

高压氧联合复方甘草酸苷治疗寻常型银屑病的临床研究^Δ

黄忠奎^{1*}, 陈平², 丁钰¹, 易清玲¹, 陈劲松³, 王朝刚³ (1. 绵阳市中心医院皮肤科, 四川 绵阳 621000; 2. 绵阳市中心医院口腔科, 四川 绵阳 621000; 3. 绵阳市中心医院高压氧治疗室, 四川 绵阳 621000)

中图分类号 R986; R969.4 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)26-2442-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.26.16

摘要 目的: 观察高压氧联合复方甘草酸苷治疗寻常型银屑病的临床疗效。方法: 选择2011年7月—2013年1月在我院进行治疗的160例寻常型银屑病患者作为研究对象, 随机分为A、B、C、D 4组。所有患者均在常规外用药物治疗的基础上, 每日输注葡萄糖酸钙20 ml。A组不作其他处理; B组每日输注复方甘草酸苷80 mg; C组每日进行1次高压氧治疗; D组每日输注复方甘草酸苷80 mg+1次高压氧舱治疗。各组疗程均为20 d。观察各组的临床疗效, 银屑病皮损面积和严重程度指数(PASI)评分和好转时间。结果: D组有效率为95.0%, 显著高于A组(52.5%)、B组(65.0%)、C组(80.0%) ($P < 0.01$); D组治疗3周和8周后的PASI评分分别为(6.75 ± 2.45)和(2.13 ± 1.24), 显著低于A组(10.40 ± 1.84)和(5.35 ± 1.87)、B组(9.07 ± 1.49)和(3.48 ± 1.78)、C组(11.43 ± 1.81)和(5.10 ± 1.08) ($P < 0.01$); D组好转时间为(12.48 ± 2.55)d, 显著短于A组(23.73 ± 3.61)d、B组(16.48 ± 2.96)d、C组(21.68 ± 2.34)d ($P < 0.01$)。结论: 高压氧联合复方甘草酸苷治疗寻常型银屑病临床疗效确切。

关键词 银屑病; 高压氧; 复方甘草酸苷; 治疗

Clinical Study of Hyperbaric Oxygen Combined with Compound Glycyrrhizin in the Treatment of Psoriasis Vulgaris

HUANG Zhong-kui¹, CHEN Ping², DING Yu¹, YI Qing-ling¹, CHEN Jing-song³, WANG Chao-gang³ (1. Dept. of Dermatology, Mianyang Central Hospital, Sichuan Mianyang 621000, China; 2. Dept. of Stomatology, Mianyang Central Hospital, Sichuan Mianyang 621000, China; 3. Dept. of Hyperbaric Therapy, Mianyang Central Hospital, Sichuan Mianyang 621000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe the clinical efficacy of hyperbaric oxygen combined with compound glycyrrhizin in the treatment of psoriasis vulgaris. METHODS: 160 cases of psoriasis vulgaris in our hospital from Jul. 2011 to Jan. 2013 were randomly divided into A, B, C, D groups. All patients received daily intravenous infusion of 20 ml calcium gluconate besides routine treatment. Group A received daily intravenous infusion of 20 ml calcium gluconate alone; group B received daily intravenous infusion of 80 mg compound glycyrrhizin; group C received hyperbaric oxygen therapy once a day; group D received daily intravenous infusion of 80 mg compound glycyrrhizin and hyperbaric oxygen therapy for one time. Treatment course lasted for 20 days. Clinical efficacy, PASI score and turnaround time of each group were observed. RESULTS: The effective rate of group D was 95.0%, which was significantly higher than those (52.5%, 65.0%, 80.0%) of other 3 groups ($P < 0.01$). PASI scores of group D after 3 and 8 weeks of treatment were (6.75 ± 2.45) and (2.13 ± 1.24), which were significantly lower than those [(10.40 ± 1.84) and (5.35 ± 1.87), (9.07 ± 1.49) and (3.48 ± 1.78), (11.43 ± 1.81) and (5.10 ± 1.08)] of other 3 groups ($P < 0.01$). The turnaround time of group D was (12.48 ± 2.55) d, which was significantly shorter than those [(23.73 ± 3.61)d, (16.48 ± 2.96)d, (21.68 ± 2.34)d] of other 3 groups ($P < 0.01$). CONCLUSIONS: The clinical efficacy of hyperbaric oxygen combined with compound glycyrrhizin is effective for psoriasis vulgaris.

