

阿维 A 以及甲氨喋呤治疗银屑病的效果对比

余婧

(湖北文理学院附属谷城医院 湖北谷城 441700)

摘要: 目的: 探讨阿维 A 以及甲氨喋呤治疗银屑病的效果。方法: 选取我院 2018 年 3 月-2020 年 5 月收治的 42 例银屑病患者为研究对象。根据 Monte Carlo 随机数算法, 将患者分为对照组和观察组, 各 21 例, 对照组采用阿维 A, 观察组采用甲氨喋呤方案, 观察记录两组患者的 IFN- γ 、银屑病皮损面积及严重程度指数(PASI)与不良反应的情况。结果: 治疗后观察组的外周血 IFN- γ 水平与 PASI 水平均优于对照组 ($P < 0.05$); 观察组不良反应均低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 甲氨喋呤治疗银屑病的疗效优于阿维 A, 能减轻患者的临床症状, 促进皮损迅速消失, 减少副作用, 值得临床应用。

关键词: 阿维 A; 甲氨喋呤; 银屑病; 疗效

银屑病是一种慢性的皮肤病, 病程较长, 容易复发, 甚至终身不愈。本病多发生于青年期, 对患者的身体健康和精神状况有很大影响。症状以红斑、鳞屑为主, 全身都可发病, 以头皮、四肢伸侧较常见, 冬季多加重^[1]。因此对阿维 A 和甲氨喋呤治疗银屑病进行综合评价, 为临床提供一点参考^[2]。遂本文以阿维 A 以及甲氨喋呤治疗银屑病的效果对比为题, 报道如下。

1、资料与方法

1.1 临床资料

选取我院 2018 年 3 月-2020 年 5 月收治的 42 例银屑病患者为研究对象。根据 Monte Carlo 随机数算法, 将患者分为对照组和观察组, 各 21 例。对照组男 11 例, 女 10 例; 年龄 18-69 岁, 平均 (34.13 \pm 4.16) 岁; 病程 6 个月-15 年, 平均病程 (5.21 \pm 1.25) 年; 观察组男 10 例, 女 11 例; 年龄 19-73 岁, 平均 (34.56 \pm 4.65) 岁; 病程在 7-15 年, 平均病程 (4.21 \pm 0.15) 年。

1.2 方法

对照组采用阿维 A (商品名: 方希, 国药准字 H20010126, 重庆华邦制药股份有限公司, 规格: 10mg/颗) 治疗方案 每日 20-50 mg, 口服 2 次/d, 见效后以 10-30 mg/d 维持, 12 周一个疗程。若患者出现皮肤干燥、唇炎等情况, 采用外用的氧化锌软膏、皮肤瘙痒外用抗组胺药。观察组采用甲氨喋呤 (商品名: 甲氨喋呤, 国药准字

H31020644, 上海上药信谊药厂有限公司, 2.5mg/片) 方案治疗, 剂量: 10mg 肌内注射, 1 次/周, 疗程 12 周。二组均采用本院自制外用酮酸软膏。

1.3 观察指标

观察记录两组患者的 IFN- γ 、银屑病皮损面积及严重程度指数(PASI)^[2]

不良反应的情况。免疫学指标 IFN- γ 含量的检测: 取 3ml 静脉血(肝素抗凝), 分离淋巴细胞, 用 ELISA 法测定 IFN- γ 的含量, 按试剂盒指示操作。ELISA 酶标试剂盒由美国贝克曼库尔特公司生产。PASI: 头颅、躯干、上肢、下肢 4 个部分, 分别进行红斑、浸润、脱屑程度及面积加权评定。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理, 计数资料行 χ^2 检验, 采用 n (%) 表示, 计量资料行 *t* 检验, 采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2、结果

2.1 两组患者外周血 IFN- γ 水平与 PASI 水平对比

治疗前的两组比较无显著差异 ($P > 0.05$)。治疗后观察组的外周血 IFN- γ 水平与 PASI 水平均优于对照组 ($P < 0.05$)。如表 1。

