



丹参酮胶囊联合LED红蓝光治疗痤疮的临床疗效分析

林苏毅

济南军区总医院 山东济南 250031

【摘要】目的 在痤疮患者治疗过程中应用丹参酮胶囊联合LED红蓝光治疗,并对其临床疗效进行分析。**方法** 采取自愿原则在我科2015年2月至2016年2月期间门诊的痤疮患者中选取44例,并依据计算机表法将所有患者均分为观察组与对照组,每组22例患者。对照组患者治疗时应用口服甲硝唑片治疗,观察组患者治疗时应用丹参酮胶囊联合LED红蓝光治疗,对比两组患者行不同疗法的临床疗效。**结果** 经过对应性治疗后,观察组患者的临床总有效率、GAGS评分、Cardiff痤疮伤残指数均显著优于对照组,差异显著, $P < 0.05$,有统计学意义。**结论** 在痤疮患者治疗过程中应用丹参酮胶囊联合LED红蓝光治疗疗效确切,GAGS评分、Cardiff痤疮伤残指数均得到了显著改善,可将其作为有效治疗方法在临床上推广。

【关键词】 痤疮;丹参酮胶囊;LED红蓝光;临床疗效

【中图分类号】 R758.733 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561(2017)01-050-01

痤疮在临床上较为常见,是毛囊皮脂腺单位的一种慢性炎症性皮肤病,好发区域是颜面部以及胸背部,临床表现形式是丘疹、粉刺、脓疱、囊肿、结节等^[1],患病人群中多见青少年,对患者的日常工作和生活均造成较大的影响,同时给患者带来一定程度的心理压力。为了进一步探究在痤疮患者治疗过程中应用丹参酮胶囊联合LED红蓝光治疗的临床疗效,我科对44例痤疮患者进行了如下过程探究和结果报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我科2015年2月至2016年2月期间所诊治的痤疮患者中选取44例作为本次探究的样本人群,将所有患者按照计算机表法均分为观察组($n=22$)与对照组($n=22$)。观察组中男女患者比例是12:10,最大年龄是33岁,最小年龄是15岁,平均年龄为(24.58 ± 1.16)岁;对照组中男女患者比例是11:11,最大年龄是32岁,最小年龄是16岁,平均年龄为(25.24 ± 2.10)岁。通过对两组患者的组间数据(性别、年龄以及病情等)进行对比发现,一般资料之间不存在明显性差异, $P > 0.05$,无统计学意义。

1.2 方法

对照组患者治疗时应用口服甲硝唑片治疗:每次用药剂量是0.2g,每日3次;观察组患者治疗时应用丹参酮胶囊联合LED红蓝光治疗:丹参酮胶囊用药方法是口服,0.75g-1.00g/次,每日3次;LED红蓝光治疗的操作方法是:嘱患者面部用温水洗净并擦干,戴好防护眼镜,将LED红蓝光照射头在距离患者面部20cm处垂直照射患者的面部痤疮部位,每次照射15min,每周照射2次。2组患者均给予治疗4周,并在治疗期间严禁饮酒及食用辛辣刺激性食物。

1.3 判定标准

利用Cardiff痤疮伤残指数以及痤疮GAGS的评分系统对患者治疗后的生活质量以及痤疮皮损进行判定。

1.4 统计学分析

应用SPSS17.0软件对本次进行研究的44例痤疮患者所有临床数据进行分析,其中对2组患者的GAGS评分、Cardiff痤疮伤残指数对比均用(均数 $\pm$ 标准差)的形式表示,行t检验,当 $P < 0.05$ 时表示统计学意义存在;对2组患者的临床总有效率对比用率的形式表示,行 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 时表示统计学意义存在。

2 结果

2.1 将2组患者进行组间数据对比存在显著差异,观察组患者的GAGS评分、Cardiff痤疮伤残指数在治疗后均得到了显著改善,改善程度均大于对照组, $P < 0.05$,统计学存在意义,详情如下表显示。

2.2 将2组患者的临床疗效进行对比发现差异显著,观察组患者的临床总有效率明显更高,差异存在统计学意义($P < 0.05$),详情如下表所示。

表1 2组患者临床各项指标对比

组别	例数	GAGS 评分	Cardiff 痤疮伤残指数
观察组	22	11.18 ± 2.95	53.24 ± 4.82
对照组	22	17.89 ± 2.56	66.37 ± 5.44
t		8.0577	8.4732
P		< 0.05	< 0.05

表2 2组患者的临床疗效比较

组别	例数	有效	好转	无效	总有效率
观察组	22	15	6	1	95.45%
对照组	22	8	6	8	63.63%
χ^2					6.8444
P					< 0.05

3 讨论

LED红蓝光治疗是临床上用于治疗痤疮的新型治疗方法,临床应用范围越来越广泛,其中蓝光照射的临床作用是杀灭痤疮丙酸杆菌^[2],红光照射的临床作用是对皮肤深层6mm处细胞中的线粒体进行促进新生,以增强患者的机体免疫功能,对损伤部位组织修复进行有效加快,增加真皮乳头层胶原合成以及细胞生长因子的分泌量,从而减少细胞内胶原酶分泌以及凋亡^[3],对患起到抗炎、促进组织修复的临床作用。综合来说,红蓝光照射治疗可起到抗炎、促进组织修复以及抗菌作用,在治疗痤疮疾病时疗效确切^[4]。

丹参酮胶囊是一种临床上用于治疗痤疮的药物,其作为丹参的乙醚提取物具有活血化瘀、抗菌消炎、消肿散结以及抗雄性激素的临床作用^[5],再加上该药具有一定程度的雌性激素活性,因此对多种感染性皮肤病疗效均显著。

本次探究中,经过丹参酮胶囊联合LED红蓝光治疗的观察组患者取得了较为理想的临床疗效,临床总有效率是95.45%,GAGS评分、Cardiff痤疮伤残指数分别是(11.18 ± 2.95)分、(53.24 ± 4.82),均显著优于对照组。

综上所述,在痤疮患者治疗过程中应用丹参酮胶囊联合LED红蓝光治疗可显著提升患者的临床疗效,改善患者痤疮皮损以及生活质量,可将其作为有效治疗方法在临床推广。

参考文献:

- [1] 陈艳华,周吉文.LED红蓝光联合丹参酮治疗寻常性痤疮疗效观察[J].中国美容医学,2014,23(19):1620-1623.
- [2] 吴继红,郭土妹.LED红蓝光联合丹参酮胶囊及纳米银抗菌凝胶治疗中重度痤疮42例临床分析[J].中国现代药物应用,2016,10(9):178-179.
- [3] 梁静,焦园园,魏伟等.丹参酮联合红蓝光治疗寻常性痤疮疗效观察[J].中国保健营养(下旬刊),2013,33(5):2655-2656.
- [4] 闫英霞.LED红蓝光治疗仪配合药物治疗痤疮分析[J].医学理论与实践,2015(22):3101-3102.
- [5] 王音.红蓝光联合丹参酮胶囊治疗寻常性痤疮的疗效观察[J].世界临床医学,2016,10(17):74,78.