KEY WORDS Psoriasis vulgaris; Hyperbaric oxygen; Compound glycyrrhizin; Treatment

银屑病是一种以表皮角质形成细胞过度增生的慢性炎症性反复发作的皮肤病, 其自然人群发病率为0.1%~0.5%, 系皮肤科临床常见病、多发病。其复发率高, 病情迁延不愈, 严重影响患者生活质量。目前对银屑病的各种治疗只能达到近期疗效, 尚无根治办法。外用治疗药物主要包括糖皮质激素、

维生素D₃衍生物、维A酸类软膏, 主要用于轻型患者, 或作为辅助治疗; 紫外线光疗虽然效果不错, 但增加了患者发生皮肤癌的几率; 全身系统治疗主要包括免疫抑制药物(甲氨蝶呤、环孢素等)、维A酸类及糖皮质激素等, 但药品不良反应多, 患者依从性差, 中断治疗现象较为常见。目前有关高压氧和复方甘草酸苷分别治疗银屑病的报道较多, 尚无二者联合治疗的报道。我院于2011年7月—2013年1月采用高压氧联合复方甘草酸苷治疗银屑病, 取得良好的临床效果, 现报道如下。

本栏目协办

上海交通大学医学院附属新华医院
国药控股凌云生物医药(上海)有限公司

Δ 基金项目: 四川绵阳市卫生局科研立项项目(No.201222)

* 副主任医师, 硕士。研究方向: 银屑病。电话: 0816-2240576。

E-mail: huangzk71@sina.com

1 资料与方法

1.1 入选标准

按照《皮肤病学》^[1]诊断标准确诊的寻常型银屑病(进展期)患者,要求:①年龄18~70岁;②3个月未经系统治疗;③血常规、肝肾功能无异常;④无活动性心肺疾病。

1.2 排除标准

①孕妇、哺乳期妇女;②有严重心脑血管肝肾疾病;③精神疾病患者;④4周内系统使用糖皮质激素、免疫抑制剂和维A酸治疗者;⑤依从性差者;⑥对研究药物过敏者;⑦关节型、脓疱型、红皮病型银屑病;⑧2年内有妊娠要求者。

1.3 一般资料

2011年7月—2013年1月在我院皮肤科诊治的门诊与住院寻常型银屑病(进展期)患者160例。其中,男性80例,女性80例;年龄最小18岁,最大70岁。本研究经医院医学伦理委员会批准,所有患者均签署知情同意书,愿意参加本研究。采用随机数字表法将患者分为4组。4组在性别、年龄、皮损面积和病程等方面,差异无统计学意义($P>0.05$),见表1。

表1 4组患者一般情况比较

Tab 1 Comparison of general information of the patients among 4 groups

组别	n	性别,例		病程,月	年龄,岁
		男性	女性		
A组	40	21	19	73.6±35.5	40.1±17.3
B组	40	20	20	67.4±35.9	42.1±16.4
C组	40	19	21	73.6±32.6	41.1±17.4
D组	40	20	20	71.4±46.5	41.3±16.6
				$F=0.097$	$F=0.260$
				$P>0.05$	$P>0.05$

1.4 方法

所有患者均在常规外用药物(卡泊三醇、川百止痒洗剂)治疗的基础上,每日输注葡萄糖酸钙20 ml。A组不作其他处理;B组每日输注复方甘草酸苷80 mg;C组每日进行1次高压氧治疗;D组每日输注复方甘草酸苷80 mg+1次高压氧治疗。各组疗程均为20 d。

1.5 高压氧治疗方法

匀速加压20 min,治疗压力0.12 MPa;给面罩吸纯氧2次,30 min/次,中间休息5 min。匀速减压10 min致压力为0.03 MPa,并减压吸氧10 min,稳压(0.03 MPa)休息5 min,减压出舱(5 min)。

1.6 疗效判定

治疗过程中记录好转时间,即患者症状及体征开始缓解的时间。部分患者在治疗终止后病情才逐渐好转,故好转时间可能超过治疗时间20 d。分别计算各组患者治疗前后皮损范围、红斑、鳞屑、瘙痒和体征的轻重程度,采用银屑病皮损面积和严重程度指数(PASI)^[2]评分进行效果评价。其中,治愈:PASI≥90%;显效:PASI≥60%;有效:PASI≥25%;无效:PASI<25%。有效率=(治愈例数+显效例数)/观察例数×100%。

1.7 统计学处理

采用SPSS 13.0软件进行统计描述与分析。计数资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 F 检验,检验水准 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

4组患者疗效比较见表2;4组患者治疗前、治疗后3周、治

疗后8周PASI评分比较见表3;4组患者治疗好转时间比较见表4。

表2 4组患者疗效比较(例)

Tab 2 Comparison of therapeutic efficacy among 4 groups (case)

