

国健康心理学杂志, 2019, 27(1): 92-96.
(7) 李乾锋, 段发亮, 吴京雷, 等. 微创手术治疗高血压性脑叶出血的临床分析 (J). 天津医药, 2018, 46(6): 644-647.

(8) 白小飞. 神经内镜微创术对脑出血患者神经功能恢复的作用 (J). 中华神经外科疾病研究杂志, 2018, 17(2): 114-117.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)09-0130-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.09.061

他克莫司软膏联合糠酸莫米松乳膏 治疗轻中度银屑病的疗效

谭敏 廖家 霍培文

(中山市第二人民医院, 广东 中山 528400)

〔摘要〕 目的: 探讨外用糠酸莫米松乳膏联合他克莫司软膏治疗轻中度银屑病的疗效。方法: 抽取中山市第二人民医院2019年1月至2020年4月期间收治的138例银屑病患者为研究对象, 随机分为观察组与对照组, 各69例。对照组接受外用糠酸莫米松乳膏治疗方式, 观察组患者接受糠酸莫米松乳膏联合0.1%他克莫司软膏治疗方式, 比较两组患者的临床治疗效果。结果: 观察组患者治疗总有效率为97.10%, 高于对照组的84.06%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者不良反应发生率为8.70%, 显著低于对照组的24.64%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 观察组患者银屑病皮损面积和严重度指数(PASI)评分显著低于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 糠酸莫米松乳膏联合0.1%他克莫司软膏治疗轻中度银屑病疗效显著, 能够有效消除相关不良反应风险。

〔关键词〕 银屑病; 糠酸莫米松乳膏; 他克莫司软膏

〔中图分类号〕 R 758.63 〔文献标识码〕 B

银屑病在临床上十分常见, 是一种多种因素导致的慢性鳞屑性皮肤病, 发病后患者皮肤可见明显红斑, 且伴随有银白色鳞屑, 该病病程较长, 有易复发倾向, 甚至某些病例患者需接受终生治疗^[1], 因此选择一种有效的临床治疗方式十分重要。基于此, 本研究抽取138例轻中度银屑病患者, 旨在探析糠酸莫米松乳膏联合0.1%他克莫司软膏的临床治疗效果, 详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取本院2019年1月至2020年4月期间收治的138例银屑病患者为研究对象, 随机分为观察组与对照组, 各69例。对照组中, 男性38例, 女性31例, 年龄28~65岁, 平均年龄(43.69 ± 5.88)岁, 轻度41例、中度28例; 观察组中, 男性39例, 女性30例, 年龄29~66岁, 平均年龄(44.13 ± 5.92)岁, 轻度40例、中度29例。两组患者性别、年龄等一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

纳入标准: 所有患者均符合银屑病诊断标准^[2], 病理分

型为轻度与中度; 患者与家属对本研究均知情同意; 此前4周内未接受其他免疫抑制剂药物治疗。排除标准: 存在先天性严重心脏功能疾病者; 严重凝血功能异常者; 免疫功能障碍者; 肝肾功能不全者。

1.2 方法

1.2.1 对照组 接受外用糠酸莫米松乳膏治疗方式, 选择糠酸莫米松乳膏(上海通用药业有限公司, 国药准字H20074090), 取本品适量涂于患处, 1次·d⁻¹。

1.2.2 观察组 接受糠酸莫米松乳膏联合0.1%他克莫司软膏治疗方式, 糠酸莫米松乳膏、用法与对照组相同, 同时给予患者他克莫司软膏(浙江万晟药业有限公司, 国药准字H20133243), 于患者患处皮肤涂上一薄层本品, 轻轻擦匀, 并完全覆盖, 2次·d⁻¹。

两组患者均持续治疗2周, 1周复诊1次。

1.3 观察指标

(1) 观察两组患者的临床治疗效果, 若治疗后患者临床症状完全改善, 皮肤未见鳞屑、红斑表现, 痛痒感消失, 皮损完全清除, 即为显效; 若治疗后患者临床症状基本改

〔收稿日期〕 2021-03-06

〔作者简介〕 谭敏, 女, 主治医师, 主要研究方向是皮肤病与性病。

善，皮肤存在轻微鳞屑、红斑表现，痛痒感基本缓解，即为有效；若治疗后患者临床症状未见改善，鳞屑、红斑表现加重，或痛痒感加剧，即为无效；总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100 %；(2) 观察两组患者治疗期间并发症发生率，包括红斑、瘙痒、过敏。并发症发生率 = (红斑 + 瘙痒 + 过敏) / 总例数 × 100.00 %；(3) 比较两组患者银屑病皮损面积和严重度指数 (psoriasis area and severity index, PASI) 评分，头面 = 10 %，上肢 = 20 %，躯干 = 30 %，下肢 = 40 %。评分越高表示越严重。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 19.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗总有效率比较

观察组患者治疗总有效率为 97.10 %，高于对照组的 84.06 %，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 两组患者治疗总有效率比较 (n = 69, n (%))

