

皮敏消胶囊联合他克莫司软膏治疗过敏性皮肤病的临床疗效观察

荀旭东¹, 龚晨曦² 通讯作者*

(1.西藏大学 西藏 拉萨 850000; 2.成都新华医院 四川 成都 610000)

摘要:目的:探究皮敏消胶囊联合他克莫司软膏治疗过敏性皮肤病的临床疗效。方法:随机抽取86例过敏性皮肤病患者,在基线数据相当的前提下,将其分为对照组和试验组,每组43例患者。对照组使用他克莫司软膏涂抹患处进行治疗,试验组在使用他克莫司软膏的基础上,同时口服皮敏消胶囊进行治疗。两组同时治疗,并连续用药两周,用药结束后,比较治疗有效率、显效率、无效率,以及不良反应情况。结果:对照组有效率74.5%,显效率34.8%,无效率25.5%,不良反应发生率10.9%;试验组有效率89.4%,显效率56.5%,无效率10.6%,不良反应发生率3.6%。试验组在有效率、显效率、不良反应发生率三个指标上均明显优于对照组, $p<0.05$ 。结论:在过敏性皮肤病的治疗中,选择皮敏消胶囊联合他克莫司的方案,可以将疗效显著提升,并且显著降低不良反应发生率。本方案安全可靠,值得推广。

关键词:皮敏消胶囊,他克莫司,过敏性皮肤病

1. 引言

过敏性疾病即变态反应疾病,包括过敏性呼吸道疾病和过敏性皮肤病。而近年来,过敏性皮肤病发病呈上升趋势^[1]。其发病原因多种多样,主要分为内源性因素(寄生虫病,消化功能紊乱)和外源性因素(接触过敏原、吸入过敏原、食入过敏原、注射过敏原)。过敏性皮肤病一旦发生,其表现就是多种多样的皮炎、湿疹、荨麻疹,并伴随嗜酸性粒细胞(EOS)和血清免疫球蛋白E(IgE)显著升高^[2]。在此基础上,由于EOS和IgE显著升高,舒张毛细血管,加强了通透性,致使炎性细胞产生浸润表现,渗出相应的液体,组织产生了变化,刺激外周神经细胞,从而出现皮肤斑疹以及溃烂等表现^[3]。皮敏消胶囊是纯中药制剂,对治疗慢性荨麻疹具有很好的作用^[4],而对于一般的过敏性皮肤病则还没有相关报道。本次研究对皮敏消胶囊联合他克莫司软膏对过敏性皮肤病的临床疗效进行了分析,现报道如下。

2. 资料与方法

2.1 患者资料

随机抽取过敏性皮肤病患者86例,时间为2019年1月-2019年8月,包含男56例,女30例,随机平均分为对照组、试验组两组,每组各43人。对照年龄分布为20-69岁,平均年龄39.5岁,平均病程3.7个月;试验组年龄分布为16-71岁,平均年龄为37.8岁,平均病程2.8个月,SPSS分析基线数据相当,无明显差异, $p>0.05$ 。

2.2 治疗方法

对照组使用他克莫司软膏(中国安斯泰来制药有限公司,国药准字J20100016,10g:3mg)治疗,2次/d,每次均覆盖瘙痒和皮损区域,并均匀涂抹10分钟,促进吸,连续用药2周。试验组在使用他克莫司软膏的基础上,服用皮敏消胶囊(四川德峰药业有限公司,国药准字Z10950057,0.4g/粒)治疗,3次/d,4粒/次,连续用药2周。

2.3 观察指标

每12小时进行一次观察,记录患者的瘙痒皮损区域症状改善情况,受损皮肤面积改变情况,并询问患者瘙痒发作频率高低,是否有其他不适,以便记录不良反应发生情况。

2.4 疗效评价

对患者的症状改善情况分为三个等级:显效、有效、无效。显效:治疗后,瘙痒情况消失,瘙痒面积明显减少且红肿情况明显消退,患者瘙痒不再发作;有效:治疗后,瘙痒情况基本消失,瘙痒面积减少且红肿情况改善,患者瘙痒频率降低;无效:治疗后,瘙痒情况基本没有改善,瘙痒面积基本没有变化且红肿情况几乎没有改变,患者瘙痒仍然常常发作。其中总有效率=(有效+显效)/(有效+