组别	n	治愈	显效	有效	无效	有效率,%
A组	40	11	10	10	9	52.5
B组	40	16	10	8	6	65.0
C组	40	22	10	6	2	80.0
D组	40	30	8	1	1	95.0

表3 4组患者治疗前、治疗后3周、治疗后8周PASI评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

Tab 3 Comparison of PASI scores among 4 groups before treatment, 3 and 8 weeks after treatment(score, $\bar{x} \pm s$)

组别	治疗前	治疗后3周	治疗后8周
A组	14.40±2.36	10.40±1.84	5.35±1.87
B组	14.33±2.30	9.07±1.49	3.48±1.78
C组	14.50±2.75	11.43±1.81	5.10±1.08
D组	14.33±2.40	6.75±2.45	2.13±1.24
	$F=0.051$	$F=43.730$	$F=38.650$
	$P>0.05$	$P<0.01$	$P<0.01$

表4 4组患者治疗好转时间比较($\bar{x} \pm s$)

Tab 4 Comparison of turnaround time among 4 groups($\bar{x} \pm s$)

组别	好转时间,d
A组	23.73±3.61
B组	16.48±2.96
C组	21.68±2.34
D组	12.48±2.55
	$F=122.825$
	$P<0.01$

从表2~表4可看出,D组有效率显著高于A、B、C组($P<0.01$),且D组治疗后3周和治疗后8周的PASI评分均显著低于A、B、C组($P<0.01$),好转时间明显缩短($P<0.01$)。

3 讨论

银屑病是一种常见的多因素慢性复发性红斑鳞屑性皮肤病,寻常型银屑病为银屑病的初始阶段,发病机制不明^[1-2]。但研究已证明银屑病存在局部缺血缺氧、组织灌注不足、血液流变学异常等病理现象,感染、体液免疫、细胞免疫等因素也参与了疾病的发生。银屑病皮损处组织病理改变表现为角化过度伴角化不全,真皮乳头及乳头下毛细血管增生、扩张、迂曲、渗透性增加,真皮浅层血流量增加,血流过慢,血管周围可见淋巴细胞、中性粒细胞浸润。故任何一种能改善组织缺血缺氧以及体液免疫、细胞免疫等促进上皮细胞角化的方法无疑都能促进银屑病的治愈。目前研究明确表明,高压氧可明显改善血细胞流变性,增加组织氧含量,改善微循环,增加组织血液灌流量^[3-4]。高压氧已在脑缺血缺氧损伤、糖尿病足溃疡等治疗中广泛应用^[5-6]。关于高压氧治疗寻常型银屑病的机制分析如下:(1)高压氧可使皮肤内已扩张的毛细血管收缩,降低毛细血管通透性,减少渗出及组织水肿;(2)高压氧可明显提高血氧分压和血氧含量,帮助恢复有氧代谢,促进成纤维细胞、上皮细胞的修复和毛细血管的再生,从而加速皮肤损伤的修复;(3)高浓度纯氧能增加白细胞对某些厌氧菌的杀伤力,抑制厌氧菌毒素的形成,还能增加红细胞的活性,减少组织水肿及保存细胞内能量;(4)高压氧能有效抑制抗体产

CVE方案结合局部治疗对31例眼内期视网膜母细胞瘤患儿的疗效观察

周敏*,刘玉静,孙建楠(北华大学第一临床医学院眼视光科,吉林吉林 132011)

中图分类号 R969.4;R739.7 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)26-2444-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.26.17

摘要 目的:探讨CVE方案结合局部治疗对儿童眼内期视网膜母细胞瘤的疗效。方法:选取2008年6月—2011年6月我科收治的眼内期视网膜母细胞瘤患儿,对其临床数据进行分析。采用CVE方案结合局部治疗的方法治疗。结果:共31例(40只眼),其中单侧患儿22例,双侧患儿9例,平均年龄22.8个月,平均随访27.8个月。采用Reese-Ellsworth分级法,17只眼为I~III级,治疗后16只眼(94.1%)持续缓解,1只眼(5.9%)仍发生进展;23只眼为IV~V级,治疗后9只眼(39.1%)持续缓解,14只眼(60.9%)出现肿瘤复发或新发病灶。所有病例都能耐受化疗,仅4例(12.9%)发生轻度肝功能损害。结论:CVE方案与局部治疗相结合,可以对眼内期视网膜母细胞瘤进行有效的治疗,降低外照射放疗及眼球摘除手术的应用率,提高患儿生存质量。

关键词 CVE方案;眼内期;视网膜母细胞瘤;局部治疗

Efficacy Observation of CVE Scheme Combined with Local Treatments for 31 Children with Intraocular Retinoblastoma

