

· 临床研究 ·

吸附疗法在银屑病治疗的临床应用 —— 附 2 例临床治疗病例

马国英 伍铭艳 龙步榕 王艳

(贵州省黔东南州人民医院 556000)

【摘要】目的：对于患有银屑病患者应用吸附疗法进行治疗的效果及价值。方法：本次研究对象为我院收治的 2 例银屑病患者，其中 1 例只单纯患有银屑病，另 1 例伴有肾功能衰竭，分别予以血液灌流治疗和血液灌流 + 全血液透析治疗，明确两组实施不同治疗方式治疗后期临床效果以及治疗期间产生的不良反应。结果：所有参与本次研究的患者在治疗期间并未出现发热、白细胞减少等现象。2 例患者在实施治疗后当天或次日瘙痒等临床症状得到显著改善，皮损上鳞屑症状也得到显著改善，其炎症红晕也逐渐淡化。其中 1 例患者在治疗 1 疗程后其皮疹症状已经消退，基本痊愈。1 例皮疹碎屑等状况明显改善。所有患者均于 3 个月随访病症未复发。结论：应用血液灌流治疗和全血液透析治疗对银屑病患者均可取得显著效果，可有效降低并发症的出现概率，有效缓解临床症状，临床效果显著。

【关键词】吸附疗法；银屑病治疗；临床效果

银屑病俗称“牛皮癣”，是皮肤科常见的慢性炎症性疾病，以患者干燥片状的皮屑不断脱落为典型的临床症状，患者的生活、工作和情绪造成极大影响。银屑病的发病机制非常复杂，涉及免疫、炎症、细胞增殖与凋亡、神经介质等多方面因素，典型的皮肤表现是境界清楚的具有银白色鳞屑的红色斑块，因为缺乏长期根治的方法，当前的治疗方法虽然有效，但仍不能令人满意，开发特异、安全、有效的长期治疗方法仍是一个挑战，我科应用血液灌流治疗银屑病 2 例取得较好疗效，现报告如下：

1. 资料与方法

1.1 一般资料

2 例为我科收治的住院男性患者，均符合银屑病诊断标准，病程 7 年—10 年，伴有不同程度瘙痒，2 例患者均接受银屑病治疗，疗效欠佳，其中 1 例伴有肾功能衰竭。

1.2 方法：

2 例在入院后在征求患者同意后进行血液灌流治疗，其中 1 例单纯进行血液灌流治疗，1 例伴有肾功能衰竭的患者采取血液灌流联合全血液透析治疗，灌流器为珠海健帆生物有限公司生产的 HA280 一次性血液灌流器，意大利内尔克血液透析机，隔天一次进行 1 次血液灌流，3 次为一疗程治疗。肢静脉置管建立血管通路，采用低分子肝素抗凝，血流量为 180—250ml/min，每次治疗时间为 2 小时 30 分，共治疗 3 次（1 个疗程），治疗期间观察病人皮肤瘙痒情况和皮疹缓解程度。

1.3 观察指标

观察 2 例患者的不良反应：2 例患者在整个治疗过程中均无发热、白细胞减少等不适。

2. 结果

2 例患者在第 1 次治疗后当天或次日瘙痒明显减轻，皮损上鳞屑逐渐减轻，炎症红晕淡化，其中例 1 治疗 1 个疗程后皮疹鳞屑逐渐消退，完全缓解，例 2 皮疹鳞屑明显缓解。2 例患者均随访 3 个月未复发。治疗后皮损好转情况见下图所示：



例 1：患者治疗 1 个疗程（3 次）后



例 2：患者治疗 1 个疗程（3 次）后

3. 讨论

银屑病的病因和发病机制目前尚不清楚。近年来有报道称银屑病患者中存在着多种免疫学紊乱，血清中 IgA、IgG 逐渐升高等现象。银屑病的皮肤中都查见到血管壁和真皮—表皮交界面有补体 C3 和（或）免疫球蛋白的沉积，他们认为血管壁内的免疫复合物的沉积对于银屑病损害的发生可能有重要意义。尚有人报道用迟发型皮肤过敏试验均显示患者的细胞免疫功能有降低的表现，并认为患者有循环 T 淋巴细胞的缺陷，从而认为银屑病的发生与免疫异常有一定关系^[1]。随着对银屑病的病因和发病机制的研究深入，免疫异常越来越受到重视，目前认为银屑病患者的皮损病灶内异常浸润的 T 淋巴细胞是发病的中心环节，细胞产生细胞因子包括 IL-2、IL-6 等，在银屑病的发生发展中起着重要作用。银屑病的治疗方虽很多，但目前还没有完全根治的有效手段。根据银屑病免疫学异常可以有针对性的抗体治疗策略，如抗 CD4 抗体、抗 CD25 抗体等治疗显示出了良好的前景。有研究报导血液灌流可明显降低患者血中的炎症介质，如 IL-2、TNF-A 等，能有效地治疗银屑病^[2]。

血液灌流器采用中性大孔吸附树脂作为吸附剂,针对免疫相关致病因子在树脂合成过程中调节树脂孔径至特殊区间,调整树脂分子基团极性、包膜膜孔及亲脂性等,可以吸附银屑病患者血液中导致皮肤损害的肿瘤坏死因子,抑制炎症反应,调整免疫失衡状态,而使银屑病得到缓解和治愈。银屑病是长期困扰我们医学的一大疾病,从传统的激素、免疫抑制剂、光疗,局部的小扬酸类,煤焦油等治疗,其长期效果欠佳,还有潜在致癌,肝肾损害等副作用。血液灌流虽不能完全替代弥补上述治疗方式的不足,但具有副作用小、安全、有效特点,为银屑病的治疗开辟了另一面新天地,可减少用药剂量和毒副作用,提高治疗银屑病的效果。

本次研究 2 例银屑病患者中,1 例单独使用血液灌流治疗,1 例使用血液灌流联合全血液透析治疗,3 个月对两例患者进行随访,患者未出现不良反应,临床症状得到明显改善,其中 1 例症状完全缓解,另一例明显好转。由此可见,血液灌流联合全血液透析治疗效果更为显著,可有效改善患者临床症状,减少不良反应,临床效果显

著。

彭贵军等曾报道对重症银屑病合并肾损害的 4 例患者进行血液灌流联合血液透析治疗,观察 1 个月,每周治疗 3 次,每次灌流 2 小时,治疗后 IL-8 及 TNF- α 水平下降,患者皮肤红肿减轻,颜色变浅,皮损好转,皮损面积减少^[3]。与本次研究结果一致。

综合以上言论,实施血液灌流联合全血液透析治疗银屑病伴皮肤瘙痒具有显著优势,临床借鉴较高,值得推广。

参考文献:

[1]赵辨,临床皮肤病学【M】.3 版.南京:江苏科学技术出版社,2001:759—772.

[2]赵慧媛,李荣山,邵珊,等.血液灌流对 IL-6、TNF、CRP 的影响.中国血液净化,2005,4(10):566—568

[3]彭贵军,张翥.血液灌流联合血液透析治疗银屑病合并肾损害临床观察.中国中西医结合肾病杂志,2007,11(8):411—413