

中药药浴联用紫外线照射治疗寻常性银屑病临床疗效观察

刘冰, 李文雪, 边文会

(河北医科大学中医院皮肤科, 河北 石家庄 050011)

[关键词] 银屑病, 寻常性; 紫外线, 窄谱; 中药

[中图分类号] R758.63

[文献标识码] B

[文章编号] 1000-4963(2005)08-0552-01

我科采用紫外线(UV)联合中药药浴治疗银屑病, 临床上取得了较为满意的疗效, 现将临床观察结果报告如下。

1 病例与方法

1.1 病例

240 例寻常性银屑病患者均为 2004 年 3—11 月在我科门诊就诊者, 其中男 132 例, 女 108 例; 平均年龄 33.11 岁(13~60 岁); 平均病程 6.57 年(15 d~30 年); 皮损面积均>体表面积的 10%, 皮损皆为泛发。无 UV 治疗的禁忌证。将 240 例患者采用随机抽签法分成 3 组: 治疗组 88 例, 男 48 例, 女 40 例, 平均年龄 33.15 岁(13~60 岁), 平均病程 6.06 年; 对照 1 组 78 例, 男 44 例, 女 34 例, 平均年龄 32.74 岁(14~58 岁), 平均病程 6.22 年; 对照 2 组 74 例, 男 40 例, 女 34 例, 平均年龄 33.08 岁(13~55 岁), 平均病程 6.46 年。3 组患者的年龄、性别、病程和临床表现差异均无显著性($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 光疗仪和中药方剂 采用紫外线光疗仪 SS-05(上海希格玛高技术有限公司), 发射光谱长波紫外线(UVA) 365 nm, 中波紫外线(UVB) 311 nm。笔者自拟中药方剂: 徐长卿、地肤子、马齿苋、白藓皮、白藜藜等 10 余味中草药。每味取 30 g, 文火煎煮 2 次, 首次煎煮 30 min, 第 2 次煎煮 10 min, 共滤出药液 4 L。

1.2.2 治疗方法 治疗组(药浴+光照)取中药煎液 4 L, 加 10 倍温水(水温以患者感到适宜为佳)混合, 患者泡浴 30 min; 出浴后即刻全身照射 UV, 头部如有皮损则将头发剃掉, 并配戴防护眼镜, 用布套遮盖男患者外生殖器。UV 照射的初始剂量: UVA 为 0.50 J/cm², UVB 为 0.05 J/cm²; 每次递增剂量 UVA 为 0.20~0.30 J/cm², UVB 为 0.01 J/cm²。最大剂量: UVA < 20.0 J/cm², UVB < 0.8 J/cm²。首次 UV 照射治疗后 24 h 禁止洗浴, 女患者月经期采用湿敷替代泡浴。对照 1 组(光照)仅采用全身 UV 照射, 剂量方法同治疗组。对照 2 组(药浴)仅采用中药药浴, 方法同治疗组。3 组患者均隔日治疗 1 次, 10 次为 1 个疗程, 治疗 2 个疗程后进行疗效判定。

1.2.3 疗效判定标准 按照体表面积新九分法(头颈 9%, 双上肢 18%, 躯干 27%, 双下肢 46%)进行计算。痊愈: 皮损完全消退, 遗留色素沉着; 显效: 皮损消退 > 60%; 有效: 皮损消退 30%~59%; 无效: 皮损消退 < 30%。有效率为痊愈加显效例数占各组例数的百分比。

1.3 统计学方法

用行 × 列表法进行 χ^2 检验。

2 结果

3 组患者的治疗结果见表 1。治疗组与对照 1 组疗效经统计学分析, $\chi^2 = 8.13, P < 0.05$; 治疗组与对照 2 组疗效相比, $\chi^2 = 17.66, P < 0.01$, 差异均有显著性。

表 1 中药药浴联用紫外线寻常性银屑病患者疗效观察(例)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率(%)
治疗组	88	40	42	3	3	93.2
对照 1 组	78	27	34	11	6	78.2
对照 2 组	74	20	31	15	8	68.9

对照 1 组为 UV 照射; 对照 2 组为中药药浴

3 讨论

近年来为了提高银屑病的疗效, 人们将 UV 与抗银屑病药物联合应用治疗银屑病^[1]。中医认为银屑病发生的外因常有卫气不足, 感受风邪或风热毒邪潜伏于营血; 内因常有情志所伤, 气血壅滞, 郁而化热; 当内外失和, 风热相搏, 发于皮肤则形成红斑、鳞屑。病情迁延日久, 耗伤阴血, 又至阴虚血燥, 肌肤失养, 而成顽症。故治疗上应清热凉血、祛风解毒、活血化瘀、养血润肤。笔者选用的中药成分兼有以上之功效。365 nm UVA 照射可达真皮层的毛细血管, 能减少真皮微血管的数量和血管内皮生长因子水平^[2], 能直接诱导血管内皮细胞凋亡, 从而使真皮微血管恢复正常。311 nm UVB 穿透性强^[3], 可达表皮深层, 可抑制表皮细胞 DNA 的合成, 从而抑制表皮细胞过度增生。与冯炯等^[4]采用窄谱 UVB 治疗银屑病的疗效相比, 笔者观察的疗效与之相当, 且需治疗时间稍短。笔者采用 UV 联合中药药浴治疗银屑病, 旨在提高疗效, 减少不良反应。

参考文献

- [1] 韩永智, 孙建方. 药物与紫外线联合应用治疗银屑病的现状[J]. 临床皮肤科杂志, 2004, 33(9): 584-585.
- [2] 刘允辉, 阎春林, 廖康煌. 光化学疗法对银屑病患者皮损中微血管密度和血清血管内皮生长因子水平的影响[J]. 临床皮肤科杂志, 2004, 33(3): 151-153.
- [3] 刘仲荣, 高天文, 李延慧, 等. 311 窄谱紫外线照射治疗寻常性银屑病疗效观察[J]. 临床皮肤科杂志, 2004, 33(6): 373-375.
- [4] 冯炯, 张美华, 毕志刚. 窄谱中波紫外线治疗寻常性银屑病疗效观察及血清细胞因子变化[J]. 临床皮肤科杂志, 2004, 33(12): 735-736.

收稿日期: 2004-11-24; 修回日期: 2005-01-25