ZHOU Min, LIU Yu-jing, SUN Jian-nan (Dept. of Optometry & Ophthalmology, The First Clinical Medical College of Beihua University, Jilin Jilin 132011, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To explore therapeutic efficacy of CVE combined with local treatments for children with intraocular retinoblastoma. METHODS: Children with intraocular retinoblastoma admitted in our department during Jun. 2008—Jun. 2011 were enrolled in the study, and clinical data were analyzed. RESULTS: There were 40 eyes of 31 children, 22 children were unilateral disease and 9 children were bilateral disease. Mean age of the children was 22.8 months, and mean follow-up period was 27.8 months. According to Reese-Ellsworth classification, 17 eyes were I-III, 16 eyes (94.1%) were in complete remission, 1 eye (5.9%) progressed; 23 eyes were IV-V, 9 eyes (39.1%) were in complete remission, and other 14 eyes (60.9%) suffered from tumor reoccurrence or new disease. All children could tolerate chemotherapy, only 4 children (12.9%) occurred mild hepatotoxicity. CONCLUSIONS: The combination of CVE and local treatment is effective for intraocular retinoblastoma, which can eliminate the application rate of external beam radiotherapy or enucleation and improve the quality of life in retinoblastoma children.

KEY WORDS CVE scheme; Intraocular; Retinoblastoma; Local treatment

生,降低细胞免疫和体液免疫功能,发挥免疫抑制作用^[7-9]。

复方甘草酸苷是由甘草酸苷、甘氨酸、半胱氨酸组成的复合物,主要活性物质为甘草酸苷,其为2个分子的葡萄糖醛酸和苷元-甘草次酸的聚合物,甘草次酸化学结构类似肾上腺皮质激素,具有抗炎、抗变态反应、免疫调节、抗肿瘤和类固醇样的作用^[9],无糖皮质激素不良反应,具有较高的安全性,临床上被广泛应用。复方甘草酸苷在皮肤科常用于湿疹、皮炎、系统性红斑狼疮、银屑病等疾病的治疗。其作用机制可能是:抑制亢进的毛细血管的通透性,调节T细胞活化,诱发 γ -干扰素产生,活化自然杀伤细胞,对人体补体有一定的抑制作用。

本研究结果表明,高压氧联合复方甘草酸苷治疗寻常型银屑病有效率高,明显缩短好转时间。单独使用复方甘草酸苷及高压氧治疗寻常型银屑病均有一定效果,但联合使用效果更好。目前我们选择的治疗对象仅为寻常型银屑病进展期患者,尚未纳入寻常型银屑病的稳定期和退行期患者及关节型、脓疱型、红皮病型银屑病,有待进一步研究。另外,高压氧治疗的进舱时机和疗程还须进一步探索。

参考文献

[1] 张学军. 皮肤性病学[M]. 7版. 北京:人民卫生出版社, 2008:6.

- [2] Marks R, Barton SP, Shuttleworth D, *et al.* Assessment of disease progress in psoriasis[J]. *Arch Dermatol*, 1989, 125(2):235.
- [3] 温咏梅. 高压氧舱治疗及早期护理干预对新生儿缺氧缺血性脑病的临床研究[J]. *中国煤炭工业医学杂志*, 2012, 15(1):22.
- [4] 徐秀平. 高压氧配合作业疗法治疗小儿精神运动发育迟滞的临床观察[J]. *中国妇幼保健*, 2012, 27(5):695.
- [5] 张祥根, 姜正林, 王国华, 等. 高压氧治疗创伤性脑损伤的效果及机制研究[J]. *中国应用生理学杂志*, 2012, 28(1):42.
- [6] 刘克洪, 李景琦, 余丹. 高压氧配合针灸、药物治疗颅底骨折并发周围性面神经损伤[J]. *吉林医学*, 2012, 33(3):462.
- [7] 安毅, 安新芬, 赵杏苗, 等. 高压氧联合常规药物治疗银屑病的疗效观察[J]. *健康必读*, 2012, 11(4):239.
- [8] 吴钟琪. 高压氧临床医学[M]. 1版. 长沙:中南大学出版社, 2003:40-43.
- [9] 陈宇萍, 刘新记, 刘克锋, 等. 复方甘草酸苷注射液治疗传染性非典型肺炎的临床观察[J]. *中国药房*, 2004, 15(5):394.

* 副主任医师。研究方向:角膜病、青光眼等眼科疾病。电话:0432-62166287。E-mail: yankezhoumin@126.com

(收稿日期:2013-03-20 修回日期:2013-05-09)