

酵母重组胶原蛋白贴敷料治疗面部激素依赖性皮炎的效果评估

王 勇 王孟兰

淄博市市级机关医院 山东 淄博 255000

摘要:目的: 评估酵母重组胶原蛋白贴敷料治疗面部激素依赖性皮炎的效果。方法: 以2019年5月至2020年4月我院收治的面部激素依赖性皮炎患者40例为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 每组20例。对照组采用复方甘草酸苷片治疗, 观察组在对照组的基础上用酵母重组胶原蛋白贴敷料治疗。比较两组患者的临床疗效、症状积分及不良反应情况。**结果:** 观察组治疗总有效率(100.00%)高于对照组(70.00%), 差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前, 两组症状积分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 治疗后, 观察组症状积分低于对照组($P < 0.05$)。两组不良反应比较, 无明显差异($P > 0.05$)。**结论:** 面部激素依赖性皮炎患者, 运用酵母重组胶原蛋白贴敷料治疗, 可提高疗效, 降低症状积分, 且不会增加不良反应。

关键词: 酵母重组胶原蛋白贴敷料; 面部激素依赖性皮炎; 疗效

面部激素依赖性皮炎(facial corticosteroid addictive dermatitis, FCAD)是面部糖皮质激素依赖性皮炎的简称, 是由于长期使用糖皮质激素制剂, 面部皮肤对激素产生依赖而产生的, 多见于中年女性。复方甘草酸苷具有抗炎、抗过敏、修复皮肤的作用, 单独应用能够改善FCAD的症状, 但皮损的改善效果仍不能满足患者的需求。有研究显示^[1], 胶原蛋白贴敷料能够改善细胞微循环、促进新陈代谢, 提高表皮再生速度及疗效, 且安全性高。本次研究就酵母重组胶原蛋白贴敷料治疗面部激素依赖性皮炎的效果进行探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究经相关伦理委员会批准。以2019年5月至2020年4月为病例搜集时间段, 选取40例我院收治的面部激素依赖性皮炎患者, 随机分为2组, 每组20例。对照组男4例、女16例; 年龄15-48岁, 平均(32.18 ± 2.62)岁; 病程1-12个月, 平均(5.95 ± 0.59)个月。观察组男6例、女14例; 年龄16-49岁, 平均(32.51 ± 2.17)岁; 病程2-15个月, 平均(6.12 ± 0.63)个月。两组一般资料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准: (1)符合面部激素依赖性皮炎的诊断标准^[2]; (2)接受胶原贴敷料治疗; (3)有激素依赖现象; (4)局部瘙痒、干燥、紧绷感或触痛感; (5)签署知情同意书。

排除标准: (1)对本研究药物过敏或过敏体质者; (2)合并高血压、低血钾等严重内科疾病者; (3)有脂溢性皮炎、红斑狼疮等影响疗效者; (4)病情严重,

需系统用药者; (5)妊娠、哺乳期女性; (6)有不良嗜好、长期烟酒等其他依赖者。

1.2 方法

对照组: 复方甘草酸苷片治疗。复方甘草酸苷片(生产厂家: 乐普药业股份有限公司, 批准文号: 国药准字H20073723, 规格: 甘草酸苷25mg、甘氨酸25mg、蛋氨酸25mg/片)口服, 2片/次, 3次/d。

观察组: 复方甘草酸苷片+酵母重组胶原蛋白贴敷料治疗。复方甘草酸苷片同对照组, 酵母重组胶原蛋白贴敷料(生产厂家: 青海创铭医疗器械有限公司, 批准文号: 青械注准20172640005, 规格: 21cm×23cm/片)局部外敷, 每次30min, 第1周1天1次, 第2周后2天1次。

两组均清淡饮食, 连续治疗8周。

1.3 观察指标

观察两组的疗效判定标准, 症状积分及不良反应。

疗效判定标准^[3]: 各症状改善程度 > 90%, 无新皮损出现为痊愈; 各症状改善程度60-90%为显效; 各症状改善程度20-59%, 毛细血管有扩张趋势为好转; 不能达到上述标准为无效。总有效率=(痊愈例数+显效例数+好转例数)/总例数×100%。

症状积分^[4]: 主观症状包括瘙痒、疼痛、干燥、灼热; 客观症状包括鳞屑、红斑、皮肤萎缩、脓疱、脱屑、丘疹、紧绷感, 每项0-3分, 总积分33分, 分数越高, 症状越严重。

1.4 统计学分析

统计学软件SPSS20.0处理数据, $n(\%)$ 描述计数资料, χ^2 检验, 等级检验运用Z检验。 $(\bar{x} \pm s)$ 描述计量资

料, t 检验。 $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效比较

观察组治疗效果优于对照组, 且治疗总有效率高于对照组 ($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组疗效比较 (n, %)

