



· 临床研究 ·

窄谱中波紫外线联合米诺地尔酊治疗斑秃临床效观察

袁永贵¹, 邹云² (1. 湖南省新化县人民医院皮肤科性病科, 湖南新化 417600; 2. 湖南省新化县油溪乡卫生院药剂科, 湖南新化 417600)

中图分类号: R758.41 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187 (2016) 07-118-02

斑秃是皮肤科常见病, 我科于2013年1月至2014年7月采用窄谱紫中波(311nm)UVB紫外线光疗仪(型号ss-09, 上海希格玛高技术有限公司生产)照射联合米诺地尔酊(商品名: 曼迪, 浙江万马药业有限公司生产)治疗斑秃, 取得满意疗效, 总结如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

96例患者均来自我院皮肤科门诊, 所有患者均符合斑秃诊断标准^[1]。其中男50例, 女46例, 年龄17~62(平均36.5)岁; 病程10d~8个月, 平均60.5天。剔除标准: (1) 4周内接受过系统激素药物治疗者; (2) 2周内接受过局部激素药物治疗者; (3) 假性斑秃、瘢痕性脱发、先天性脱发、症状性脱发者; (4) 具有神经、精神疾病或严重内分泌疾病者; (5) 已知有严重的心肝肾等系统性疾病和感染性疾病患者; (6) 已知有严重的免疫功能低下, 或需较长期使用皮质类固醇激素、免疫抑制剂者; (7) 妊娠、拟妊娠、哺乳期妇女; (8) 依从性差不能配合, 中途退出者。将入选的患者按就诊先后顺序随机分为治疗组和对照组, 各48例, 两组患者在年龄、性别、病程及病情严重程度等方面无统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法

两组均外用米诺地尔酊, 每次用药1ml, 2次/d涂于患处, 搽药后即对局部作短暂轻微按摩。同时治疗组采用窄谱中波(311nm)紫外线照射, 照射距离30cm, 初次照射剂量设定为0.2J/cm², 以后每次照射根据皮肤红斑反应程度增减, 每次增加15%~20%, 最大照射剂量为2.0J/cm², 当患者头皮出现轻度红斑时, 照射剂量维持不变; 出现中度红斑时, 剂量减少15%~20%; 出现水肿或水疱时暂停治疗, 同时给予蓝科肤宁(医用愈肤生物膜)湿敷, 疗程12周, 每周2至3次。照射时进行眼及男性生殖器的保护。详细记录皮损变化情况, 同时记录不良反应情况。

1.3 疗效判定标准

痊愈: 斑秃区头发全部长出, 其分布密度及色泽均正常, 拉发试验阴性; 显效: 头发新生70%, 密度、粗细及色泽均接近正常; 好转: 头发新生30%以上, 包括有毳毛及白毛长出, 且治疗后毛发停止脱落; 无效: 疗程结束后, 新发生长不足30%或继续脱落。有效率以痊愈率加显效率计。

1.4 统计学处理

采用SPSS13.0统计软件, χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效, 见表1。

由表1可见: 治疗1月后, 治疗组有效率33.33%, 对照组有效率29.17%, 差异无统计学意义($\chi^2=0.19$, $P > 0.05$); 治疗2月后, 治疗组有效率70.83%, 对照组有效率45.83%, 差异有统计学意义($\chi^2=6.17$, $P < 0.05$); 治疗3月后, 治疗组有效率93.75%, 对照组有效率75.00%, 差异有统计学意义($\chi^2=6.40$, $P < 0.05$)。

2.2 不良反应

治疗组2例出现轻度的红斑、瘙痒, 但均可耐受, 不影响治疗。

表1: 两组斑秃患者治疗1、2、3月时疗效观察

组别	随访时间(月)	痊愈数	显效数	好转数	无效数	有效率(%)
治疗组	1	4	12	26	6	33.33
	2	17	17	11	3	70.83
	3	30	15	3	0	93.75
对照组	1	4	10	27	7	29.17
	2	9	13	22	4	45.83
	3	25	11	12	1	75.00

3 讨论

斑秃是一种突然发生的局限性脱发, 其特点为脱发处皮肤正常, 无任何自觉症状, 有复发倾向。其发病原因目前尚不完全清楚, 目前认为可能与遗传、情绪应激、精神因素、内分泌失调、微循环障碍及自身免疫等因素有关。目前多认为本病系毛囊组织特异性自身免疫性皮肤病^[2], CD4⁺和CD8⁺T淋巴细胞参与了斑秃的发病。研究表明, 在斑秃活动期, 斑秃患者皮损的组织检查可见毛囊周围存在大量CD4⁺和CD8⁺分子为主的T淋巴细胞浸润, 这些淋巴细胞活化后产生大量IL-1、IL-2、IFN- γ 和TNF- α 等细胞因子, 能有效抑制毛发生长, 干扰毛发正常生长周期使其过早向终止期转化^[3]。肾上腺皮质激素有抗炎和免疫抑制作用, 能通过抑制免疫而终止斑秃的发展、促进毛发再生, 治疗斑秃疗效显著, 但长期使用易发生较多不良反应。

