

# PUVA 等治疗掌跖脓疱病疗效观察

朱天毅 王 琪 陈燕芬

中图分类号: R758.63 文献标识号: B 文章编号: 1001-7089(2001)03-0175-01

掌跖脓疱病是皮肤科临床一种复发性顽固性疾病,尚无满意的治疗方法。我们于 1999 年 7 月~2000 年 7 月,采用 PUVA 合并皮康霜外用治疗掌跖脓疱病 25 例,取得良好疗效,现报告如下。

## 1 资料与方法

1.1 临床资料 46 例门诊患者随机分为治疗组和对照组。治疗组 25 例,男 14 例,女 11 例,年龄 29~70 岁,平均 48.4 岁;病程 2 月~7 年,平均 2.1 年;对照组 21 例,男 11 例,女 10 例,年龄 27~69 岁,平均 47.7 岁;病程 2 月~6 年,平均 1.9 年。有 40 例患者病程在 1 年以上,每年急性发作 2~4 次,每次急性期 2~3 月。所有病例就治时均为急性发作早期,表现为掌跖部位原发性红斑基底上成簇底角层下脓疱,伴有不同程度的皮肤角质增厚、脱屑、皲裂及灼痒感,无全身症状。发病部位:掌跖双侧 21 例,单侧 2 例;掌部双侧 13 例;跖部双侧 8 例,单侧 2 例。所有病例疱液常规细菌及真菌培养均阴性。均无肝肾疾患,无个人及家族银屑病史;女性均非妊娠或哺乳期;就治前 2 周内均未用药,血尿常规及肝功能检查均正常。两组病例的性别、年龄、病程、临床表现均无异常。

1.2 治疗方法 治疗组病例每次光疗前 2h 口服甲氧沙林片(主要成分 8-MOP,重庆华邦制药有限公司生产)0.4mg/kg,采用 SIGMA SS-03A 型光疗仪(上海希格玛高技术有限公司生产,波长峰值 365nm)照射患处,首次剂量 2J/cm<sup>2</sup>,每照 3 次剂量增加 1 J/cm<sup>2</sup>,增至 5 J/cm<sup>2</sup> 为止;先隔日照射 1 次连续 5 次,后改为 3 日照射 1 次,连续 5 次,共 10 次为一疗程(26 天),累计剂量 32 J/cm<sup>2</sup>。对照组病例口服雷公藤多甙片 2 片 3 次/d(浙江得恩制药有限公司生产。每片含雷公藤多甙 10mg)一个月,红霉素 0.25g 3 次/d,15 天。两组病例均局部外用皮康霜 2~3 次/d。治疗组 26 天后、对照组 1 月后作疗效评定。

1.3 疗效评定标准 痊愈为皮疹及临床症状消退 100%;显效为皮疹及临床症状消退 ≥60%;有效为皮疹及临床症状消退 ≥30%;无效为皮疹及临床症状消退 <30% 或无变化。总有效率以痊愈加显效计。

## 2 结果

2.1 两组治疗结果见表 1

表 1 两组疗效比较 例 (%)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	25	15 (60.0)	5 (20.0)	2 (8.0)	3 (12.0)	80.0
对照组	21	6 (28.6)	5 (23.8)	4 (19.0)	6 (28.6)	52.4

经  $X^2$  检验, 两组痊愈率和总有效率比较差异均有显著性 (痊愈率  $X^2=4.54$ ,  $P<0.05$ ; 总有效率  $X^2=3.96$ ,  $P<0.05$ ) 随访半年, 治疗组痊愈病例中 1 月后及 2 月后各复发 1 例 (再予 PUVA1 疗程治愈); 对照组痊愈病例中 15 天后、1 个月后及 3 个月后各复发 1 例。

2.2 副作用 治疗组有 3 例服甲氧沙林后稍有胃部不适 (不影响治疗), 对照组有 5 例轻度头晕、厌食、胃部不适。治疗过程中未见皮疹加重者。治疗结束后复查血尿常规及肝功能, 对照组有 1 例转氨酶轻度增高 (2 周后复查恢复正常), 其余病例无异常改变。

### 3、讨论

PUVA 常用于治疗寻常性银屑病等, 用于治疗掌跖脓疱病国内尚无报道; 其机理是补骨脂类在吸收紫外线照射后, 与表皮细胞中 DNA 链上的胸腺嘧啶碱基结合, 形成光化合物进而影响表皮细胞 DNA 合成, 以致核分裂活动减少, 转换周期减慢, 从而抑制、调节、消除细胞增殖的病例机制, 并可能通过光免疫作用抑制多形核细胞在表皮内聚集; 由于 UVA 穿透力强, 其作用可直达真皮, 使真皮内的炎性浸润受到抑制。掌跖脓疱病病因尚不明, 主要病理机制是表疱形成以及棘层细胞的增殖肥厚。我们认为该病的病例机制与 PUVA 治疗机理十分符合, 所以用 PUVA 治疗显示了良好的疗效。另外, 患者在疗程中同时配合外用皮康霜, 可以通过少量外用激素减轻光疗易产生的皮肤红斑反应, 其中的脂性成分还能减轻或消除光疗后皮肤易干燥开裂的副作用, 使掌跖皮肤柔润舒适, 感觉良好。

采用 PUVA 合并外用皮康霜治疗掌跖脓疱病具有服药剂量少, 起效快 (一般照射 2~3 次即起效), 疗效高, 不良反应少, 安全方便等特点, 有避免了常用的抗菌素、激素、免疫抑制剂的系统副作用, 且费用较低, 值得在临床上进一步探讨应用。