

盐酸度洛西汀对玫瑰痤疮疗效及焦虑抑郁的疗效分析

苏珊娜 向微^{通讯作者} 印道春 刘金菊 秦莉

湘西土家族苗族自治州人民医院 湖南湘西 416000

摘要 目的 全面分析在玫瑰痤疮及其相关性焦虑抑郁等情绪疾病临床治疗过程中, 盐酸度洛西汀的临床应用效果。方法 研究以我院2020年3月—2021年3月所收治的79例玫瑰痤疮并伴有焦虑抑郁的患者为试验样本, 随机划分为对照组(n=35, 盐酸多西环素+甲硝唑凝胶)和观察组(n=44, 多西环素+盐酸度洛西汀+甲硝唑凝胶), 观察比较两组患者治疗前后心理状态及生活质量评分, 以及临床治疗有效率。结果 观察组HAMA、HAMD24项和DLQI评分具有十分明显的改善, 且改善程度明显优于对照组(P<0.05); 在阶段性治疗后, 观察组患者临床治疗有效率明显高于对照组(P<0.05)。结论 在玫瑰痤疮疾病治疗过程中, 盐酸度洛西汀的创新应用不断可取得十分显著的治疗效果, 安全程度较高。且对于患者因玫瑰痤疮所引发的焦虑抑郁等负面情绪积极的改善作用, 可加快患者康复速度, 具有临床应用价值。

关键词 盐酸度洛西汀; 玫瑰痤疮; 焦虑; 抑郁; 疗效

中图分类号 R758.73

文献标识码 A

文章编号 1672-4356(2021)01-026-02

玫瑰痤疮作为一种慢性炎症性皮肤病, 常牵连毛囊皮脂腺和面部皮肤血管, 临床主要表现为暂时性或持续性面部红斑、脓疱、丘疹以及毛细血管扩张, 若长期治疗难以痊愈者, 可能产生鼻赘等等。一般情况下, 玫瑰痤疮所引起的皮疹对集中于面部, 对患者容貌产生严重影响, 日常生活中常受到异样眼光, 长此以往在患者心理和精神上刻上了自卑、焦虑、抑郁^[1]。相关研究表明, 在皮肤科绝大部分医生只关注患者本身的皮肤病, 但低估了疾病背后的心理因素对患者疾病的影响, 如银屑病、化脓性汗腺炎等皮肤病均与患者焦虑和抑郁障碍息息相关。针对这一现状, 为提升我院对玫瑰痤疮治疗的全面性和综合性, 在疾病治疗的基础上增加了加入了盐酸度洛西汀这一专门针对抑郁、焦虑等情绪疾病的药物, 尝试在改善患者皮肤病状态的同时, 培养患者健康的心理, 促使其快速回归正常生活, 试验详细内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究主要回顾分析我院皮肤科2020年3月—2021年3月所收治的79例玫瑰痤疮并伴有焦虑抑郁的患者临床资料, 在了解患者基本情况后, 将患者按照对照组(35例)和观察组(44例)的标准进行随机划分。其中对照组男11例, 女24例, 年龄32~65岁, 平均年龄(48.5±14.6)岁, 病程0.4~11.5年, 平均病程(5.9±3.4)年。从程度来看, 轻度6例, 19例为中度, 10例为重度。观察组男20例, 女24例, 年龄30~61岁, 平均年龄(45.5±12.4)岁, 病程0.5~10年, 平均病程(5.2±3.6)年。从程度来看, 轻度11例, 中度25例, 重度8例。

1.2 方法

1.2.1 对照组治疗方案为“盐酸多西环素+甲硝唑凝胶”,

具体用药标准如下:

盐酸多西环素(永信药品工业(昆山)股份有限公司生产, 国药准字:H20030627, 0.1g/粒), 口服, 1粒/次, 1次/d;

甲硝唑凝胶(湖北康正药业有限公司生产, 国药准字:H20055522)外涂, 2次/d。上述治疗方案省4周为一疗程, 连续开展12周(3个疗程)。

1.2.2 观察组则基于对照组上加盐酸度洛西汀肠溶胶囊(LILLY DEL CARIBE, INC, Puerto Rico波多黎各公司生产, 进口药品注册证号:H20150284), 具体用药标准如下:

