

308nm 准分子光治疗白癜风的疗效观察

梅册芳, 温 景, 吴秀连, 黎 娟, 李高峰

基金项目: 韶关市科技计划项目(编号:2014CX/K338)

作者单位: 512026 广东, 韶关市慢性病防治院

作者简介: 梅册芳(1980-), 女, 硕士研究生, 副主任医师, 研究方向: 银屑病、白癜风疾病的诊治。E-mail: 1820108599@qq.com

[摘要] **目的** 观察 308 nm 准分子光治疗白癜风的临床疗效。**方法** 选取符合白癜风诊断标准的 113 例白癜风患者, 共 240 处皮损, 予 308 nm 准分子光照射, 每周治疗 2 次, 共治疗 12 周(共 24 次), 疗程结束 2 周后观察疗效。**结果** 113 例患者 240 处皮损, 显效 83 处(34.58%), 有效 58 处(24.17%), 好转 85 处(35.42%), 无效 14 处(5.83%), 显效率 34.58%, 总有效率为 58.75%。所有患者均未见不良反应。**结论** 308 nm 准分子光治疗白癜风疗效好, 不良反应少, 值得临床推广。

[关键词] 白癜风; 准分子光; 疗效

[中图分类号] R 751 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2017)04-0312-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2017.04.05

The effect of 308 nm excimer lamp on the treatment of vitiligo MEI Ce-fang, WEN Jing, WU Xiu-lian, et al. Shaoguan Hospital of Prevention and Treatment for Chronic Disease, Guangdong 512026, China

[Abstract] **Objective** To observe the effect of 308 nm excimer lamp on the treatment of vitiligo. **Methods** 240 patches in 113 cases with vitiligo were irradiated with 308 nm excimer lamp twice a week for 12 weeks. Two weeks later, the efficacy was observed. **Results** Of the 240 patches, 83 patches were markedly effective(34.58%), 58 patches effective(24.17%) 85 patches improved and 14 patches ineffective. No adverse reactions occurred in all the 113 cases. **Conclusion** 308 nm excimer lamp is safe and effective for the treatment of vitiligo.

[Key words] Vitiligo; Excimer lamp; Efficacy

白癜风是一种常见的色素脱失性疾病,我国人群中患病率在 0.1%~2.7%^[1],严重影响患者的身心健康和生活质量。由于白癜风确切发病原因不明,总体治疗效果欠佳。308 nm 准分子光属于中波紫外线范畴,与传统的 NB-UVB 相比,308 nm 准分子光具有见效快、疗程短、疗效好、不良反应少等特点。本研究采用日本牛尾公司生产的希兰 UV 308 nm 准分子光对白癜风皮损进行照射,评估皮损色素恢复程度,同时对其安全性进行评价。

1 资料与方法

1.1 一般资料 患者来自 2013-10~2016-04 我院门诊确诊的白癜风患者共 120 例,治疗中观察脱失 7 例,实际完成观察 113 例。113 例中男 43 例,女 70 例;年龄 1~70(26.93±18.41)岁;病程 1 周~60(15.96±22.74)月,共观察了 240 处皮损。

1.2 诊断标准 所有患者均符合中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组制定的白癜风

的诊疗标准(2010 年版)^[2]:(1)儿童期或青年期出现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以及眼、鼻、口、耳、乳头、脐、阴茎、女阴和肛门;偶见于外伤部位。白斑部位的毛发通常也变白。(3)或者 WOOD 灯下白斑区见亮白色荧光。(4)排除炎症后色素减退斑、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。

1.3 纳入标准及排除标准 (1)纳入标准:①年龄、性别、临床类型、分期、发病部位均不限;②临床符合白癜风的诊断标准;③愿意并签署知情同意书。(2)排除标准:①皮损治疗部位合并有白癜风以外其他皮肤病、感染或皮肤光过敏;②皮肤肿瘤;③紫外线照射禁忌症;④严重的心、肝、肾功能不全等系统性疾病,或精神疾病患者不能很好地配合者;⑤妊娠期及哺乳期妇女;⑥免疫功能低下和长期服用免疫抑制剂或全身衰竭者;⑦近 2 个月内接受其他系

