

308nm 准分子激光联合 CO₂ 点阵激光治疗白癜风的临床疗效和安全性分析

石 卉

同心县人民医院皮肤科 751300

【摘要】目的 白癜风患者于 308nm 准分子激光治疗基础上,联合 CO₂ 点阵激光,对促进患者白斑消退、保证治疗安全性的价值探究。**方法** 收录 48 例白癜风患者为样本,均收录于 2021.12—2022.12 期间,入组后规范性分组,给予不同治疗方案,分别为对照组 (n=24,308nm 准分子激光治疗)、观察组 (n=24,308nm 准分子激光联合 CO₂ 点阵激光治疗)。统计组间治疗效果差异性。**结果** 评价躯体 95% 白斑量、50% 白斑量及 30% 白斑量患者的组间白斑消退所需时间差异性,结果显示均以观察组所需时间更短,白斑消退更快, $P < 0.05$ 。统计两组治疗过程中及治疗后不良事件发生情况,观察组患者结痂、皮肤红肿、水疱及刺痛发生率更低,治疗安全性更高, $P < 0.05$ 。**结论** 白癜风患者于 308nm 准分子激光治疗基础上,联合 CO₂ 点阵激光,对促进患者白斑消退、保证治疗安全性的价值显著。

【关键词】 白癜风; 308nm 准分子激光治疗; CO₂ 点阵激光; 白斑消退; 安全性

【中图分类号】 R758.41

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 01-054-02

白癜风在临床中是一种较为常见的色素脱失性疾病,该病症主要与患者自身的机体免疫力有关,对患者的健康造成影响的同时,还会对患者的生活造成一定的困扰^[1-2]。基于此,本文特收录 48 例患者为样本,分组对照探究,白癜风患者于 308nm 准分子激光治疗基础上,联合 CO₂ 点阵激光,对促进患者白斑消退、保证治疗安全性的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收录 48 例白癜风患者为样本,均收录于 2021.12—2022.12 期间,入组后规范性分组,给予不同治疗方案,分别为对照组 (n=24)、观察组 (n=24)。对照组中男 12 例,女 10 例;年龄 22—65 岁,均值 (43.84±6.33) 岁。观察组男 13 例,女 10 例;年龄 22—65 岁,均值 (44.16±5.79) 岁。两组基线资料均衡, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组开展 308nm 准分子激光治疗,仪器为深圳市吉斯迪科技有限公司, GSD308 准分子激光系统,初始剂量为 100mJ/cm²,1 次/周,连续治疗 12 周。

观察组上述基础上联合 CO₂ 点阵激光治疗,应用二氧化碳点阵激光仪针对白光进行照射,波长 10.6μm,脉冲宽度 0.15—10.0ms,功率 18±2.5W,1 次/周,连续治疗 12 周。

1.3 观察指标

评价两组患者中躯体 95% 白斑量、50% 白斑量及 30% 白斑量患者白斑消退所需时间,并进行比较。

统计两组治疗过程中及治疗后不良事件发生情况,包括结痂、皮肤红肿、水疱及刺痛,发生率越低,治疗安全性越高。

1.4 统计学方法

应用统计学软件 SPSS23.0 进行实验数据处理。以 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料,经 t 检验;以 % 表示计数资料,经 χ^2 检验。若 $P < 0.05$,表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者白斑消退情况

评价躯体 95% 白斑量、50% 白斑量及 30% 白斑量患者的组间白斑消退所需时间差异性,结果显示均以观察组所需时间更短,白斑消退更快, $P < 0.05$ 。详见表 1

2.2 比较两组患者治疗安全性

统计两组治疗过程中及治疗后不良事件发生情况,观察组患者结痂、皮肤红肿、水疱及刺痛发生率更低,治疗安全性更高, $P < 0.05$ 。详见表 2

表 1: 两组患者白斑消退情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	白斑消退所需时间 (d)		
		95% 白斑量	50% 白斑量	30% 白斑量
对照组	24	86.62±4.13	62.75±3.58	34.24±3.57
观察组	24	63.54±4.30	42.37±4.33	21.46±2.56
t	—	18.9645	17.7707	14.2520
P	—	0.0000	0.0000	0.0000

表 2: 两组患者治疗安全性对比 (n, %)

组别	例数	结痂	皮肤红肿	水疱	刺痛
对照组	24	8 (33.33%)	12 (50.00%)	6 (25.00%)	4 (16.67%)
观察组	24	2 (8.33%)	5 (20.83%)	1 (4.17%)	0 (0.00%)
χ^2	—	4.5474	4.4630	4.1812	4.3636
P	—	0.0330	0.0346	0.0409	0.0367