口服, 第1周——1例/次, 1次/d, 如果副作用可耐受, 第2周2例/次, 2次/d。按照说明书随餐服用。上述治疗方案4周为一疗程, 连续开展12周(3个疗程)。

1.3 观察指标

(1) 对两组患者接受治疗前和治疗后心理状态及生活质量的变化进行综合对比, 具体评价指标主要采用汉密尔顿抑郁量表HAMD24项、汉密尔顿焦虑量表-HAMA以及皮肤病生活质量量表-DLQI;

(2) 观察比较两组患者临床疗效。

1.4 统计学分析

研究所得数据资料均采用SPSS20.0统计学软件进行处理分析, 计量资料使用($\bar{x} \pm s$)表示, 实施t检验; 计数资料使用 χ^2 检验。以P<0.05为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者在治疗过程中心理状态及生活质量的变化

通过对试验调查数据的整理与统计发现, 在经过系统治疗后, 观察组和对照组两组患者在HAMA、HAMD24项和DLQI评分方面均有所改善, 其中, 相较于对照组, 观察组改善程度更为显著(P<0.05), 详见表1。

表1 两组患者治疗前后HAMA、HAMD24项和DLQI评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	HAMA		HAMD24		DLQI	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	35	19.3±10.3	8.1±1.2	18.0±2.3	8.4±0.6	16.3±4.0	7.5±0.1
观察组	44	19.3±10.4	2.4±0.2	18.3±2.6	17.4±1.4	16.5±4.3	14.9±3.4
t值		8.671		32.352		17.435	
P值		<0.05		<0.05		<0.05	

2.2 两组患者治疗后疗效比较

从两组患者临床疗效来看, 观察组临床治疗效果较为显著,

治疗有效率大约为 95.5%，较观察组优势明显（ $P < 0.05$ ）。详见表 2。

表 2 两组患者治疗后不同时期疗效比较 [n(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	治疗有效率
对照组	35	9(25.7)	13(37.1)	8(22.9)	5(14.3)	30(85.7)
观察组	44	21(47.2)	10(22.7)	11(25.0)	2(4.5)	42(95.5)
χ^2						15.562
P 值						<0.05

3 讨论

经临床研究发现，玫瑰痤疮的发生受多方面因素影响，是一种典型的损容性疾病，从病理学角度来看，其形成原因较为复杂，目前，广大皮肤医学界尝试将玫瑰痤疮的治疗转向心理层面^[2]。

当前，玫瑰痤疮的临床治疗方法较为多样化，其中，最为常用的几种包括：抗感染、抗炎、激光治疗等，但从长远上来看，治疗效果并不持久。盐酸多西环素作为一种抗生素药物，对于玫瑰痤疮有良好的治疗效果，具有下调 TNF- α 和 IL-1 等炎症细胞因子、保护毛细血管壁和结缔组织完整性、抑制基质金属蛋白酶释放的作用，可有效治疗由玫瑰痤疮所引起的炎性损害以及红斑。而盐酸度洛西汀的治疗内容为抑郁症，其中所含有的 NE 和 5-HT 是再摄取双重抑制剂，能够抑制神经元的产生，对患者血浆中的 5-羟色胺和去甲肾上腺素具有高度的亲和力，可在提升患者肢体反应能力和情感控制能力的同时，实现对患者抑郁症状的快速改善，降低患者不良情绪和行为的发生几率，如，心烦、急躁、失眠以及自杀等等^[3]。

本研究以传统治疗为基础，联合盐酸度洛西汀治疗，旨在通过改善患者抑郁焦虑情绪以达成治疗玫瑰痤疮的有效目的，并着重分析了不同治疗方案所产生的治疗效果和心理改善状况。系统治疗后，观察组和对照组两组患者在 HAMA、HAMD 24

项和 DLQI 评分方面均有所改善，相较于对照组，观察组改善程度更为显著（ $P < 0.05$ ）；且从两组患者临床疗效来看，观察组临床治疗效果较为显著，治疗有效率大约为 95.5%，较观察组优势明显（ $P < 0.05$ ）。该试验结果证实了改善抑郁焦虑对玫瑰痤疮患者康复的作用和意义。