组别	显效	有效	无效	治疗总有效率 %
对照组	32(46.38)	26(37.68)	11(15.94)	84.06
观察组	37(53.62)	30(43.48)	2(2.90)	97.10 ^a

与对照组比较，^a*P* < 0.05

2.2 两组患者不良反应发生率比较

观察组患者不良反应发生率为 8.70 %，显著低于对照组的 24.64 %，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 2。

表 2 两组患者不良反应发生率比较 (n = 69, n (%))

组别	红斑	瘙痒	过敏	不良反应发生率 %
对照组	6(8.70)	8(11.59)	3(4.35)	24.64
观察组	2(2.90)	3(4.35)	1(1.45)	8.70 ^b

与对照组比较，^b*P* < 0.05

2.3 两组患者治疗前后 PASI 评分比较

治疗前，两组患者其 PASI 评分比较，差异无统计学意义 (*P* > 0.05)；治疗后，观察组患者 PASI 评分显著低于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 3。

表 3 两组患者治疗前后 PASI 评分比较 (n = 69, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	治疗前	治疗后
对照组	41.96 ± 3.24	27.34 ± 2.67
观察组	42.06 ± 3.36	22.15 ± 2.11 ^c

与对照组治疗后比较，^c*P* < 0.05

注：PASI 一银屑病皮损面积和严重度指数

3 讨论

银屑病是一种十分常见的皮肤疾病，在临床上具有极高的发病率，临床特征为粉红色或深红色丘疹或斑点，其类型

众多，病情复杂，可累及全身各处器官，包括皮肤、头皮、关节等，因其种类的不同，其临床表现也所有差异，因此采取一种行之有效的治疗措施十分重要。

寻常型银屑病是银屑病中的主要类型，患病后患者通常存在全身散点点滴状粟粒，随着病情发展将形成丘疹。而红皮型银屑病可导致患者全身皮肤弥漫潮红、肿胀、大量麸糠样脱屑、掌趾角化、甲增厚甚至脱落^[3]。临床研究发现，银屑病三大典型症状为鳞屑、薄膜、出血点，轻中度银屑病患者的皮损状况较为可控，主要存在鳞屑表现、薄膜现象与点状出血现象。因银屑病的病程较长，易复发，目前尚无特效的根治办法，因此目前临床上针对银屑病主要通过药物控制，进行对症治疗与症状缓解^[4]。

糠酸莫米松乳膏是一种十分常见的皮肤疾病治疗药物，具有强效消炎、止痒、抗过敏功效，其本质属于激素类药物，且为典型的糖皮质激素，用于抑制免疫反应，能够有效控制局部炎症反应^[5]。但值得注意的是，糠酸莫米松乳膏适应于局部应用，容易导致糖皮质激素的副作用，从而影响身体其他表现，如菌群失调、局部感染加重等。在本研究中，通过联合他克莫司软膏能够在提升其临床疗效的同时，进一步保障临床治疗的安全性。他克莫司软膏是一种典型的免疫调节剂，在相关顽固性皮炎的治疗中效果显著，抗炎作用显著，能够有效抑制患者过敏反应，通过释放抗组胺有效防止皮炎加重^[6]；与糠酸莫米松乳膏联用适应性良好，能够有效延长药物使用时间，避免红斑、瘙痒、过敏等不良反应的发生，消除潜在风险。

综上所述，糠酸莫米松乳膏联合 0.1 % 他克莫司软膏治疗轻中度银屑病疗效显著，能够有效消除相关不良反应风险。

[参考文献]

- (1) 张林, 赵宏良, 王宁. 维胺酯胶囊内服联合他克莫司软膏治疗脂溢性皮炎的临床疗效 (J). 中华医院感染学杂志, 2018, 28(4): 551-554.
- (2) 蔡旭阳, 金朝辉, 吴斌, 等. 他克莫司软膏治疗银屑病疗效及安全性的系统评价 (J). 医药导报, 2018, 37(12): 1466-1472.
- (3) 杨敏, 郭菲, 姚乐, 等. 毫火针联合 0.1 % 他克莫司软膏治疗白癜风临床观察 (J). 中华中医药杂志, 2018, 33(12): 5708-5710.
- (4) 蔡旭阳, 金朝辉, 吴斌, 等. 他克莫司软膏治疗银屑病疗效及安全性的系统评价 (J). 医药导报, 2018, 37(12): 1466-1472.
- (5) 陈浩, 杨海珍, 顾军, 等. 0.05 %/0.05 % 他扎罗汀倍他米松乳膏治疗轻中度寻常型银屑病多中心疗效观察 (J). 中华皮肤科杂志, 2020, 53(5): 335-339.
- (6) 廖秋红. 他克莫司软膏联合口服中药和单纯外用他克莫司软膏治疗外阴硬化性苔藓的临床疗效研究 (J). 中外女性健康研究, 2018, 26(21): 34-35.