

他扎罗汀乳膏联合曲安奈德局部封闭治疗 结节性痒疹的临床观察

李玉秋, 韦 兰, 黄琦涛, 王 琛

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院皮肤科

作者简介: 李玉秋(1979-), 女, 医学硕士, 主治医师, 研究方向: 变态反应性皮肤病的诊治。E-mail: plenty321@163.com

[摘要] 目的 观察0.1%他扎罗汀乳膏联合曲安奈德注射液局部封闭治疗结节性痒疹的临床疗效。

方法 168例结节性痒疹病例中, 治疗组98例使用0.1%他扎罗汀乳膏联合曲安奈德注射液局部封闭治疗, 对照组70例仅给予封闭治疗, 共8周。对治疗前后皮损的数量及患者主观症状进行统计, 比较治疗效果并分析复发情况及不良反应。**结果** 治疗后第4周末及第8周末, 治疗组有效率分别为46.9%和84.7%, 对照组分别为18.6%和54.3%, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。治疗后第12周复诊, 治疗组复发率为5.1%, 对照组为18.6%, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。治疗组不良反应轻微, 可以耐受。**结论** 0.1%他扎罗汀乳膏联合曲安奈德注射液局部封闭治疗结节性痒疹疗效较好, 复发率低, 不良反应轻微。

[关键词] 结节性痒疹; 他扎罗汀; 曲安奈德; 临床观察

[中图分类号] R 751 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2013)05-0436-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2013.05.11

Efficacy observation on topical tazarotene cream combined with local injection of triamcinolone acetonide in the treatment of prurigo nodularis LI Yu-qiu, WEI Lan, HUANG Qi-tao, et al. Department of Dermatology, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To observe the clinical efficiency of topical tazarotene cream combined with local injection of triamcinolone acetonide in the treatment of prurigo nodularis. **Methods** One hundred and sixty-eight patients with prurigo nodularis were divided into two groups. Ninety-eight patients of treatment group were given topical 0.1% tazarotene cream combined with local injection of triamcinolone acetonide, however, patients of the control group were only given local injection of triamcinolone acetonide. After eight weeks, the number of lesions and subjective symptom of patients were recorded, and the therapeutic efficiency were compared, and the recurrence and side-effect were also analysed. **Results** At the end of 4th and 8th week of treatment course, the therapeutic efficiency of treatment group were 46.9% and 84.7% separately, and the recurrence rate of which at the end of 12th week after treatment was 5.1%. There were significant differences compared with the control group (18.6%, 54.3% and 18.6% respectively) (all $P < 0.01$). Also, the side-effect was slight and could be tolerated by patients in the treatment group. **Conclusion** The therapy of topical 0.1% tazarotene cream combined with local injection of triamcinolone acetonide in the treatment of prurigo nodularis has an excellent efficiency, and which should be commendably recommend in the treatment of such disease.

[Key words] Prurigo nodularis; Tazarotene; Triamcinolone acetonide; Clinical observation

结节性痒疹是一种好发于四肢、表现为疣状结节性损害的常见皮肤病,常伴剧痒,易复发,严重影响患者的生活质量。目前该病有多种治疗方法,但疗效均不甚理想。我们于2007-01~2011-12采用他扎罗汀乳膏联合曲安奈德混悬液局部封闭治疗结节性痒疹,取得较好效果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 按照知情同意的原则收集我院门诊168例结节性痒疹患者,男129例,女39例;年龄29~81(50.3 ± 6.4)岁;病程6个月~33年;皮损数量4~48(13.6 ± 7.2)个。诊断标准参照文献[1]。排除标准:对试验药物任何成分过敏者,妊娠期、哺

乳期及计划 2 年内生育的妇女,肝肾功能异常者,近 30 d 内曾使用维甲酸类药物、皮质类固醇药物者。按就诊顺序将入选者分为两组,治疗组 98 例,其中男 77 例,女 21 例;对照组 70 例,其中男 52 例,女 18 例。两组年龄、病程、皮损严重程度方面差异均无统计学意义(P 均 >0.05),具有可比性。见表 1。

表 1 两组临床资料比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	性别		年龄 (岁)	病程 (年)	皮损严重 程度评分
		男	女			
治疗组	98	77	21	56.67 $\pm$ 14.59	11.83 $\pm$ 9.69	22.50 $\pm$ 8.26
对照组	70	52	18	55.93 $\pm$ 14.25	12.44 $\pm$ 9.30	22.86 $\pm$ 9.14
t/χ^2	-	0.421		0.139	0.175	0.108
P	-	0.517		0.890	0.862	0.914

