

中药联合窄谱中波紫外线治疗白癜风的 临床疗效观察

余 兵¹ 张宏生² 肖 文¹

(1 柳州市工人医院皮肤科,柳州,545005; 2 柳州市工人医院中医科,柳州,545005)

摘要 目的:探讨中药联合窄谱中波紫外线治疗白癜风的临床效果。方法:随机选取2014年2月至2015年12月到柳州市工人医院皮肤科门诊就诊的100例确诊为白癜风的患者,采用随机单盲分为观察组与对照组,每组各50例患者。对照组患者单纯给予中药治疗,观察组在对照组基础上联合窄谱中波紫外线治疗。对比观察2组患者经过治疗后复色率、总有效率及不良反应发生情况。结果:2组患者经过中药联合窄谱中波紫外线治疗后白癜风均有所好转,观察组患者白癜风经过中药联合窄谱中波紫外线治疗后复色率高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$);观察组经过中药联合窄谱中波紫外线治疗后总有效率76.1%高于对照组47.1%,差异具有统计学意义($P < 0.05$);2组患者在治疗过程中不良反应发生率差异不大,并且差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论:中药联合窄谱中波紫外线治疗白癜风疗效显著,患者症状改善明显,并且不良反应少,值得在临床推广使用。

关键词 白癜风;中药;窄谱中波紫外线;联合

Clinical Observation of Curative Effect of Traditional Chinese Medicine Combined with NB-UVB in Treating Vitiligo

Yu Bing¹, Zhang Hongsheng², Xiao Wen¹

(1 Dermatology Department, Liuzhou Worker's Hospital, Liuzhou 545005, China; 2 Department of traditional Chinese medicine, Liuzhou Worker's Hospital, Liuzhou 545005, China)

Abstract Objective: To observe the clinical effect of traditional Chinese medicine combined with NB-UVB in the treatment of vitiligo. **Methods:** A hundred patients with vitiligo who received treatment from December to February 2014 were randomly divided into observation group and control group with 50 patients in each group. Patients in the control group treated with traditional Chinese medicine treatment, and patients in the observation group were additionally treated in combination of NB-UVB. The total repigmentation rate efficiency and side effects of the two groups after the treatment were compared. **Results:** Vitiligo of both the two group after the treatment was improved. Repigmentation rate of patients in the observation group was higher than that of control group with statistical significance difference ($P < 0.05$). The total efficiency of the observation group (76.1%) was higher than that of the control group (47.1%), which showed statistically significance difference ($P < 0.05$). The occurrence rate of adverse reactions of the two groups showed no statistically significant difference ($P > 0.05$). **Conclusion:** Traditional Chinese medicine combined with narrow spectrum UVB phototherapy in the treatment of vitiligo is significant and patients' symptoms were improved significantly with less adverse reactions, which is worth of clinical use.

Key Words Vitiligo; Chinese traditional medicine; NB-UVB; Union

中图分类号:R758.41 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2016.01.026

白癜风是一种色素脱失性皮肤病,其临床特征为皮损部位黑色素细胞缺失^[1-3]。多见于头皮、躯干、肘部等部位。其发病原因可能与慢性炎性反应、遗传因素或环境因素有关,但在临床上其确切的发病机制尚不明确。由于其发病影响患者躯体美观性,导致患者产生巨大的精神压力,严重影响其生活质量^[4-6]。白癜风发病机制与免疫力下降有关,目前临床上治疗白癜风的疗效不太令人满意^[7]。采用中

药辨证治疗白癜风在临床取得一定疗效,近年来,中药联合窄谱中波紫外线治疗白癜风的趋势较高,窄谱中波紫外线可以明显抑制表皮朗格汉斯细胞等抗原呈递细胞的活性,适宜于白癜风的治疗。此次研究针对中药内服联合窄谱中波紫外线治疗白癜风进行分析其治疗效果,现将研究过程及结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2014年2月至2015年12月

基金项目:国家自然科学基金项目——白癜风患者调节性T细胞中血红素氧合酶-1的表达分析及其在白癜风发病中的作用和机制研究(编号:81402599)