3 讨论

白癜风的发病与患者自身的细胞免疫有着密切的关系,其中占主要地位的为 T 淋巴细胞介导的免疫异常。在临床中治疗白癜风的方式有很多,但是由于很多治疗方式的疗效不理想,且副作用较大,复发率较高等问题,对于医生和患者而言造成了很大的困扰^[3]。308nm 准分子激光治疗是作为白癜风临床治疗中的一种新的课题。该治疗方式具有单色性、高能量和方向性等优点,在治疗局限性白癜风患者中,可以集中激光的高能量,对周围的组织并没有明显的损伤,而且该治疗方式还能够有效促进细胞生长因子,改善白斑部位的微循环,促进代谢,从而起到色素恢复的作用^[4]。但是由于该治疗方法具有疗效饱和度,因此,可能会造成新的皮肤损伤,而 CO₂ 点阵激光则能够有效控制治疗的范围和深度,能够一定程度上减少对患者皮肤真皮层造成的损伤,且应用联合治疗手段进行治疗,患者的创面也能够更快的得到修复^[5]。

本次研究各项数据比较结果显示,评价躯体 95% 白斑量、50% 白斑量及 30% 白斑量患者的组间白斑消退所需时间差异性,结果显示均以观察组所需时间更短,白斑消退更快, $P < 0.05$ 。统计两组治疗过程中及治疗后不良事件发生情况,观

(下转第 56 页)

3 讨论

在临床骨折中小儿骨折属于常见病症之一, 因为小儿本身骨骼特点, 因此在临床治疗中具有一定难度。小儿身体生长发育比较快, 断端血液循环比较好, 相对而讲小儿成骨能力显著优于成年, 因此在骨折治疗中, 小儿的恢复时间比较短, 同时也具有良好的自身内塑力, 对于骨折复位要求则偏低, 多数骨折可考虑非手术治疗, 手法复位小夹板固定治疗在小儿骨折中具有重要应用价值。小儿骨折治疗中小夹板固定技术的应用相对比较广泛, 在应用中操作简单, 也能够显著降低患儿的临床并发症, 促进患儿的骨折愈合, 恢复时间短。尤其在四肢骨干骨折应用比较广泛, 应用优势显著。

在本次患儿临床治疗中, 对观察组患儿采用小夹板固定技术治疗, 对照组患儿采用常规治疗, 其治疗结果显示: 和对照组患儿相比, 观察组患儿的临床住院时间明显偏短, 差异对比显著 $P < 0.05$; 和对照组患儿相比, 观察组患儿的骨折愈合时间明显偏短, 差异对比显著 $P < 0.05$; 和对照组患儿相比, 观察组患儿的临床治疗优良率显著偏高, 差异对比显著 $P < 0.05$ 。由此可见, 小夹板固定技术在小儿骨折治疗中的应用, 对于患儿的临床恢复具有重要促进作用, 不但能够降低患儿住院时间, 可以提高患儿的临床治疗优良率, 从

而取得良好的临床治疗效果。

综上所述, 小夹板固定技术在小儿骨折患儿治疗中的应用, 能够显著减少患儿住院时间, 促进患儿骨折愈合, 减少并发症, 临床效果显著, 值得推广。

参考文献

- [1] 尤海峰. 小夹板固定技术在小儿骨折治疗中的应用 [J]. 山东医药, 2021, 52(36):9-11.
- [2] 赵峰. 骨小夹板固定治疗小儿骨折中的生物力学问题 [J]. 山东医药, 2020, 52(36):7-9.
- [3] 周忠华. 小夹板固定技术对小儿骨折的治疗作用分析 [J]. 母婴世界, 2022, (5):70.
- [4] 任高宏, 黎润光, 刘勇等. 应用封闭式负压引流及游离皮瓣治疗小儿肢体大面积软组织缺损 [J]. 中华显微外科杂志, 2021, 33(5):363-367, 后插 4.
- [5] 梅海波, 汤用波, 赫荣国等. 联合手术治疗先天性胫骨假关节的中期结果评价 [J]. 中华小儿外科杂志, 2021, 36(7):489-495.
- [6] 朱建, 李立. 弹性髓内钉在治疗小儿长骨骨折中的问题及并发症 [J]. 中华创伤杂志, 2022, 30(5):440-442.