1.2 治疗方法 治疗组给予 0.1% 他扎罗汀乳膏(重庆华邦制药股份有限公司生产)外用,每晚 1 次,同时皮损内给予 40 mg/ml 的曲安奈德注射液(生产企业 Laboratorio Italiano Biochimico Farmaceutico Lisapharma S. P. A.)封闭治疗,每个皮损内注射 4 mg,每 2 周 1 次,每次不超过 25 个结节,共治疗 8 周。为减轻注射时疼痛,封闭治疗时按照 1:1 比例加入 5% 利多卡因注射液,混匀后将注射器针头以 45°角斜刺入结节基底部。对照组只给予曲安奈德注射液局部封闭治疗,方法同前。两组疗程均为 8 周,分别于第 4、8、12 周末进行复诊,对疗效及不良反应进行评估登记,疗程结束后观察其疗效及复发情况。

1.3 疗效判定及安全性判定标准 参照文献[2]

表 3 两组治疗后不同时间段疗效比较[n(%)]

组别	例数	第 4 周					第 8 周				
		痊愈	显效	好转	无效	总有效率	痊愈	显效	好转	无效	总有效率
治疗组	98	7	39	42	10	46(46.9)	19	64	13	2	83(84.7)
对照组	70	2	11	36	21	13(18.6)	8	30	27	5	38(54.3)
u/χ^2	-		4.2599			14.421		3.8568			18.738
P	-		<0.01			<0.01		<0.01			<0.01

2.2 两组复发情况比较 在治疗后第 12 周末复诊时,两组均有不同程度的复发现象,表现为新发丘疹、结节,伴有瘙痒。治疗组患者有 5 例复发,复发率 5.1%,新发皮损总数平均为原皮损总数的 20% 以下;对照组有 13 例复发,复发率 18.6%,新发皮损总数平均为原皮损总数的 35%。治疗组与对照组复发率比较差异有统计学意义($\chi^2 = 7.744$, $P < 0.01$)。

2.3 两组安全性及耐受性比较 治疗组 6 例用药后出现红斑、轻微刺痛及瘙痒等局部刺激症状,未予停药,自行缓解。对照组 2 例注射后出现局部轻微

的标准对患者主要临床症状和体征即结节、丘疹的数量及瘙痒程度进行 4 级评分,评分标准见表 2。分值相加即为疾病总积分,疗效指数 = (治疗前总积分 - 治疗后总积分)/治疗前总积分 $\times 100\%$ 。痊愈为疗效指数下降 90% 以上,自觉症状消失;显效为疗效指数减少 70% ~ 90%,自觉症状明显减轻;好转为疗效指数减少 30% ~ 69%,自觉症状减轻;无效为疗效指数减少低于 30% 或病情加重。总有效率 = (痊愈例数 + 显效例数)/总病例数 $\times 100\%$ 。

表 2 结节性痒疹患者治疗评分标准

瘙痒程度	症状	评分 (分)	皮损数量 (个)	评分 (分)
无	没有瘙痒	0	1 ~ 10	5
轻度	轻微瘙痒,偶尔搔抓,基本不影响睡眠及日常生活。	5	11 ~ 20	10
中度	有较强的搔抓愿望,影响睡眠及日常生活。	15	21 ~ 30	15
重度	瘙痒严重,严重影响睡眠及日常生活。	20	>30	20

1.4 统计学方法 应用 SPSS18.0 统计软件进行数据分析,计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,两样本均数比较采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,等级资料比较采用秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗后不同时间段疗效比较 在治疗后第 4 周末和第 8 周末,治疗组的临床疗效均优于对照组,差异有统计学意义(P 均 <0.01)。见表 3。

感染,局部处理后感染症状消失。整个治疗过程无明显不良事件,均能顺利完成全程治疗。

3 讨论

结节性痒疹病因复杂,病情顽固且易复发,瘙痒剧烈,临床治疗效果常常欠佳^[1]。传统方法以口服抗组胺药物以及局部外用糖皮质激素制剂为主,但疗效较差,既往有报道采用异维 A 酸胶囊联合窄谱中波紫外线治疗结节性痒疹,治疗 8 周后有效率 74.19%,但大部分患者有不同程度的不良反应^[3]。也有报道采用口服小剂量阿维 A 胶囊,以及外用 0.05% 的他扎罗汀凝胶及糠酸莫米松乳膏治疗,取