窄谱中波紫外线治疗仪可发出波长为311~313nm的中波紫外线, 对皮肤等组织具有显著的生物学效应, 能够直接诱导T细胞凋亡, 可诱导角质形成细胞产生具有抗炎或免疫调节作用的介质如白介素(IL-1, IL-6)和TNF- α 等抑制表皮朗格汉斯细胞的数量和功能, 降低其活性, 抑制免疫反应, 抑制淋巴细胞的增值, 降低IL-2、IL-10、IFN- γ 的产生, 降低NK细胞的活性。在对斑秃的治疗中通过减轻斑秃患者毛囊周围的淋巴细胞浸润, 抑制斑秃的细胞免疫反应。同时紫外线照射后引起照射皮肤表皮内光化学反应, 导致介质释放, 引起局部血管扩张, 从而改善毛囊周围的血液循环, 加速毛囊组织的修复, 从而促进毛发的生长。米诺地尔是一种周围血管扩张药, 其治疗脱发的机制尚不明确, 目前的研究认为米诺地尔的主要机制为: ①可以直接刺激毛囊上皮细胞增殖和分化; ②促进血管形成, 增加局部血流量和扩张头皮血管; ③通过开放SUR2钾离子通道阻止钙离子进入细胞内, 从而减少因细胞内游离钙离子浓度增加而导致的表皮生长因子抑制毛发生长的作用^[4]; ④使毛囊由休止期向生长期转化^[5]。外用米诺地尔系统吸收极少, 主要不良反应为多毛症。米诺地尔对斑秃及男性型脱发有很好的疗效, 尤其对斑秃的疗效更为显著^[6]。本资料尝试将窄谱中波紫外线照射与米诺地尔联合应用, 两者起协同作用, 使治疗斑秃的作用进一步加强, 缩短疗程。治疗组有效率达93.75%, 与对照组比较差异有统计学意义($P < 0.05$), 表明二者联合应用疗效更好。

(下转第122页)



当前,手术临床较为常见的麻醉方式为硬膜外麻醉,该麻醉方式肌肉松弛效果佳、药量小、无时间局限等,临床应用具有多项优势,但该麻醉方法对存在合并基础性疾病的老年患者来说,其若术中出血镇痛缺陷,不仅会给患者机体带来较大损伤,也会存在极高的手术风险,因此在手术治疗期间需反复用药,而药量增加又会增加毒性反应,因此在老年患者手术治疗中较不推荐。腰硬联合阻滞麻醉方式是通过将腰麻与硬膜外的麻醉方式进行结合,其手术应用不仅能够短时间内快速起效,还能在多个缓解实施给药,有效避免了一次性麻醉药剂过多引发的毒性反应,该麻醉的主要机制是通过胶体扩容来在改善患者机体血液循环,对老年患者的低血压有预防作用,同时还能有效保障血流动力的稳定性。

经本文研究结果得出,观察组患者的麻醉用药剂量要显著少于对照组患者,麻醉阻滞完善时间与麻醉起效时间要显著快于对照组患者,两组患者组间结果差异明显,具有统计学意义($P<0.05$);在麻醉临床疗效上,观察组患者的临床麻醉优良率为96.67%,对照组临床麻醉优良率为53.33%,两组患者组间结果差异明显,具有统计学意义($P<0.05$)。

(上接第117页)

通气治疗能够有效改善患者临床呼吸症状,降低患者死亡率,提高临床存活率。

参考文献

- [1] 洪勇,廖文胜,何阳阳,李江发.持续血液净化治疗急性重症胰腺炎及急性呼吸窘迫综合征的临床疗效及机制[J].中国现代医学杂志,2012,25(07):97-99.
- [2] 王静霞.参芪扶正注射液治疗急性呼吸窘迫综合征的临床疗

(上接第118页)

总之,笔者认为窄谱中波紫外线照射联合米诺地尔酊治疗斑秃临床疗效好,不良反应少,是治疗斑秃的有效方法。

参考文献

- [1] 王侠生,廖康煌,杨国亮.皮肤病学[M].上海:上海科学技术文献出版社,2005:748-749.
- [2] 吴志华.现代皮肤病学[M].广东:广东人民出版社,2000:741.