(上接第 52 页)

术与开腹阑尾切除术的对比研究 [J]. 中国普外基础与临床杂志, 2021, 18(12):1327-1329.

[2] 张伟耀, 周霞. 腹腔镜阑尾切除术与开腹阑尾切除术的并发症大样本对比分析 [J]. 中国全科医学, 2021, 17(03):322-324.

[3] 王英俊, 黄磊. 腹腔镜阑尾切除术与开腹阑尾手术的对比分析 [J]. 大家健康 (学术版), 2021, 9(22):104-105.

[4] 庞永奎. 腹腔镜与开腹阑尾切除术治疗急性穿孔性阑

尾炎的疗效对照分析 [J]. 中华普通外科学文献 (电子版), 2022, 9(06):491-493.

[5] 牟剑虹. 腹腔镜阑尾切除术与开腹阑尾切除术的临床对比研究 [J]. 工企医刊, 2022, 1(06):486-487.

[6] 李清, 张忠民. 腹腔镜阑尾切除术与开腹阑尾切除术的临床对比研究 [J]. 大家健康 (学术版), 2021, 9(06):107-108.

[7] 陈海英, 陈克绒. 腹腔镜阑尾切除术与开腹阑尾切除术的对比观察与护理 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2021, 1(07):62-64.

(上接第 53 页)

达患者腹膜后, 因此对腹部相邻器官及肾功能造成严重影响, 而且经腹膜后与经腹腔途径入路方法相比, 节省了手术时间, 从而可有效减少患者术中出血量, 同时该手术方法还可适用于存在腹腔脏器手术史的患者^[4]。在本次观察结果中也表明, 与采用经腹腔途径腹腔镜下肾上腺肿瘤切除术治疗后的对照组相比, 采用经腹膜后腹腔镜下肾上腺肿瘤切除术治疗后的观察组患者手术时间、术后下床活动时间及住院时间均较短, 同时观察组患者术中出血量及并发症发生率也均较少。

综上所述, 经腹膜后腹腔镜肾上腺肿瘤切除术的临床效果显著, 其手术时间较短, 可有效减少患者术中出血量, 降低术后并发症的发生, 使患者的身体能够得到尽快恢复, 缩短患

者住院时间。但本次研究数据有限, 希望临床相关学者能进一步的进行分析, 为临床治疗肾上腺肿瘤提供更多有可参考依据。

参考文献

- [1] 侯献明, 赵培湘. 经腹膜后腹腔镜肾上腺肿瘤切除术的临床价值 [J]. 航空航天医学杂志, 2020, 28(6):688-689.
- [2] 塔拉, 刘治威, 宣成睿. 经腹腔镜与腹膜后腹腔镜肾上腺肿瘤切除术疗效比较 [J]. 疾病监测与控制, 2022, 10(2):111-112.
- [3] 陈磊. 腹膜后入路腹腔镜肾上腺肿瘤切除手术的研究 [J]. 中国现代药物应用, 2021, 12(19):93-94.
- [4] 梅傲冰. 腹膜后入路腹腔镜肾上腺肿瘤切除手术的研究 [J]. 中国社区医师, 2021, 32(24):58-59.

(上接第 54 页)

察组患者结痂、皮肤红肿、水疱及刺痛发生率更低, 治疗安全性更高, $P < 0.05$ 。

综上所述, 白癜风患者于 308nm 准分子激光治疗基础上, 联合 CO₂ 点阵激光, 对促进患者白斑消退、保证治疗安全性的价值显著。

参考文献

- [1] 张鑫, 刘样满, 张海路, 等. 308nm 准分子紫外光联合点阵激光治疗难治性白癜风的临床疗效及安全性分析 [J]. 甘肃医药, 2022, 41(10):888-890.

[2] 李荣辉. 308nm 准分子激光联合 CO₂ 点阵激光治疗白癜风临床观察 [J]. 中国医疗器械信息, 2022, 28(17):143-145.

[3] 石德顺. 308nm 准分子激光联合 CO₂ 点阵激光及 PRP 用于稳定期白癜风治疗的临床效果分析 [J]. 中外医疗, 2022, 41(02):22-25+29.

[4] 张培霞. 308 准分子光联合 CO₂ 点阵激光治疗白癜风的临床效果 [J]. 河南医学研究, 2021, 30(35):6607-6609.

[5] 张园程, 尹璐, 刘宇博, 等. 308nm 准分子光联合 CO₂ 点阵激光治疗稳定期白癜风临床效果观察 [J]. 临床军医杂志, 2021, 49(07):778-779.