

卤米松乳膏联合青鹏软膏治疗局限性湿疹的近远期疗效分析

李雅琴, 杨帆, 刘孝兵

陕西省安康市中心医院皮肤科, 陕西 安康 725000

摘要: **目的** 探讨卤米松乳膏联合青鹏软膏治疗局限性湿疹临床效果。**方法** 选取2012年1月—2013年1月150例局限性湿疹患者为研究对象, 随机分成2组, 对照组75例, 予卤米松乳膏治疗, 观察组75例, 在对照组基础上加用青鹏软膏治疗, 观察治疗后相关指标变化情况。**结果** 总疗效上, 对照组痊愈率24%、总有效率81.34%, 观察组痊愈率34.67%、总有效率90.67%, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$); 症状积分上, 两组治疗后瘙痒积分、皮损积分、丘疹积分、红斑积分较治疗前均明显下降, 治疗前后比较差异均有统计学意义($P < 0.05$), 观察组治疗后在以上症状积分上较对照组治疗后改善更加明显, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$); 不良反应上, 对照组不良反应总发生率为20%, 观察组不良反应发生率为5.33%, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$); 远期效果上, 对照组复发率28%, 皮损缩小面积为51%, 症状积分为 (3.12 ± 0.53) 分; 观察组复发率6.67%, 皮损缩小面积为71%, 症状积分为 (1.11 ± 0.34) 分, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 卤米松乳膏联合青鹏软膏治疗局限性湿疹近远期疗效满意。

关键词: 卤米松乳膏; 青鹏软膏; 局限性湿疹; 近远期疗效

中图分类号: R986 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-6376(2016)02-0286-03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2016.02.028

Recent and forward efficacy analysis on Halogen Betamethasone Cream combined with Qingpeng Ointment in treatment of localized eczema

LI Ya-qin, YANG Fan, LIU Xiao-bing

Dermatological department, The Center Hospital of Ankang City, Ankang, 725000

Abstract: **Objective** To investigate the clinical efficacy of Halogen Betamethasone Cream (HBC) combined with Qingpeng Ointment (QO) in treatment of localized eczema, in order to choose the best drug and improve the clinical treatment level. **Methods** Patients (150 cases) with localized eczema from January 2012 to January 2013 were chosen, and divided into two groups, each group had 75 cases. The control group were given HBC, the observation were taken with QO on the base of control group, the relevant index changes were observed. **Results** The total healing rate of control group was 24%, the total efficacy was 81.34%, while those in the observation group were 34.67% and 90.67%, which had significant differences ($P < 0.05$). The itching, skin lesions, integral, pimples, erythema, integral symptom score of two groups after treatment were lower than before, with significant difference ($P < 0.05$). The score of observation group decreased more obviously than that of control group ($P < 0.05$). The adverse reactions rate of control group was 20%, while that in the observation group was 5.33%, with significant difference ($P < 0.05$). In long-term efficacy, the recurrence rate of control group was 28%, the skin contraction area was 51%, the symptom score was (3.12 ± 0.53) , while those in the observation group were 6.67%, 71%, and (1.11 ± 0.34) , with significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** The recent and forward efficacy of HBC combined with QO in treatment of localized eczema is satisfactory.

Key words: Halogen Betamethasone Cream; Qingpeng Ointment; localized eczema; recent and forward efficacy

局限性湿疹是一种发生在特定部位的临床常见的顽固性皮肤病, 以剧烈瘙痒和皮肤局部浸润和肥厚为特征, 其病因复杂, 和感染、环境、过敏、代谢障碍等有关, 在治疗上以糖皮质激素为主要治疗方法, 但长期运用后容易造成毛细血管扩张和痤疮

样皮炎等副作用, 且停药后容易复发^[1]。故寻找一种有效的中药制剂成为治疗关键。本研究就通过观察采用卤米松乳膏联合青鹏软膏治疗局限性湿疹的临床效果, 以期选择一种有效方法, 提高临床诊治水平。

收稿日期: 2014-07-07

作者简介: 李雅琴 (1978—), 女, 陕西安康人, 在职研究生, 副主任医师, 研究方向为过敏性疾病、银屑病及皮肤肿瘤。

Tel: 13309150151 E-mail: liyaqin_0151@163.com

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2012 年 1 月—2013 年 1 月 150 例局限性湿疹患者为研究对象,按随机数字表法分成 2 组,对照组 75 例,男 41 例,女 34 例;年龄最小 21 岁,最大 51 岁,平均年龄为 (34.2 ± 3.1) 岁;病程最短 3 周,最长 4 个月,平均为 (2.1 ± 0.7) 个月;病情评分平均为 (10.4 ± 2.1) 分。观察组 75 例,男 40 例,女 35 例;年龄最小 20 岁,最大 53 岁,平均年龄为 (34.5 ± 3.3) 岁;病程最短 4 周,最长 5 个月,平均为 (2.4 ± 0.6) 个月;病情评分平均为 (10.2 ± 2.2) 分。两组患者在性别、年龄、病程等方面比较差异无显著性,具有可比性。

