

窄谱紫外线联合阿维A胶囊和钙泊三醇倍他米松软膏治疗银屑病疗效观察

刘燕, 刘博, 王威

(中国人民解放军联勤保障部队第九九〇医院, 河南 驻马店 463000)

【摘要】 目的 观察窄谱紫外线联合阿维A胶囊、钙泊三醇倍他米松软膏治疗银屑病患者的疗效。**方法** 选取2018年3月至2020年5月某医院收治的84例银屑病患者,按随机数字表法分为研究组($n=42$)与对照组($n=42$),对照组采用阿维A胶囊和钙泊三醇倍他米松软膏治疗,研究组在对照组基础上联合窄谱紫外线治疗。对比两组疗效及治疗前后银屑病面积与严重性指数(PASI)评分、血清炎症因子水平、白细胞介素-17(IL-17)、白细胞介素-22(IL-22)变化。**结果** 研究组总有效率(92.86%)较对照组(73.81%)高($\chi^2=5.486, P<0.05$);治疗后,研究组PASI评分较对照组低($t=17.157, P<0.01$);治疗后,研究组血清IL-17、IL-22水平较对照组低($t_{IL-17}=11.970, t_{IL-22}=8.285, P$ 均 <0.01)。**结论** 窄谱紫外线治疗联合阿维A胶囊、钙泊三醇倍他米松软膏治疗银屑病患者效果显著,可抑制炎症反应,减轻疾病严重程度。

【关键词】 银屑病;窄谱紫外线;血清炎症因子

中图分类号: R751.05; R758.63 文献标志码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2021.03.023

银屑病为慢性复发性炎症性皮肤病,具有病程长、易反复等特点^[1]。若未得到及时有效治疗,易引起并发症,增加临床治疗难度,严重威胁患者健康。口服、外用药物为临床常用治疗方法,但药物不良反应较多,且在改善皮肤症状中整体效果不理想。窄谱紫外线治疗属于理疗方法,在减轻局部刺激、改善炎症反应中具有良好作用。本研究选取本院收治的84例银屑病患者,观察窄谱紫外线治疗联合阿维A胶囊、钙泊三醇倍他米松软膏的治疗效果。具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年3月至2020年5月本院收治的84例银屑病患者,按随机数字表法分为研究组($n=42$)与对照组($n=42$)。研究组男23例,女19例,年龄(21~65)岁,平均年龄(48.71 ± 4.26)岁,病程(2~10)年,平均病程(7.13 ± 1.02)年,病情严重程度:轻度13例,中度24例,重度5例;对照组男24例,女20例,年龄(21~66)岁,平均年龄(49.05 ± 4.63)岁,病程(1~10)年,平均病程(7.19 ± 1.05)年,病情严重程度:轻度14例,中度22例,重度6例。两组基线资料均衡可比($P>0.05$)。

1.2 选取标准 纳入:①符合《中国银屑病诊疗指南(2018完整版)》^[2]中银屑病诊断标准;②经皮肤活检、体格检查及临床确诊为银屑病;③存在鳞屑、斑丘疹等症状。排除:①紫外线治疗禁忌者;②近1个月内接受过系统性治疗者;③急性发作期者。

1.3 方法 对照组采用阿维A胶囊和钙泊三醇倍他米松软膏治疗,阿维A胶囊(重庆华邦制药有限公司,国药准字H20010788)口服,起始剂量为25mg/次,1次/d,根据耐药性1周后增加至50mg/次,1次/d,在病情好转后减少剂量至起始剂量;钙泊三醇倍他米松软膏(LEO Laboratories Limited,批准文号H20120218)外涂,取适量药膏涂抹患处表面,每天早

晚各1次。研究组在对照组基础上采用窄谱紫外线治疗,使用上海力勤生物科技有限公司生产窄谱紫外线治疗仪,结合患者病变部位进行局部照射或全身照射,照射前为患者佩戴眼罩,确保照射部位完全暴露,嘱患者治疗过程中闭眼,首次剂量为($0.3\sim0.5$)J/cm²,后按照0.2J/cm²速度递增,或患者存在轻度红斑,则按照0.1J/cm²速度递增,若存在严重红斑、瘙痒、疼痛,则下次照射不可递增剂量,严重者需延长两次照射间隔时间,一般每周3次。两组均治疗2个月。

1.4 检测方法 取空腹静脉血5ml,离心,取血清,以酶联免疫法测定白细胞介素-17(IL-17)、白细胞介素-22(IL-22)水平,检测试剂盒由上海康郎生物科技有限公司提供,严格按照检测试剂盒说明书执行操作。

1.5 疗效评估标准 显效:治疗2个月后,银屑病面积与严重性指数(PASI)评分较治疗前降低 $>70\%$;缓解:PASI评分较治疗前降低 $30\%\sim70\%$;无效:未达上述标准。显效、缓解计入总有效率。

1.6 观察指标 ①疗效。②采用PASI量表评估两组治疗前后银屑病严重程度,总分(0~72)分,评分越低,疾病严重程度越低。③血清炎症因子水平,记录对比两组治疗前后血清IL-17、IL-22水平变化。