作者简介:余兵(1978—),男,主治医师,研究方向:色素性皮肤病的防治,E-mail:saintman@126.com

通信作者:肖文(1968—),女,主任医师,研究方向:变态反应性疾病的诊治,E-mail:196821xw@sina.com

来我院就诊的100例白癜风患者,随机单盲分为观察组与对照组,每组各50例患者。观察组男性患者35例,女性患者15例;年龄18~55岁,平均年龄(24.7±11.4)岁;病程3个月至13年;皮损片数1~5片,共计67片。对照组男性患者32例,女性患者18例;年龄18~58岁,平均年龄(25.4±10.1)岁;病程1个月至13年;皮损片数1~4片,共计70片。2组患者性别、年龄以及病程、皮损数等一般资料差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 按照中国中西医结合学会皮肤病专业委员会色素病学组的《黄褐斑和白癜风的诊疗标准》^[8]。具体标准为:1)通常在儿童期或青年期发病,表现为大小和形状各异的脱色性白斑,周围颜色正常或有色素增加;2)皮损好发于面部、颈部、手背和躯干,口腔黏膜及周围皮肤也易受侵犯,如眼、鼻、口、耳、乳头、脐、阴茎、女阴和肛门;亦常见于外伤部位;白斑部位毛发通常也变白;3)排除炎症反应后色素减退斑、斑驳病、特发性色素减退斑、白色糠疹、无色素痣和贫血痣等皮肤病;4)或者Wood灯下白斑区见亮白色荧光。所有患者均符合白癜风的诊断标准:1)年龄18~65岁;2)无严重心脑血管疾病及其他危急重症;3)肝肾功能正常;4)近3个月内未接受其他药物治疗;5)所有患者知晓此次研究的内容及目的,自愿签署知情同意书。

1.3 排除标准 1)不符合白癜风相关诊断标准的患者;2)对涉及中药或紫外线过敏的患者;3)甲状腺功能亢进、甲状腺功能减退、糖尿病、皮炎、合并黑色素瘤等患者;4)妊娠期及哺乳期妇女;5)有青光眼、白内障病史的患者;6)治疗部位并发除白癜风外其他皮肤病及感染。

1.4 治疗方法

1.4.1 对照组方药组成 丹参20g,何首乌、黑芝麻、北沙参、补骨脂、菟丝子、女贞子、黄芪、沙苑子、刺蒺藜、墨旱莲各9g,川芎、苍耳子、浮萍、生甘草各6g。辨证论治:1)肺脾气虚:加茯苓、山药、白术各9g;2)阴虚血瘀:加玄参、鸡血藤、桃仁、红花各9g;3)阳虚明显:加桂枝6g;4)血虚明显:加白芍、当归各9g。煎制方法:将所有中药药物用1500mL水文火煎至500mL,煎好后过滤药渣,将药液放置常温后分装成100mL1袋的小包装,4~8℃低温保存备用。饮用3次/d,100mL/次。1个月为1个疗程,共3个疗程。

1.4.2 观察组 观察组在对照组治疗的基础上给予窄谱中波紫外线治疗,应用德国Waldmann公司

生产的治疗仪(型号:UV100L)照射。初始计量为0.5J/cm²,波长280~315nm,波峰311nm。以后每次增加0.1J/cm²,最大剂量不超过2.8J/cm²,如出现红肿、瘙痒、水疱等不良反应则应维持原剂量照射或暂停照射1次。3次/周,1个月为1个疗程,共3个疗程,每个疗程结束后做效果评价。

1.5 统计学方法 复色率、总有效率及不良反应发生等数据均采用SPSS 17.0统计学软件进行数据分析,计数资料用率表示,采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 治疗结果

2.1 效果评价 参照中国中西医结合学会皮肤病专业委员会色素病学组指定的白癜风分型及治疗标准进行评定:痊愈:患者皮损处色素沉着,临床症状完全缓解,皮损完全消退,肤色恢复正常;显效:患者部分皮损处色素沉着,临床症状部分缓解,皮损部分缩小,肤色恢复正常的面积超过50%;有效:患者小部分皮损处色素沉着,临床症状几乎无缓解,皮损部分缩小,肤色恢复正常的面积10%~50%;无效:患者皮损部分无色素沉着,症状无缓解或加重,皮损无变化,肤色恢复正常面积少于10%。在经过3个疗程治疗后,分析2组患者痊愈、显效、有效及无效的发生例数,计算总有效率(总有效率=痊愈率+显效率)以及2组患者不良反应发生情况。

2.2 结果

2.2.1 2组患者复色率比较 观察组患者经过治疗后的第1、2、3个疗程的复色率均高于对照组患者,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1 2组患者复色率比较[片(%)]

组别	例数	皮损总数	第1个疗程	第2个疗程	第3个疗程
对照组	50	70	14(20.0)	29(41.4)	43(61.4)
观察组	50	67	28(41.7)*	45(67.2)*	57(85.1)*

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

2.2.2 2组患者总有效率比较 2组患者经过3个疗程的治疗后,观察组患者总有效率为76.1%,明显高于对照组的47.1%,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

2.2.3 2组患者不良反应发生率比较 2组患者均有不良反应发生,对照组发生脱屑2例,瘙痒1例,停止照射并给予药物外涂后逐渐消失,不良反应发生率为4.3%;观察组发生脱屑1例,红斑2例,不良反应发生率为4.4%。2组患者在经过中药联合窄谱中波紫外线治疗后,不良反应发生率差异无统计学意义($P>0.05$)。