统治疗者;⑧直接参与此项研究的工作人员;⑨目前正在参加其他临床研究或 30 d 内参加过其它临床研究者或研究者判断为不宜参加临床研究的其他情况。

1.4 治疗方法 准分子光仪器为日本牛尾公司生产的希兰 UV308 准分子紫外光。最大照射范围为 120 cm^2 , 平均能量密度 50 mW/cm^2 。治疗前按仪器提供的最小红斑量 (MED) 操作模式对每例患者均进行 MED 测定, 部位选择腹部。照射后 24 h 观察确定患者的 MED 值, 并根据年龄、部位、红斑反应和红斑反应后的色素沉着情况判断选择治疗的起始剂量。一般面颈部 100 mJ, 躯干、四肢除外手足 150 mJ, 手足、头皮 250 mJ。儿童酌情减少 50 mJ。首次治疗后的能量调整按以下原则进行: 治疗后红斑持续 24 ~ 72 h, 这是达到有效治疗强度的标志, 维持原有剂量进行下一次治疗; 红斑持续 < 24 h, 则治疗能量提高 50 mJ; 红斑持续 72 h 或有起水疱, 要待红斑、水疱消退后再进行下一次治疗, 治疗时按未出现此次光毒性反应前一次剂量进行。治疗过程中, 遮盖皮损周围的皮肤, 防止其受到不必要的照射。皮损每周治疗 2 次, 共治疗 12 周。每位患者自身不照射处作为空白对照。

1.5 观察指标 记录所有患者的治疗方案和治疗后的反应, 在治疗前、初次出现色素时及疗程结束 2 周后对患者进行临床查体并留取影像资料。判定方法: 由两名不参与治疗并对实验设计实行盲法的专科医生, 通过对影像资料进行评估来完成复色的评分。判定标准: 疗效按照色素恢复百分比分 5 级, 0 级为 0%, 1 级为 1% ~ 25%, 2 级为 26% ~ 50%, 3 级为 51% ~ 75%, 4 级为 76% ~ 100%。显效为 4 级, 有效为 2 级 + 3 级, 好转为 1 级, 无效为 0 级。显效率 = 显效例数 / 总例数 $\times 100\%$, 总有效率 = (有效例数 + 显效例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.6 统计学方法 应用 SPSS16.0 统计软件处理数据, 计量资料以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数资料采用百分比 (%) 进行描述, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗结束 2 周后疗效情况 113 例患者 240 处皮损, 显效 83 处 (34.58%), 有效 58 处 (24.17%), 好转 85 处 (35.42%), 无效 14 处 (5.83%), 显效率为 34.58%, 总有效率为 58.75%。

2.2 不良反应情况 所有患者照射时有轻度灼热感, 部分患者有少量脱屑、红色丘疹, 部分患者伴轻度瘙痒, 外擦炉甘石洗剂或激素药膏后症状缓解, 不影响治疗。

2.3 典型病例介绍

病例 1: 患者女, 30 岁, 病程 1 月余。查体: 右侧眉头、内眼角上方、右侧外眼角下方及右侧鼻唇沟附近可见形态欠规则淡白斑, 呈节段性分布。治疗前皮损边界欠清, 予 308 nm 准分子光照射, 起始剂量为 100 mJ, 每周照射 2 次, 照射剂量调整参考前述方法, 照射 6 次后白斑周围正常皮肤色素增加, 皮损边界变清楚, 照射 16 次后, 色素岛增大增多, 白斑面积缩小, 疗程结束时白斑基本恢复正常肤色, 无明显色素沉着。治疗前后的变化见图 1。

①治疗前皮损边界欠清; ②308 nm 准分子光照射 6 次后白斑周围正常皮肤色素增加, 皮损边界变清楚; ③照射 16 次后, 色素岛增加, 白斑面积缩小, 右眼角下方白斑消失; ④照射 24 次后白斑基本恢复正常肤色, 无明显色素沉着

图 1 病例 1 治疗前后变化照片

病例 2: 患者男, 61 岁, 病程半年余。查体: 右侧颞部 $2\text{ cm} \times 3\text{ cm}$ 椭圆形白斑, 瓷白色, 边界较清, 予 308 nm 准分子光照射, 起始剂量为 150 mJ, 照射 7 次后出现明显色素岛, 16 次后色素岛增大、增多, 疗程结束时白斑面积明显缩小, 边界清楚, 周边少许色素沉着, 应患者要求继续予照光治疗, 但不列入本次研究的观察和疗效判断, 治疗 30 次后白斑基本复色。治疗前后的变化见图 2。

①治疗前白斑; ②308 nm 准分子光照射 7 次后出现明显色素岛; ③照射 16 次后色素岛增大、增多; ④照射 24 次后白斑面积明显缩小, 边界清楚, 周边少许色素沉着; ⑤照射 30 次后白斑基本复色

图 2 病例 2 治疗前后变化照片

3 讨论

3.1 白癜风临床诊断相对容易,病因复杂不清,但近年来,其发病机制中的自身免疫学说越来越受到重视,T细胞介导的免疫反应在白癜风的发病中起到了一定的作用。308 nm 准分子光治疗白癜风的主要机制是促进T淋巴细胞的凋亡,还可以刺激黑素细胞的增殖^[3]和促进黑素细胞从毛囊向表皮的迁移及降低表皮中H₂O₂的水平^[4],加速皮损的复色。在常用的白癜风治疗手段中,如口服和外用药物、光化学疗法、中西医结合治疗^[5]、移植等是临床易于推广的一种治疗手段。