显效+无效)*100%,显效率=显效/(有效+显效+无效)*100%,无效=1-总有效率。

2.5 统计学

采用SPSS 13.0对数据进行统计, $p<0.05$ 表示有统计学差异。

3 结果

如表1所示,试验组在疗效方面,明显优于对照组,总有效率 $p<0.05$ 。说明皮敏消胶囊联合他克莫司软膏的治疗方案优于单用他克莫司。并且在显效率、无效率、不良反应发生率方面,试验组也远远优于对照组,说明皮敏消胶囊的运用能够抵消单用他克莫司软膏带来的副作用,并且能够发挥协同治疗作用。在治疗过程中,患者的不良反应主要分为以下几类:恶心呕吐、光敏性皮肤病、皮肤灼热感以及不能耐受的皮肤瘙痒。经过分析发现,这些不良反应都来自于他克莫司软膏^[5],而与纯中药制剂的皮敏消胶囊的关联度不大。而联用皮敏消胶囊的试验组的不良反应发生率低于对照组,说明皮敏消胶囊联用他克莫司软膏的治疗方案安全性更高。

表1 对照组与试验组之间的疗效比较

	显效	有效	无效	不良反应	总有效率
对照组	34.8%	39.7%	25.5%	10.9%	74.5%
试验组	56.5%	32.9%	10.6%	3.6%	89.4%
p	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

4、讨论

过敏性皮肤病为变态反应性皮肤病,分为IgE过敏反应、超敏反应两种^[6]。其作为皮肤科门诊占比比较大的一类反应性皮肤病,常见的有特应性皮炎、湿疹和荨麻疹。过敏性皮肤病发生的同时,也会伴随EOS和IgE的显著升高,能舒张毛细血管,刺激外周神经细胞,促生炎症因子,引起瘙痒,从而出现皮肤斑疹以及溃烂^[3]。临床上目前治疗这类疾病的手段,例如抗组胺药物、激素类药物这些都是属于常规用药,在临床上运用多年,但疗效不尽人意。而本次作为对照组的他克莫司是一种新型的免疫抑制剂,其主要通过释放白介素-2,全面抑制T淋巴细胞,从而改善过敏性皮肤病^[7]。但是其由于全面抑制了T淋巴细胞,在能够为患者带来好处的同时,会引发非常多的副作用,其中比较严重的有,心力衰竭、光毒性、败血病、骨髓炎等。因此,虽然疗效强力,但也会有很多安全性的隐忧,这严重限制了他克莫司软膏的临床运用。

本研究中使用的皮敏消胶囊属于中药制剂,主要成分包括:苍术、苦参、荆芥、防风、蜈蚣、白鲜皮、牡丹皮、蒲公英、地黄、黄芩、紫草、蝉蜕、地骨皮等;诸药合用能够发挥祛风除湿、清热解暑、凉血止痒、消肿散结等效果,还可以促进血液循环,调和阴阳,正内存,邪不可干^[7]。本次研究中试验组的不良反应发生率低于对照组,这得益于皮敏消胶囊属于中成药,安全性高,长期服

(下转第4页)

(上接第 23 页)

用副作用也很小。另外,除了安全性能得到保证之外,使用皮敏消胶囊联合他克莫司软膏治疗过敏性皮肤病的方案,不仅弥补了他克莫司软膏的安全性隐忧,提高了他克莫司的临床运用价值,更重要的是,皮敏消胶囊联合他克莫司软膏针对过敏性皮肤病的治疗疗效也非常显著,值得临床推广。

参考文献:

- [1]汪伟,胡蓉蓉,丁晶.慢性荨麻疹中医证型及治疗进展[J].辽宁中医药大学学报,2014,16(1):220-222.
- [2]刘超,韩冬,梁韦巍.过敏性皮肤病应用血清总 IgE 和嗜酸性粒细胞检测的分析[J].中国卫生标准管理,2018,9(1):120-121.
- [3]王维,史天威,陈燕辉,等.西咪替丁联合依巴斯汀治疗过敏性皮肤病的临床效果 [J]. 国际医药卫生导报,2018,24(24):3779-3781.

[4]杨艳萍. 枸地氯雷他定联合皮敏消胶囊治疗慢性荨麻疹疗效 [J].安徽医学, 2013, 034(010):1538-1539.

[5]孙雨平. 他克莫司不良反应的文献分析及诱发因素的探讨 [C]. 中国药理学会治疗药物监测研究专业委员会.中国药理学会第三届全国治疗药物监测学术年会资料汇编.中国药理学会治疗药物监测研究专业委员会:中国药理学会,2013:51.

[6]朱海. 盐酸氯环利嗪治疗过敏性皮肤病的疗效及安全性观察 [J]. 医药前沿, 2017,7(31): 84-85.

[7]李政敏.皮敏消胶囊复方甘草酸苷应用在慢性荨麻疹患者治疗中的临床分析[J].临床医药文献电子杂志, 2017, 4(17): 3323.

基金项目:西藏大学研究生“高水平人才培养计划”项目资助 (2019YXYYJS025)