(上接第119页)

- [3] 李健,陈红兵,李解生等.经脐单孔腹腔镜胆囊切除术51例分析[J].中国基层医药,2013,20(7):1011-1012.
- [4] 徐红方,赵立飞,吴钢群等.经脐单孔腹腔镜胆囊切除术[C].//2013年浙江省微创外科学术年会论文集.2013:118-120.
- [5] 李瑞斌,李艳茹,万智恒等.经脐单孔腹腔镜下胆囊切除术的临床可行性研究[J].中国普通外科杂志,2015,24(8):1125-1129.
- [6] 易剑霞,刘小林,李更先等.125例经脐单孔腹腔镜胆囊切

(上接第120页)

药物进行联合治疗,对比与常规治疗下的激素替代疗法,不仅能够显著的改善女性患者的更前期临床症状,还能有效缓解女性患者的抑郁程度,在另一方面也具有明显的安全性。因此,激素替代联合抗抑郁药物治疗值得广泛推广运用于妇女更年期患者的临床治疗中。

参考文献

综上所述,针对全髋置换术老年患者实施腰硬联合阻滞麻醉能够有效加快麻醉起效时间,且临床用药剂量较少,安全系数更高。

参考文献

- [1] 罗晓琴,兰志勋.98例高原地区喉罩联合麻醉对老年全髋置换术患者术后麻醉恢复的临床研究[J].中国实用医药,2013,35(09):85-86.
- [2] 申晓宇.探讨高原地区喉罩结合麻醉对老年全髋置换术患者术后麻醉恢复的影响[J].中国卫生产业,2015,31(06):63-64.
- [3] 罗晓琴.腰硬联合麻醉复合喉罩全麻对高原地区全髋置换术的临床观察[D].泸州医学院,2014,11(02):34-35.
- [4] 胡宏强.小剂量轻比重不同浓度罗哌卡因单侧腰-硬联合麻醉在老年患者全髋关节置换术中的应用研究[J].安徽医科大学,2013,46(08):12-14.
- [5] 袁宝龙,吴昌彬,刘明姬,陈秉学.腰-硬联合麻醉与硬膜外麻醉应用于老年全髋置换术的效果比较[J].广东医学,2013,34(09):944-945.

效观察[J].健康研究,2015,14(06):681-682+684.

- [3] 陈文标,彭思苹,陈玉兰,江美嫦,关健明.连续性肾脏替代治疗对ICU脓毒血症合并急性呼吸窘迫综合征患者的疗效影响[J].中国医学创新,2016,53(05):34-37.

- [4] 于国强,石绍顺,李明飞.自拟通腑泻热方治疗急性呼吸窘迫综合征的临床观察[J].中国中医急症,2016,24(04):734-736.

- [5] 梁松美.早期呼吸机治疗ICU急性呼吸窘迫综合征的临床体会[J].临床医药文献电子杂志,2015,29(07):6002-6003.

- [3] 杨雪源,刘顺基,许爱娥,等.咪诺地尔酊治疗斑秃和男性型秃发的临床观察[J].中华皮肤科杂志,2003,36(4):230-231.

- [4] Messenger AG, Rundergren J. Minoxidil: mechanisms of action on hair growth[J]. Br J Dermatol, 2004, 150: 186-194.

- [5] 陈声利,孙建方.米诺地尔治疗脱发的药理与临床研究[J].国外医学皮肤性病学分册,2004,30(9):276-278.

- [6] 杨雪源,刘顺基,许爱娥等.米诺地尔酊治疗斑秃和男性型脱发的临床观察[J].中华皮肤科杂志,2003,36(4):230-231.

除术围手术期护理体会[J].腹腔镜外科杂志,2010,15(9):654,658.

- [7] 胡三元,张光永.悬吊式经脐单孔腹腔镜胆囊切除术[J].中华腹腔镜外科杂志(电子版),2009,2(1):13-15.

- [8] 王国庆,骆成玉,丁毅等.经脐单孔腹腔镜胆囊切除术64例报告[J].中国微创外科杂志,2011,11(7):596-597,611.

- [9] 李祺.针刺穿线胆囊悬吊在经脐单孔腹腔镜胆囊切除术中的临床对照研究[J].中国医疗前沿,2012,(19):3-4.

- [1] 韩延敏,邓娅,王金芳等.激素替代联合抗抑郁药物治疗妇女更年期症状的临床疗效与分析[J].中国社区医师(医学专业),2012,14(23):67.

- [2] 刘思令,周玉秀.雌二醇屈螺酮片激素替代治疗更年期综合征的疗效[J].中国老年学杂志,2014,(19):5566-5567.

- [3] 缪爱梅.雌激素替代疗法调节更年期妇女体内激素水平效果观察[J].中国处方药,2014,(4):48-49.