3.2 308 nm 准分子光照射治疗白癜风操作简单,关键在于初始剂量的选择及后续照光剂量的调整。初始剂量要参考每个人的最小红斑量和病变部位,调整剂量主要根据红斑反应,洪基琼等^[6]研究观察提高308 nm 准分子激光照光的起始剂量可提高治疗效果,是否同样适用于308 nm 准分子光有待观察。本研究发现年龄不是影响疗效的主要因素。对于不同部位的白癜风研究显示面部效果最好,躯干次之,均优于四肢和手足部,而面部疗效又优于躯干,四肢与手足部皮疹疗效相当。对于白癜风类型来说,节段型、散发型、混合型、未定类型白癜风疗效相当,均优于肢端型,与用其他方法治疗白癜风的研究^[7]报道一致。308 nm 准分子光对不同病程患者的疗效不同,病程越短疗效越好。研究中最早患者皮损照射5次后即有色素岛发生,部分患者疗程结

束后继续照射仍继续复色,提示适当增加照射次数,疗效更佳。

3.3 与传统的紫外线疗法相比,308 nm 准分子光需要的治疗次数和累积照射剂量更少^[8]。与308 nm 准分子激光相比,308 nm 准分子光疗效相当^[4],但照射的面积更大,费用更低,患者的依从性更好,值得临床推广。

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,2010:1268.
- 2 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)[J].中华皮肤科杂志,2010,43(6):373-373.
- 3 Cui J, Shen LY, Wang GC. Role of hair follicles in the repigmentation of vitiligo[J]. Invest. Dermatol,1991,97(3):410-416.
- 4 石 琼,李 强,郭 森,等.308nm 准分子激光与308nm 准分子光治疗白癜风随机自身对照研究[J].中国美容医学,2012,21(8):1355-1357.
- 5 杜立行,候亚林,孙亚如,等.中西医结合治疗白癜风的研究近况[J].中国临床新医学,2016,9(1):78-82.
- 6 洪基琼,梁艳萍,蓝丽贞.不同剂量308nm 准分子激光治疗白癜风疗效观察[J].中国临床新医学,2014,7(8):767-69.
- 7 杨慧兰,刘仲荣,李雪梅,等.308 nm 准分子激光治疗白癜风临床研究[J].中华皮肤科杂志,2006,39(1):35-37.
- 8 宋秀祖,樊奇敏,胡慧丽,等.308 nm 准分子光照射身体不同部位产生最小红斑量的比较[J].国际皮肤性病杂志,2006,32(5):267-269.

[收稿日期 2016-11-09][本文编辑 韦 颖]

《中国临床新医学》杂志征集广告启事

《中国临床新医学》杂志是经国家新闻出版广电总局批准出版、由国家卫生和计划生育委员会主管、由中国医师协会和广西壮族自治区人民医院共同主办的国家级医学学术性科技期刊(国内统一连续出版物号为CN45—1365/R,国际标准刊号为ISSN1674—3806,邮发代号为48—173,月刊,国内外公开发行)。办刊宗旨:报道国内外医学科学的最新研究成果,传播医学科学的最新理论和信息,交流医学科学的最新经验,介绍医学科学的最新技术。主要读者对象为广大的医疗卫生业务技术人员和医院管理工作。

本刊征集承接各种、各类宣传广告,包括医疗机构介绍,医药卫生产品、药品、医疗器械、医疗耗材、保健食(药)品及保健酒(茶)类等。热情欢迎广大医疗机构、厂家、商家、销售代表和代理商来人、来电、来函联系商谈广告业务;欢迎有关公司(个人)承包代理广告业务;欢迎广大医务人员协助推介联系广告业务。本刊将按照广告费用情况,实行多种、多方式的优惠、提成、酬劳、佣金、奖励等制度。

本刊地址:广西南宁市桃源路6号广西壮族自治区人民医院内,邮编:530021,联系电话:0771-2186013, E-mail: zglexyxyz@163.com。

广告刊发需刊登广告方提供以下相关材料:医疗机构需要提供加盖单位公章的营业执照复印件、广告审批文件复印件;医药卫生产品、药品、医疗器械、医疗耗材、保健食(药)品、保健酒(茶)类等,需提供加盖公司公章的“广告委托书、生产许可证、产品合格证、销售许可证、广告审批文件”等相关证明材料的复印件。

· 本刊编辑部 ·