综上所述，在玫瑰痤疮患者临床治疗过程中时常并发有各种精神性疾病，如，焦虑、抑郁等，调查发现盐酸度洛西汀联合多西环素与甲硝唑凝胶在玫瑰痤疮临床治疗过程中的应用，不但具有较高的安全性和可靠性，且通过对患者焦虑、抑郁情绪的改善，降低了疾病的复发率，从根本上促进了患者快速康复，达到了提升整体疗效的目的。

参考文献

- [1] 杨子民，许环宇，黄再萍．盐酸度洛西汀肠溶胶囊治疗抑郁症的疗效及安全性分析 [J]．中国现代药物应用，2020，14(10):106-108.
- [2] 吴娟，段逸群，梅俊华．盐酸度洛西汀对玫瑰痤疮疗效及焦虑抑郁的影响 [J]．中国皮肤性病杂志，2019，33(11):1274-1279.
- [3] 郝晓楠，杨甫德．盐酸度洛西汀肠溶片与帕罗西汀治疗重性抑郁障碍的多中心、随机、双盲、平行对照研究 [J]．中国新药杂志，2014，23(23):2767-2771.

（上接第 24 页）

难治性 HF 是临床中常见心血管疾病，主要为心脏病终末期表现。由于当前临床中常规治疗对患者疗效不佳，且治疗难度较大，因此继续一种高效的药物对患者进行治疗。

左西孟旦是临床中常用的 Ca^{2+} 增敏剂，可直接与肌钙蛋白 C 相结合，可诱导心肌纤维蛋白空间构型稳定，从而使心肌收缩增加，增强心肌排血量。此外，左西孟旦还可激活血管平滑肌环磷酸腺苷敏感 K^+ 通道，促进 K^+ 内流，从而使膜电位发生改变，扩张外周静脉，降低心脏负荷^[2]。

沙库巴曲缬沙坦钠是一种新型的抗 HF 药物，可通过拮抗血管紧张素而达到抑制 HF 的目的。此外，该药物属于脑啡肽酶抑制剂，可与相应受体相结合，提高鸟苷酸环化酶水平，导致传导信号通路激活，从而降低血管阻力，抑制心肌纤维与心肌重构^[3]。在本此研究中，通过对两种药物联合使用后发现，

患者临床疗效得到显著提高，同时有效改善患者心功能水平，对患者预后具有积极影响。

综上所述，两药联用对难治性 HF 患者具有显著疗效，值得广泛推广使用。

参考文献

- [1] 冯超，冯津萍，蒋汉涛，等．左西孟旦对左室心肌致密化不全致难治性心力衰竭的疗效观察 [J]．天津医药，2019，47(6):632-635.
- [2] 陈志刚．左西孟旦对重症难治性心力衰竭患者血清脑利钠肽及尿酸水平的影响 [J]．临床合理用药杂志，2020，13(11):33-34.
- [3] 卢鑫，靳志涛，丁力平，等．沙库巴曲缬沙坦联合左西孟旦治疗难治性心力衰竭的疗效观察 [J]．中国心血管杂志，2020，25(5):420-424.

（上接第 25 页）

（ $P < 0.05$ ）。并且对照组微生物培养的阳性率也显著高于研究组的微生物培养的阳性率。因此在进行标本培养前先行涂片革兰染色镜检，可以有效的改善培养质量，进而提高检验结果的准确性。

综上所述，在进行微生物标本培养前，行涂片革兰染色镜检可以有效的改善培养质量，进而提高检验结果的准确性，有很大的临床使用价值。

参考文献

- [1] 宁丹．浅析微生物标本培养前涂片革兰染色镜检的临床研究

意义 [J]．临床检验杂志（电子版），2018，7(1):211-212.

- [2] 佚名．浅析微生物标本培养前涂片革兰染色镜检的临床研究意义 [J]．系统医学，2018，3(15):45-47.
- [3] 王静．感染性标本涂片镜检与分离培养相关性研究 [J]．临床医药文献电子杂志，2017，4(65):14686-14687.
- [4] 佚名．血培养阳性标本病原菌直接快速检测方法进展 [J]．中华检验医学杂志，2018，41(10):790.
- [5] 李颖，陈欣欣，赵颖，等．全自动智能染色机对临床微生物标本染色性能的评估 [J]．中国防痨杂志，2017，39(3):260-264.