



泊三醇联合丙酸氟替卡松序贯疗法对稳定期斑块状银屑病治疗的疗效观察

王茹静

(衡阳市第一人民医院 湖南衡阳 421001)

摘要：目的：探究泊三醇联合丙酸氟替卡松序贯疗法应用于治疗稳定期斑块状银屑病的效果。方法：选择我院中2013年9月至2016年10月间收治的稳定期斑块状银屑病患者120例作为研究对象，按照患者的入院顺序，将其分为对照组和实验组，每组中均包含60例患者；对照组患者采用丙酸氟替卡松进行治疗，而实验组患者则应用卡泊三醇联合丙酸氟替卡松序贯疗法治疗；治疗完成后，对比两组患者的治疗有效性和不良反应发生率。结果：实验结果显示，实验组患者的治疗有效性明显高于对照组，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)；同时，实验组患者的不良反应发生率较对照组更低，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论：将卡泊三醇联合丙酸氟替卡松采用序贯疗法应用于稳定期斑块状银屑病患者治疗中，具有较好的临床应用效果，并且不会对患者造成额外的用药不良反应，具有较高的用药安全性，值得在临床上推广使用。

关键词：泊三醇；丙酸氟替卡松；序贯疗法；稳定期斑块状银屑病；疗效观察

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2017) 22-041-01

银屑病被俗称为牛皮癣，是一种临床上十分常见的慢性炎性皮肤病[1]，具有较长的病程，在治疗过程中也有较高的复发率，虽然不会对患者的生命造成威胁，但也会严重影响患者的生活质量[2]，甚至会影响患者的整体美观，对患者的精神造成一定的负担[3]。所以在临床上也需要采用合适的治疗方案对其进行治疗，才能保证患者的治疗效果，提高患者的生活质量，本次研究中选择我院中2013年9月至2016年10月间收治的稳定期斑块状银屑病患者120例作为研究对象，探究泊三醇联合丙酸氟替卡松序贯疗法应用于治疗稳定期斑块状银屑病的效果，取得了一定效果，现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择我院中2013年9月至2016年10月间收治的稳定期斑块状银屑病患者120例作为研究对象，按照患者的入院顺序，将其分为对照组和实验组，每组中均包含60例患者；实验组中包括男性患者36例，女性患者24例，患者年龄为18-46岁，患者平均年龄为 (29.4 ± 8.1) 岁；对照组中包括男性患者32例，女性患者28例，年龄为19-48岁，患者平均年龄为 (30.1 ± 9.3) 岁；所有患者经临床诊断均符合稳定期斑块状银屑病的诊断标准。所有患者对本次研究均知情，且签署知情同意书；所有患者在开始实验前一周均停止其他药物应用；所有患者在一般资料上无明显差异，不具有统计学意义($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组患者采用丙酸氟替卡松进行治疗，用药方式为涂抹用药，每天将患处清洁并保持干燥后进行涂抹，每日用药两次。实验组患者则应用卡泊三醇联合丙酸氟替卡松序贯疗法进行治疗，治疗分为三个阶段。在第一阶段中，患者早晨涂抹卡泊三醇，晚上睡前涂抹丙酸氟替卡松，涂抹时间为两周，完成后进入第二阶段。患者周一至周五涂抹卡泊三醇，每日用药两次，周六周日涂抹丙酸氟替卡松，每日用药两次，连续用药两周后进入第三阶段。涂抹卡泊三醇，每日用药两次，连续应用两周。

1.3 统计学方法

本组所有资料均采用软件SPSS21.0进行统计学分析。计量方法采用t检验；计数资料用率(%)表示，用X²检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

1.4 评价指标

痊愈：患者患处皮肤基本恢复正常，在1个月随访中，未见复发状况。有效：患者患处皮肤恢复面积大于患处皮肤总面积的70%以上，并且在一个月随访中未见复发或患处面积增大情况。无效：患者患处皮肤未见恢复，或在一个月随访后出现复发或面积增大情况。不良反应主要包括出现红斑、灼热、色素沉着的症状，记录患者不良反应发生率。

2 结果

实验结果显示，实验组患者的治疗有效性明显高于对照组，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)；同时，实验组患者的不良反应发生率较对照组更低，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 两组患者治疗有效率对比

组别	痊愈	有效	无效	有效率
对照组 (n=60)	36	12	12	80.00%

实验组 (n=60)	42	13	5	91.67%
------------	----	----	---	--------

表2 两组患者治疗不良反应发生率对比

组别	红斑	灼热	色素沉着	不良反应发生率
对照组 (n=60)	2	1	6	15.00%
实验组 (n=60)	1	1	2	6.67%

3 讨论

就目前来说，银屑病具有较多的治疗方案，一般采用的外用药物，包括皮质激素和维生素D₃衍生物[4]。外用皮质激素虽然起效较快，并且具有较好的治疗效果，但往往停药后就容易出现病症复发的现象。同时如果外用激素类药物长期应用，则很有可能导致患者出现皮肤萎缩和毛细血管扩张等不良反应。所以在临床治疗时，通常采用内外同时用药的治疗方案进行治疗。

卡泊三醇属于维生素D₃衍生物，能够对银屑病表皮过度增生症状进行一定的抑制，并且具有引导患者表皮正常角化的效果，长期应用可以促使患者银屑病炎症斑块消退。在临床研究中，发现其具有较好的远期用药效果，同时其毒性较低，所以在近年来，卡泊三醇属于一线银屑病治疗药物。单纯具有较好的用药效果，但往往起效较为缓慢，同时用药，局部都会对患者造成一定的刺激，所以也限制了面部和摩擦区间的用药。丙酸氟替卡松是一种临床上人工合成的含氟强效糖皮质激素，具有较好的抗炎和抗表皮增生效果，同时能起到收缩血管和止痒的作用，并且不会对患者的皮肤造成一定的刺激，是摩擦区间和面部的首选药物。本次研究中将两种药物联合应用，实验结果显示，实验组患者的治疗有效性明显高于对照组，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)；同时，实验组患者的不良反应发生率较对照组更低，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

实验结果说明，将卡泊三醇联合丙酸氟替卡松采用序贯疗法应用于稳定期斑块状银屑病患者治疗中，具有较好的临床应用效果，并且不会对患者造成额外的用药不良反应，具有较高的用药安全性，值得在临床上推广使用。

参考文献：

- [1]周自广,梁丹宇.卡泊三醇联合丙酸氟替卡松序贯疗法治疗稳定期斑块状银屑病的效果研究[J].河南医学研究,2016,25(09):1609-1610.
- [2]张禁.钙泊三醇倍他米松软膏治疗斑块状银屑病的疗效及复发观察[A].中华医学会、中华医学会皮肤性病学会.中华医学会第十八次全国皮肤性病学术年会论文汇编[C].中华医学会、中华医学会皮肤性病学会:中华医学会,2012:1.
- [3]张禁.钙泊三醇倍他米松软膏治疗斑块状银屑病的疗效及复发观察[A].中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会.2012全国中西医结合皮肤性病学术会议论文汇编[C].中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会:中国中西医结合学会,2012:1.
- [4]付丹丹,刘冬,夏永华,李敏,李占国,田中伟.卡泊三醇与卤米松序贯疗法治疗稳定期斑块状银屑病临床观察[J].中国皮肤性病杂志,2011,25(01):36-37.