纳入标准:均符合局限性湿疹诊断标准,皮损面积在体表面积 10% 以下,部位在 3 个以下,主要是小腿和掌跖部位,症状和体征积分在 4 分以下。排除对应用药物过敏者,排除 1 个月内使用抗组胺类药物,排除皮损合并细菌、真菌和病原体感染者,排除孕妇、哺乳期妇女。

1.2 方法

对照组使用卤米松乳膏(香港澳美制药有限公司,批号 1105538,规格 1 g:0.5 mg)外用,早晚各 1 次。观察组在对照组基础上加用青鹏软膏(西藏奇正藏药股份有限公司,批号 20110905),每日 3 次涂于患处。均治疗 2 周,若无效则改用其他方法。

1.3 观察指标和疗效评定

两组均治疗 2 周后进行疗效判断(为近期疗效),观察治疗前和治疗后在瘙痒积分、皮损积分、

丘疹积分、红斑积分情况,按照症状轻重分成无、轻度、中度和重度四等级,计为 0、1、2、3 分。总疗效以治疗前后积分下降指数为标准,痊愈为积分指数减少 95% 以上;显效为积分指数减少 60%~94%;好转为积分指数减少 20%~59%;无效为积分指数减少 20% 以下^[2]。观察治疗后两组不良反应情况;对两组均随访 1 年,观察 1 年后复发情况、皮损缩小面积比率(与 1 年前比较)、症状积分变化情况,为远期疗效。

1.4 统计学处理

采用 SPSS16.0 软件进行分析,计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组治疗后总疗效比较

对两组总疗效进行比较,对照组痊愈率 24%、总有效率 81.34%,观察组痊愈率 34.67%、总有效率 90.67%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组治疗前后症状积分变化比较

两组治疗后瘙痒积分、皮损积分、丘疹积分、红斑积分较治疗前均明显下降,治疗前后比较差异均有统计学意义($P < 0.05$),观察组治疗后在以上积分上较对照组治疗后改善更加明显,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

2.3 两组不良反应比较

对照组不良反应总发生率为 20%,观察组不良反应发生率为 5.33%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

表 1 两组治疗后总疗效比较

Table 1 Comparison on total curative effect between two groups

组别	<i>n</i>	痊愈/例	显效/例	好转/例	无效/例	总有效率/%
对照	75	18	32	11	14	81.34
观察	75	26	33	9	7	90.67*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 2 两组治疗前后症状积分变化比较 ($\bar{x} \pm s$, $n=75$)

Table 2 Comparison on symptom scores before and after treatment in two groups ($\bar{x} \pm s$, $n=75$)

组别	时间	瘙痒积分/分	皮损积分/分	丘疹积分/分	红斑积分/分
对照	治疗前	3.52 ± 0.67	3.41 ± 0.43	3.78 ± 0.51	3.23 ± 0.32
	治疗后	$2.79 \pm 0.53^*$	$2.94 \pm 0.31^*$	$3.01 \pm 0.32^*$	$2.71 \pm 0.21^*$
观察	治疗前	3.54 ± 0.68	3.45 ± 0.45	3.74 ± 0.49	3.21 ± 0.34
	治疗后	$2.14 \pm 0.35^{*#}$	$2.21 \pm 0.26^{*#}$	$2.13 \pm 0.42^{*#}$	$2.02 \pm 0.14^{*#}$

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: # $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; # $P < 0.05$ vs control group after treatment

2.4 两组治疗后远期疗效比较

对照组复发率 28%，皮损缩小面积为 51%，症状积分为 (3.12 ± 0.53) 分；观察组复发率 6.67%，皮损缩小面积为 71%，症状积分为 (1.11 ± 0.34) 分，两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 4。

表 3 两组不良反应比较

Table 3 Comparison on adverse reactions in two groups

组别	n	皮肤刺激感/例	瘙痒加重/例	其他/例	发生率/%
对照	75	8	4	3	20.00
观察	75	3	0	1	5.33*

与对照组比较：* $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 4 两组治疗后远期疗效比较 ($\bar{x} \pm s$, $n=75$)

Table 4 Comparison on long-term effects in two groups after treatment ($\bar{x} \pm s$, $n=75$)

组别	复发率/%	皮损缩小面积比率/%	症状积分/分
对照	28.00	51	3.12 ± 0.53
观察	6.67*	71*	1.11 ± 0.34 *

与对照组比较：* $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

3 讨论

局限性湿疹是一种浅表性疾病，在病理上表现为表皮角化过度，棘层肥厚，血管周围有淋巴细胞浸润，且可见真皮纤维母细胞增生和纤维化。该疾病病因复杂，尚无特异性治疗方法，除了针对病因治疗（如均衡饮食、注意生活习惯、加强护理）外，最常见的是激素治疗，容易出现皮肤色素沉着，毛细血管扩张，局部皮肤萎缩，每日擦洗数遍后患者很难坚持，该疾病也易复发，多数患者失去信心^[3]。

