

电动微针联合中药熏蒸在中重度雄性激素脱发中的治疗和探讨

莫林密

(重庆医科大学附属第二医院 皮肤科 重庆市 400010)

摘要:目的:于中重度雄激素性脱发患者中运用电动微针联合中药熏蒸的治疗效果探讨。方法:对我院2020年3月至2021年3月期间内收入的中重度雄激素性脱发患者加以随机抽选,共计62例,通过电脑分组法予以组别划分,每组均为31例,对照组实施中药熏蒸治疗,观察组实施电动微针联合中药熏蒸治疗。对两组患者的临床治疗效果、不良反应发生情况展开对比分析。结果:观察组患者治疗后的总改善度明显高于对照组($P < 0.05$)。两组患者治疗期间的不良反应差异不显著($P > 0.05$),但观察组总发生率较对照组更低。结论:电动微针联合中药熏蒸治疗应用在中重度雄激素性脱发中可明显提高治疗效果,安全性高,值得推广。

关键词:电动微针;中药熏蒸;中重度雄激素性脱发;治疗效果

中重度雄激素性脱发属于一种非瘢痕性脱发,多表现为前额两侧毛发密度降低、毛发稀疏并逐渐延伸到头顶,发际线后退等。针对于此的治疗方式较多,常见包括口服非那雄胺、局部外用米诺地尔、光疗、微针和毛发移植等。其中,电动微针属于一种微创治疗,即治疗过程中需要刺破头皮上的表皮和真皮浅层,由此可更好的增加药物的渗透吸收,同时还可更好的促进胶原蛋白、生长因子及心血管的生成^[1]。因此,本次分析将随机抽取我院2020年3月至2021年3月期间内接收的中重度雄激素性脱发患者62例展开,以探究电动微针联合中药熏蒸的临床疗效,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院2020年3月至2021年3月期间内接收的中重度雄激素性脱发患者中随机选择62例,展开随机分组处理。观察组中,男性患者22例、女性患者9例。年龄范围介于18~68岁之间,平均年龄为(43.29±2.80)岁。中度23例、重度8例。对照组中,男性患者20例、女性患者11例,年龄范围介于19~66岁之间,平均年龄为(41.60±2.70)岁。中度22例、重度9例。纳入标准:(1)均符合中重度雄激素性脱发诊断标准。(2)表示自愿参与本次分析。排除标准:(1)拒绝参与本次分析者。(2)伴有精神分裂症者。两组患者临床基础信息差异不明显,可比($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施中药熏蒸治疗,把中药放在器具里(不锈钢的,瓷的,瓷砂的),加水至沸腾,嘱咐患者保持较为舒适的姿势,将头部置于器具上方处进行熏蒸,应注意保持适宜距离以避免烫伤,保持半小时左右后关火。随后再予以患者相应的药物干预:男性用药为口服非那雄胺(艾仕法,规格含量1mg),外用5%米诺地尔(达霏欣,规格含量浓度5%,剂量每次1ml, bid);女性用药为口服螺内酯(螺内酯片,规格含量20mg/片,剂量1片/次, tid)或炔雌醇环丙孕酮片(达英35,规格含量每片含醋酸环丙孕酮2mg和炔雌醇

表2 两组患者治疗期间不良反应发生情况比较 [n(%)]

组别	n	疼痛	过敏	脱屑	总发生率
观察组	31	0 (0.00)	0 (0.00)	1	1
对照组	31	2	0 (0.00)	3	5
χ^2	-				
P	-				0.027

3 讨论

中重度雄激素性脱发属于临床中常见的脱发类型疾病,表现为发际线后移动、毛发进行性的减少或者变细,发生原因多为机体内的雄激素易感毛囊逐渐地、进行性地从终毛毛囊转变为毳毛毛囊进而导致的毛囊数目减少,最终表现为真正意义上的脱发^[2]。此病症的发生会对患者的身心健康造成严重影响,因此及早进行诊断治疗具有重要意义。目前针对于此已有较多的治疗方式,如药物治疗、微针、光疗等。其中,米诺地尔和非那雄胺是经药监局批准的两种常见药物,应用较为广泛。微针属于一种侵入式的治疗手段,通过细针反复插入头皮以诱导各种生长因子的释放和胶原蛋白的形成,从而来达到治疗的效果。而将电动微针联合中药熏蒸治疗运用于此可更好的通过增加毛囊的血供来促进毛发的生长,有效缩短了治疗

时间,提高了整体治疗效果。在本次分析结果中:观察组患者治疗后的总改善度明显高于对照组($P < 0.05$)。两组的不良反应发生结果差异不明显($P > 0.05$),但观察组总发生率较对照组更低。由此可见,在药物治疗的基础上联合微针治疗具有更佳的治疗效果,安全性高。

1.3 观察指标

比较两组患者治疗后的改善效果及不良反应发生情况(包括疼痛、过敏及脱屑)。以本院自制评估量表对患者治疗后的改善效果加以评估,标准如下:显著改善(脱发区域毛发数量趋于正常头发)、中度改善(与治疗前相比,脱发部位可见明显毛发新生)、轻度改善(与治疗前相比,脱发部位可见新生毳毛长出)。

1.4 统计学方法

采用系统软件SPSS22.0版本进行此次数据分析处理,计数资料的表述以n、%呈现,计量资料的表述以($\bar{x} \pm s$)呈现,分别通过 χ^2 与t进行检验,具有统计学意义的测定标准: $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者治疗后的改善效果对比

观察组患者的总改善度同对照组相比明显呈更高显示($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者治疗后的改善效果对比 [n(%)]

组别	n	显著改善	中度改善	轻度改善	总改善度
观察组	31	18(58.06)	8(25.80)	5(16.12)	26(83.87)
对照组	31	10(32.25)	7(22.58)	14(45.16)	17(54.83)
χ^2	-				6.146
P	-				0.027

2.2 两组患者治疗期间不良反应发生情况比较

两组患者治疗期间的不良反应总发生率结果不具有统计学差异($P > 0.05$),但观察组中出现疼痛、过敏、脱屑等不良反应的总例数明显低于对照组,见表2。

时间,提高了整体治疗效果。在本次分析结果中:观察组患者治疗后的总改善度明显高于对照组($P < 0.05$)。两组的不良反应发生结果差异不明显($P > 0.05$),但观察组总发生率较对照组更低。由此可见,在药物治疗的基础上联合微针治疗具有更佳的治疗效果,安全性高。

综上,在中重度雄激素性脱发中运用电动微针联合中药熏蒸治疗效果理想,可有效帮助患者提高治疗效果,可积极推广运用。

参考文献:

- [1]张建中.中国雄激素性秃发诊疗指南[J].临床皮肤科杂志,2019,43(03):182-186.
- [2]张树丹,李琪.外用米诺地尔与口服非那雄胺联合治疗中重度雄激素性秃发的Meta分析[J].中国医药导报,2018,1,15(1):109-113.