表2 2组患者总有效率比较[片(%)]

组别	例数	皮损数	痊愈患者	显效患者	有效患者	无效患者	总有效率
对照组	50	70	9(12.9)	24(34.3)	27(38.6)	10(14.3)	33(47.1)
观察组	50	67	25(37.3)	26(38.8)	10(14.9)	6(9.0)	51(76.1)*

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨论

白癜风是临床常见慢性复发性皮肤病,发病机制尚不明确,有学者推测可能是慢性炎性反应、环境和遗传因素等综合作用的结果^[9-12]。因其顽固并且治疗效果慢,带给患者生理和心理上双重压力。中医学认为白癜风的发病机制是肝肾不足、风邪侵袭、气滞血瘀导致,治疗白癜风应以治疗固养肝肾为主,以活血化瘀、疏风散邪为辅^[13-15]。此次研究中的中药方剂中,何首乌、墨旱莲、北沙参、黑芝麻滋阴补肾,沙苑子、菟丝子升阳补骨,丹参、刺蒺藜、川芎活血祛瘀,黄芪、浮萍、苍耳子疏风散邪,加以生甘草调和诸药,各尽其用,以达到活血化瘀、滋补肝肾、祛除浊滞、滋养肌肤的功效。现代医学将窄谱中波紫外线应用于白癜风的辅助治疗中,发现其可刺激酪氨酸酶的活性,加速酪氨酸的氧化和聚合,促进黑色素细胞有丝分裂及生成的作用,联合中药汤剂内服,可以使患者症状改善,在临床具有显著疗效。此次研究将中药联合窄谱中波紫外线治疗白癜风,疗效较为满意。观察组患者经过治疗后的复色率均明显高于对照组患者,观察组患者总有效率为76.1%,明显高于对照组的47.1%,并且治疗过程中不良反应少,安全有效,入组患者依从性也较为满意。

综上所述,中药联合窄谱中波紫外线治疗白癜风,效果满意,不良反应少,患者依从性高,值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1]何晓丹,薛强东,陈宏,等.窄谱中波紫外线治疗白癜风患者98例临床疗效观察[J].中国医药指南,2014,12(11):104-105.
- [2]陈嵩.窄谱中波紫外线联合他克莫司软膏治疗白癜风的临床观察[J].中国医疗美容,2014,5(2):65-66.

- [3]宗睿,朱黄东.中药外擦联合窄谱中波紫外线光疗治疗白癜风的疗效观察[J].中国医疗美容,2014,5(2):117,128.
- [4]初金玉,王晶,孙金爽,等.复方卡力孜然酊联合窄谱中波紫外线治疗白癜风的临床疗效[J].中国药物经济学,2014,9(10):209-210.
- [5]罗卫,蔡瑞康.应用现代免煎中药辨证论治与窄谱中波紫外线联合治疗白癜风的疗效分析[J].北京中医药,2015,34(1):38-40.
- [6]高丽,赵利涛.阿维A联合窄谱中波紫外线治疗银屑病临床疗效观察[J].中国现代药物应用,2015,9(24):161-162.
- [7]赵丹,黄建伟,黄瑞雷.秦皮浴联合窄谱中波紫外线治疗寻常型银屑病的临床疗效观察[J].中医临床杂志,2015,27(5):695-697.
- [8]中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组.黄褐斑和白癜风的诊疗标准(2010年版)[S].中华皮肤科杂志,2010,43(6):373.
- [9]魏征.窄谱中波紫外线联合他克莫司软膏治疗白癜风70例疗效观察[J].中国初级卫生保健,2015,29(7):134-135.
- [10]孙晓晖.中药联合窄谱中波紫外线治疗寻常型斑块状银屑病临床疗效观察[J].中国实用医药,2015,26(10):179-180.
- [11]吴世平,黄发清,鲁昌宇,等.白斑康片联合窄谱中波紫外线治疗白癜风疗效观察[J].湖南中医药大学学报,2015,37(8):56-58.
- [12]张晓冬,林涛生,张艳.窄谱中波紫外线联合复方卡力孜然酊治疗白癜风临床疗效观察[J].临床皮肤科杂志,2015,44(7):457-458.
- [13]周焯棋,钱齐宏.窄谱中波紫外线联合他克莫司软膏治疗白癜风的临床疗效及对免疫功能的影响[J].中国临床研究,2015,30(8):1070-1073.
- [14]喻集保,王琦,李皎霓.白癜风胶囊联合窄谱中波紫外线治疗白癜风疗效观察[J].新中医,2015,47(9):102-103.
- [15]东晓仙.窄谱中波紫外线联合复方卡力孜然酊治疗白癜风的疗效观察[J].皮肤病与性病,2015,38(6):344-346.

(2016-03-29 收稿 责任编辑:徐颖)