得较好效果,但疗程较长^[4]。近年来国外有报道使用 308 nm 中波紫外线联合光化学疗法取得较好的疗效,然而有部分患者不易耐受^[5],也有报道使用沙利度胺、雷利度胺治疗顽固性结节性痒疹的报道,但也有不能耐受药物副作用的报道^[6,7]。我们采用他扎罗汀乳膏联合局部封闭治疗结节性痒疹,治疗 8 周后有效率 84.7%,显著优于单纯局部封闭治疗,同时未见明显不良反应。他扎罗汀为第三代芳香维 A 酸类药物,主要选择性地结合二种维 A 酸受体,具有影响细胞的增殖与分化、调节角质形成细胞的终末分化、抗炎及免疫调节等作用,从而发挥一定的疗效^[8]。他扎罗汀长期外用无口服维 A 酸类药物对血脂、主要脏器、骨骼的副作用,无接触性过敏、光毒性及光变态反应,但长期大量使用可能致畸,因此有妊娠意愿者及育龄期妇女慎用。另外,外用他扎罗汀可产生轻、中度皮肤刺激作用,如瘙痒、灼热感、红斑、脱屑、干燥,这些反应与用药剂量、剂型有关,不持久,可耐受。为减少局部刺激性,外用药勿超过体表面积 20%。有资料表明他扎罗汀与高效或中高效皮质类固醇激素联合应用可增加总体疗效,延长缓解期^[2]。曲安奈德是中效糖皮质激素,相对温和,其注射液常用于皮损的局部封闭治疗^[2]。我们的观察表明,40 mg/ml 的曲安奈德注射液与 0.1%

他扎罗汀乳膏联合应用,增强了结节性痒疹的疗效,优于单独封闭治疗,为临床治疗提供了一个较好的方法。

参考文献

- 1 赵 辨. 中国临床皮肤病学[M]. 南京:江苏科学技术出版社, 2010:1293-1294.
- 2 张玉婉,刘 栋. 阿维 A 联合他扎罗汀凝胶治疗结节性痒疹临床观察[J]. 中国中西医结合皮肤性病杂志, 2009, 8(6):379.
- 3 邵成明,王德明,高红霞. 异维 A 酸胶囊联合窄谱中波紫外线治疗结节性痒疹. 中华皮肤科杂志, 2010, 44(6):444-445.
- 4 叶海燕. 联合疗法治疗结节性痒疹 5 例[J]. 皮肤病与性病, 2010, 32(3):39.
- 5 Hammes S, Hermann J, Roos S, et al. UVB 308-nm excimer light and bath PUVA: combination therapy is very effective in the treatment of prurigo nodularis. Eur Acad Dermatol Venereol, 2011, 25(7):799-803.
- 6 Taefelnorooz H, Truchetet F, Barbaud A, et al. Efficacy of thalidomide in the treatment of prurigo nodularis. Acta Derm Venereol, 2011, 91(3):344-345.
- 7 Kanavy H, Bahner J, Korman NJ. Treatment of refractory prurigo nodularis with lenalidomide. Arch Dermatol, 2012, 148(7):794-796.
- 8 靳培英. 皮肤病药物治疗学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2009:820.

[收稿日期 2012-11-26][本文编辑 宋卓孙 蓝斯琪]

临床研究·论著

白介素-17 和白介素-23 在先兆流产和稽留流产患者血清中的表达

毛婧霞, 李敏清

作者单位: 530021 南宁,广西医科大学第一附属医院妇产科

作者简介: 毛婧霞(1987-),女,在读硕士研究生,研究方向:优生优育、产前诊断。E-mail:maojingxia@yahoo.com

通讯作者: 李敏清(1962-),女,医学硕士,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:围产医学、产前诊断。E-mail:liminqing@yahoo.com.cn

[摘要] 目的 探讨血清中白细胞介素-17(IL-17)和白细胞介素-23(IL-23)与先兆流产和稽留流产发病的关系。方法 收集 25 名正常早孕妇女(NP 组),27 例先兆流产患者(TA 组)和 28 例稽留流产患者(MA 组)的血清,采用酶联免疫吸附试验双抗体夹心(ELISA)法检测外周血血清中 IL-17、IL-23 的表达水平。结果 三组血清中 IL-17 表达比较差异有统计学意义($P < 0.01$),而 IL-23 表达比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。MA 组血清 IL-17 和 IL-23 的表达均显著高于 NP 组($P = 0.001$, $P = 0.044$);MA 组与 TA 组血清 IL-17 和 IL-23 表达比较差异无统计学意义($P > 0.05$);NP 组与 TA 组表达差异也无统计学意义($P > 0.05$)。血清 IL-17 与 IL-23 在三组中表达均无相关关系。结论 先兆流产和稽留流产的发病机制可能与 IL-17、IL-23 高表达有关。

[关键词] 先兆流产; 稽留流产; IL-17; IL-23