1.7 统计学方法 采用SPSS 22.0分析,计量资料($\bar{x}\pm s$)表示, t 检验;计数资料($n, \%$)表示, χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 疗效 研究组显效22例,缓解17例,无效3例,总有效率为92.86%;对照组显效13例,缓解18例,无效11例,总有效率为73.81%。研究组总有效率较对照组高,差异具有统计学意义($\chi^2=5.486, P=0.019$)。

2.2 PASI评分 治疗前,两组PASI评分对比无显著

性差异 ($P > 0.05$); 治疗后, 研究组 PASI 评分较对照组低 ($P < 0.01$)。见表 1。

表 1 PASI 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	治疗前	治疗后
研究组	42	19.67±2.84	5.38±1.02
对照组	42	20.06±3.17	9.41±1.13
<i>t</i>		0.594	17.157
<i>P</i>		0.554	< 0.001

2.3 血清炎性因子水平 治疗前, 两组血清 IL-17、IL-22 水平对比无显著性差异 ($P > 0.05$); 治疗后, 研究组血清 IL-17、IL-22 水平较对照组低 ($P < 0.01$)。见表 2。

表 2 血清炎性因子水平 ($\bar{x} \pm s$, pg · ml⁻¹)

组别	<i>n</i>	IL-17		IL-22	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	42	29.67±3.58	11.52±1.69	218.67±31.26	126.31±21.43
对照组	42	30.07±3.91	16.47±2.08	220.95±32.84	169.85±26.47
<i>t</i>		0.489	11.970	0.326	8.285
<i>P</i>		0.626	< 0.001	0.745	< 0.001

3 讨论

据相关数据统计, 我国银屑病发病率约 0.123%, 但呈逐年上升趋势^[3]。阿维 A 胶囊、钙泊三醇倍他米松软膏虽可调节表皮细胞分化、增殖, 改善免疫细胞异常活化, 但足量给药、足疗程治疗仍与临床预期效果存在一定差距^[4]。探讨一种理想治疗方案, 如何提高治疗效果, 缓解患者症状, 成为临床研究重点。

窄谱紫外线可通过紫外线照射, 有效抑制表皮细胞 DNA 合成, 抑制细胞增殖, 改善皮损部位细胞异常分化和异常增殖状态, 缓解临床症状, 并能照射至真皮层, 释放多种能量, 改善皮损症状, 且不会灼伤皮肤, 具有应用安全性^[5]。其与阿维 A 胶囊、钙泊三醇倍他米松软膏联合应用, 可发挥协同作用, 提高临床治疗效果。本研究针对银屑病患者采取窄谱紫外线联合阿维

A 胶囊、钙泊三醇倍他米松软膏治疗, 结果显示, 研究组总有效率 (92.86%) 较对照组 (73.81%) 高 ($P < 0.05$), 提示该治疗方案可提高疗效。同时, 本研究中治疗后研究组 PASI 评分较对照组低 ($P < 0.01$), 表明该方案可减轻患者疾病严重程度, 进一步证实该治疗方案的应用价值。

在此基础上, 本研究观察两组炎症状态改善情况, 结果显示, 治疗后研究组血清 IL-17、IL-22 水平较对照组低 ($P < 0.01$), 提示窄谱紫外线、阿维 A 胶囊、钙泊三醇倍他米松软膏联合治疗可下调血清炎性因子水平。正常情况下, IL-17、IL-22 表达水平较低, 但银屑病患者机体免疫功能障碍易促进 Th₁₇ 等免疫失衡, Th₁₇ 会分泌 IL-17、IL-22, 导致机体炎性因子水平高表达, 而 IL-17、IL-22 表达水平升高, 诱发角质分化异常, 参与疾病发生进展^[6]。窄谱紫外线能诱导 T 细胞凋亡, 加快免疫球蛋白分泌, 抑制炎症反应, 降低血清 IL-17、IL-22 水平。

综上所述, 窄谱紫外线治疗联合阿维 A 胶囊、钙泊三醇倍他米松软膏治疗银屑病患者效果显著, 可抑制炎症反应, 减轻疾病严重程度。

参考文献:

- [1] 曾菁莘, 张锡宝, 朱慧兰, 等. NB-UVB 联合甲氨蝶呤治疗银屑病疗效与安全性的 META 分析 [J]. 中国激光医学杂志, 2018, 27(1): 18-25+59.
- [2] 中华医学会皮肤性病学分会银屑病专业委员会. 中国银屑病诊疗指南 (2018 完整版) [J]. 中华皮肤科杂志, 2019, 52(10): 667-710.
- [3] 宋欣, 陈欢, 周雯露, 等. 桐油联合阿维 A 酸对银屑病的疗效及其对 IL-23/Th₁₇ 信号通路的影响 [J]. 中国现代应用药学, 2019, 36(22): 2843-2847.
- [4] 冯娇娜, 肖卫棉, 余群英. 钙泊三醇倍他米松软膏联合窄谱紫外线治疗寻常型银屑病的临床观察 [J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(10): 151-152.
- [5] 杨德勇. 卡泊三醇软膏联合卤米松 / 三氯生乳膏治疗寻常型银屑病临床疗效及预后分析 [J]. 皮肤病与性病, 2019, 41(6): 819-820.
- [6] 龙振利. 单一外用与外用联合窄谱中波紫外线对轻度斑块状银屑病治疗的效果研究 [J]. 黑龙江医药, 2020, 33(4): 924-926.