表 1 两组各个指标水平对比分析表 (分,)

组别	例数	外周血 IFN- γ 水平		PASI 水平	
		治疗前	治疗 12 周后	治疗前	治疗 12 周后
对照组	21	238.13 \pm 19.24	213.46 \pm 12.26	34.63 \pm 9.37	70.76 \pm 6.03
观察组	21	240.08 \pm 4.89	201.88 \pm 17.43	35.23 \pm 2.32	86.54 \pm 7.32
t	/	0.171	5.433	0.317	4.894
P	/	0.824	0.000	0.495	0.000

2.2 两组不良反应比较

数据显示, 观察组不良反应均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组不良反应比较 (分,)

组别	例数	皮肤疼痛	瘙痒	烧灼感	头痛	掌跖脱屑	发生率
观察组	21	1 (4.76)	1 (4.76)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (4.76)	3 (14.28)
对照组	21	3 (14.28)	2 (9.52)	1 (4.76)	1 (4.76)	2 (9.52)	9 (42.85)
t	/						4.339
P	/						0.001

3、讨论

银屑病又称牛皮癣, 是一种具有特征性皮损的慢性炎症性皮肤病。初起是红色丘疹, 大约绿豆大小, 然后逐渐扩大或融合, 变成棕红色斑块, 边界清楚, 有炎性红晕, 基底浸润明显, 表面覆盖多层干枯的灰白色或银白色鳞屑而得名。具有发病率高, 危害大, 易反复等特点。采用传统药物阿维 A 治疗银屑病, 虽能缓解, 但治疗时间长, 副作用大。为提高疗效, 减少副作用。该药主要用于严重的银屑病的临床治疗, 对机体细胞的增殖和分化有影响, 同时还能抑制免疫反应和炎症反应的抑制作用, 能阻止 IL-1、IL-2 等淋巴细胞因子的释放。能促进机体细胞增殖、分化, 同时还能抑制炎症反应及抑制 IL-1、IL-2 等淋巴细胞因子的释放。作为抗叶酸类抗癌药物甲氨喋呤, 它可以与二氢叶酸还原酶结合, 起到抑制 DNA 合成的作用。甲氨喋呤是一种抗叶酸类抗肿瘤药物 其可对二氢叶酸还原酶产生抑制作用, 同时该药物也可调节外周血白细胞对外源性刺激的反应, 改善银屑病的临床症状[1]。

有文献指出[4], 银屑病患者外周血白细胞经 MTX、PHA 混合后, 血清中的 IFN- γ 含量明显升高, IL-1 和 IL-2 淋巴细胞因子水

平显著升高, 且水平持续升高。本研究结果显示, 治疗后观察组的外周血 IFN- γ 水平与 PASI 水平均优于对照组 ($P < 0.05$)。本研究结果显示, 观察组不良反应均低于对照组 ($P < 0.05$), 表明甲氨喋呤治疗效果良好。

综上所述, 甲氨喋呤治疗银屑病的疗效优于阿维 A, 能减轻患者的临床症状, 促进皮损迅速消失, 减少副作用, 值得临床应用。

参考文献:

- [1]徐师民. 复方甘草酸苷与阿维 A 胶囊治疗银屑病的疗效对比[J]. 皮肤病与性病, 2019, 41(2):283-285.
- [2]郭金竹, 王文慧, 张春雷. 银屑病住院患者 251 例回顾性分析[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2019, 33(4):420-424.
- [3]干娜. 窄谱中波紫外线照射与 308 nm 准分子光分别联合阿维 A 胶囊对寻常型银屑病的疗效比较[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 22(5):98-100.
- [4]Wang, Q., et al. "Autologous blood or autologous serum acupoint injection therapy for psoriasis vulgaris: A protocol for a systematic review and meta-analysis." *Medicine* 99.23(2020):e20555.