卤米松乳膏是一种强效的糖皮质激素类固醇药物，有良好的抗炎、抗过敏和收缩血管作用，具有抗表皮增生、止痒等作用。但其长期应用不良反应较多，主要是对皮肤刺激增加，且停药后症状反弹，容易复发^[4-5]。青鹏软膏由棘豆、亚大黄、柯子、安息香、宽筋藤、麝香等组成，具有活血化瘀、消肿止痛等作用，现代研究证实，青鹏软膏提取物可活化巨噬细胞系 THP-1 刺激 IL-1 升高，促使 TNF-mRNA 表达水平下降，有明显的抗炎作用^[6]。现代药理学证实，铁棒锤总碱中含有的乌头碱、去氧乌头碱等有明显的镇痛作用，而亚大黄根茎中含有大量的游离蒽醌类物质，对肉芽增生组织均有抑制作用。而麝香具有芳香化湿作用，其有效成分多肽蛋白能抑制炎症早期白细胞游走，能降低毛细血管通透性，能防止炎症渗出、防止

水肿等^[7]。其作用和非甾体抗炎药类似。研究称青鹏软膏中的柯子提取物能有效抑制金黄色葡萄球菌、大肠埃希菌、白色念珠菌等细菌，能阻断和减少炎症介质的释放，能控制炎症程度^[8]。报道认为，青鹏软膏对多种炎症介质有抑制作用，能通过机体抗体水平，免疫细胞变化、细胞因子和炎症调节因子的调节而发挥抗炎作用，对迟发性过敏反应有抑制作用^[9]。

结果显示，卤米松乳膏联合青鹏软膏治疗局限性湿疹后患者临床痊愈率为 34.67%、总有效率 90.67%，和报道结果类似^[10]，均证实了中西医结合治疗对湿疹的效果确切，且在瘙痒积分、皮损积分、丘疹积分、红斑积分上也有明显改善，这说明了联合治疗后能缓解患者临床症状，这也是疗效显著的原因之一，因多数皮肤疾病临床症状缓解后基本就达到治疗目的。而在皮肤刺激感等不良反应上发生率较低。这也正是中药制剂的优势所在。安全性高，不良反应低是目前所有中医药的独特优势。而从远期效果上看，复发率明显下降，皮损缩小面积比率明显升高，对临床症状控制效果满意，仅为 (1.11 ± 0.34) 分，基本不会影响日常生活，故其远期疗效也满意，可作为治疗局限性湿疹的常规治疗方法。

参考文献

- [1] 吴志波, 芦桂青, 陈友扬, 等. 复方氟米松乳膏联合硅油乳膏封包治疗局限性湿疹疗效观察 [J]. 临床医学, 2011, 31(12): 89-90.
- [2] 曾 佳, 杨玉荣. 青鹏软膏治疗慢性湿疹的临床疗效观察 [J]. 实用医学杂志, 2013, 29(17): 2932-2933.
- [3] 于金铭, 全 敏. 卤米松乳膏治疗湿疹 270 例疗效观察 [J]. 中国皮肤性病杂志, 2011, 18(8): 12-13.
- [4] 路雪艳, 黄二顺, 谭燕红, 等. 青鹏软膏维持治疗对局限性湿疹预后的影响 [J]. 中华皮肤科杂志, 2014, 47(11): 810-811.
- [5] 黄 岚, 曾宪玉, 段逸群, 等. 0.05% 卤米松乳膏治疗皮炎湿疹类皮肤病多中心、随机对照、开放研究 [J]. 临床皮肤科杂志, 2014, 33(6): 376-378.
- [6] 郭金竹, 路雪艳, 黄二顺, 等. 青鹏软膏治疗儿童局限性皮炎湿疹 68 例 [J]. 中华皮肤科杂志, 2014, 47(5): 355-356.
- [7] 唐 慧, 杨勤萍, 骆 丹, 等. 青鹏软膏治疗湿疹的随机、双盲、对照多中心临床观察 [J]. 中华皮肤科杂志, 2011, 44(12): 838-841.
- [8] 王 华, 李桂双, 龙剑文, 等. 青鹏软膏治疗皮炎湿疹的临床观察 [J]. 中国皮肤性病杂志, 2011, 25(5): 404-405, 410.
- [9] 赵陆平, 邱公量. 苦黄洗剂联合青鹏软膏治疗湿疹的临床观察 [J]. 药学与临床研究, 2015, 23(1): 62-64.
- [10] 彭光辉, 张尚军, 王京生, 等. 青鹏软膏联合派瑞松乳膏治疗掌跖角化性湿疹临床观察 [J]. 河北医药, 2011, 33(20): 3178-3179.