

# 154例单一用药与综合性治疗白癜风疗效对比分析

袁仁军 朱厚长 郭广英

无锡市开源白癜风防治研究所, 中国·江苏 无锡 214000

**【摘要】**目的研究分析白癜风治疗中单一用药及综合性治疗的不同效果, 对比分析两种疗法的疗效。方法选取154例白癜风患者作为研究对象, 根据患者选择的治疗方式进行分组。将77例单一用药的患者作为对照组, 77例到院接受光疗、手术、药物等综合治疗方法的患者作为观察组, 对比两组的治疗效果。结果对照组77例患者无效30例, 无效率为38.96%。观察组77例患者无效3例, 无效率为3.90%。结论对比分析两组患者临床治疗效果得知, 综合性治疗可针对患者进行辩证施治, 采取综合性的多维治疗手段, 可缩短白癜风临床治疗周期, 明显提高临床治疗的效果。

**【关键词】**白癜风治疗; 单一用药; 综合治疗

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取无锡开源在2019年11月-2020年7月所收治的154例白癜风患者, 均为新增患者, 经智能AI成像检测系统检查确诊为白癜风。根据患者自身意愿接受不同治疗手段分为单一用药的对照组和综合性治疗的观察组。其中, 对照组为单一用药治疗的77例患者, 男性患者37例, 女性患者40例, 病程为4个月至31年, 平均病程(9.2±8.6)年, 患者年龄8个月至65岁, 平均(16±16.6)岁。观察组77例, 男性患者34例, 女性患者43例, 病程为3个月至32年, 平均病程(13.2±10.9)年, 患者年龄1至67岁, 平均(28±18.3)岁。

### 1.2 治疗方法

首先对收治的154例患者, 进行黑色素脱失程度、微量元素、机体免疫功能、机体微循环、血常规等检查, 根据检查结果, 在避免白斑病情发展的情况下。观察组患者以检查数据为依托, 对白斑进行分型分诊分期, 制定针对性治疗方案, 采取多维度综合性治疗。根据患者不同的病灶部位和皮损程度进行多维化联合治疗, 包括中药外敷、穴位免疫疗法、药离子渗透、美国308nm准分子光疗及311窄谱UVB、黑色素细胞培植等多项临床技术, 进行治疗。不定期对患者的治疗情况进行追踪, 密切关注患者病情及康复情况, 以便随时调整治疗方案。对照组患者则采用单一药物治疗, 根据患者个人工作生活等实际情况, 选择时间来院复诊。

### 1.3 疗效评判

白癜风疗效标准主要分为以下四类: 无效: 白斑无色素再生或范围扩大, 有效: 白斑部分消退或缩小; 显效: 白斑部分消退或缩小, 恢复正常肤色的面积占皮损面积≥50%; 痊愈: 白斑全部消退, 恢复正常肤色。总有效率为: 痊愈率、显效率、有效率相加所得。

## 2 结果

表1 两组总有效率对比分析

组别	痊愈	显效	有效	无效	无效率	有效率
对照组	9	16	21	30	38.96%	61.04%
观察组	38	19	17	3	3.90%	96.10%

由表1数据得出, 观察组痊愈率比对照组更高, 在无效率方面, 观察组明显低于对照组, 有效率也明显高于对照组, 两组比较差异具有显著性, P<0.05。

表2 两组综合疗效评估对比分析

组别	治疗白斑起效时间(d)	白斑病情稳定时间(d)	白斑恢复正常时间(d)
对照组	29.5±8.7	57.2±18.2	130.6±47.5
观察组	10.5±3.4	31.7±14.7	92.1±22.9

从表2数据可得出, 观察组采用的综合性治疗方案相比较对照组使用单一药物治疗, 起效时间更短, 能使白斑在短时间内趋于稳定, 更快恢复正常。两组数据对比具有显著性差异, P<0.05。

## 3 结论

在本次研究中, 对照组和观察组都能够在一定程度上控制白斑的发展和扩散, 但接受单一药物治疗的白癜风患者治疗效果相比接受综合治疗的患者痊愈率明显偏低。单一用药治疗过于局限, 无法全面顾及患者因病情、病因、病程不同而导致的不同治疗效果, 进行改善。综合性治疗可以针对不同患者不同类型的白斑病灶部位, 为患者进行针对性、差异化诊疗方案的同时, 根据患者个人病情差异对治疗方案进行调整, 更好的辩证施治, 对症下药。在很大程度上, 避免患者陷入“只治标不治本”的弊端, 缩短治疗周期, 有效降低临床复发率。综上所述, 综合性治疗白癜风在临床上很大程度可以加快患者康复过程, 提高痊愈率, 从而缩短治疗时间, 以此帮助更多白癜风患者早日康复。

## 参考文献:

- [1]中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组.白癜风临床分型及疗效标准[J].2003.
- [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[J].2010.
- [3]中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组.白癜风治疗共识[J].2014.
- [4]杜娟.白癜风治疗《指南》解读[J].健康管理, 2014(4):102-105.
- [5]何怡, 郑志忠.白癜风治疗的新进展[J].国际皮肤性病杂志, 2011, 33(2): 142-144.