组别	例数	痊愈	显效	好转	无效	总有效率
对照组	20	2 (10.00)	5 (25.00)	7 (35.00)	6 (30.00)	70.00
观察组	20	4 (20.00)	8 (40.00)	8 (40.00)	0	100.00
Z/校正 χ^2			2.081			4.902
P			0.037			0.027

2.2 两组症状积分比较

治疗前, 两组症状积分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后, 两组症状积分均降低, 且观察组症状积分低于对照组 ($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组症状积分比较 (分)

组别	例数	治疗前	治疗后	t	P
对照组	20	21.68 ± 3.24	12.64 ± 2.16	10.198	0.000
观察组	20	20.81 ± 3.41	7.82 ± 1.09	16.188	0.000
t		0.817	8.862		
P		0.210	0.000		

2.3 两组不良反应比较

在治疗期间, 观察组未出现过敏等不良反应。对照组出现瘙痒1例, 给予维生素E乳膏后症状消失; 1例轻度刺痛灼热, 未作处理, 不影响继续治疗。两组比较, 差异无统计学意义 (校正 $\chi^2 = 0.526$, $P = 0.468$)。

3 讨论

近年来, 随着糖皮质激素制剂的广泛应用, FCAD 的发生率逐年增高, 其是一种慢性皮肤炎症, 随着人们生活水平的提高, 也越来越重视本病的防治。对于FCAD, 具体的发病机制, 目前尚不清楚, 因此其临床常规治疗方法为逐渐停用糖皮质激素, 应用非激素类制剂进行治疗, 且易复发、治疗周期长, 导致治疗效果不理想。复方甘草酸苷是甘草提取物, 主要成分包括甘草酸苷、甘氨酸、蛋氨酸等, 可抑制磷脂酶A2的活性, 阻断花生四烯酸的代谢水平, 具有肾上腺素皮质激素样作用, 且无皮质激素样不良反应, 稳定细胞膜, 提高巨噬细胞功能, 发挥抗炎、抗过敏、免疫调节作用^[5]。

临床疗效及症状积分可判定疾病的治疗效果, 在本

次研究中, 研究组治疗总有效率高于对照组, 症状积分低于对照组 ($P < 0.05$), 这是由于酵母重组胶原蛋白贴敷料是由胶原蛋白溶液、无纺布组成的新型敷料, 胶原蛋白是细胞外间质的重要组成成分, 参与细胞增生、分化、运动、化学趋向性, 促进伤口愈合, 保护皮肤屏障, 具有良好的保温性、保湿性, 还具有抗氧化、减轻色素沉着作用, 从而降低炎症反应与不良反应的发生, 具有更好的辅助治疗作用。而不良反应的结果也证实了酵母重组胶原蛋白贴敷料的安全性。胶原蛋白肽作为一种安全性的生物源制品, 其许多生理功能已被公认。

现在人们生活水平不断提高, 生活需求不断提升, 胶原蛋白肽以其独特优势在食品、化妆品、医疗等领域的利用将越来越广泛。随着2018年食品安全国家标准胶原蛋白肽的颁布实施, 胶原蛋白肽的生产和质量控制也将越来越规范。

综上所述, 酵母重组胶原蛋白贴敷料应用于面部激素依赖性皮炎治疗中, 疗效显著, 安全性高。

参考文献

- [1]康晓芳,许华强.三种外用湿敷方法治疗面部激素依赖性皮炎的疗效比较[J].透析与人工器官,2019,30(4):31-33.
- [2]谢红付,李吉,肖潇.关于面部激素依赖性皮炎新的诊断依据的探讨[C].第8届中国皮肤科医师年会论文集.2012:1-2.
- [3]季刚,刘秀英.强脉冲光联合清热解毒方治疗面部激素依赖性皮炎疗效观察[J].海南医学,2019,30(1):48-50.
- [4]蒋苹,胡小龙,戴珂,等.重组牛碱性成纤维细胞因子凝胶联合复方甘草酸苷胶囊治疗面部激素依赖性皮炎的效果分析[J].海峡药学,2020,32(08):157-158.
- [5]吴昊.红光照射联合复方甘草酸苷治疗面部激素依赖性皮炎的效果观察[J].皮肤病与性病,2021,43(05):669-671.
- [6]刘晓冬.探讨蠕形螨与面部脂溢性皮炎与激素依赖性皮炎的相关性[J].中外健康文摘, 2013, 10 (21): 91-92.
- [7]Ross EV. Laser versus intense pulsed light :Competing technologies in dermatology [J] .Lasers Surg Med, 2006, 38(4): 261-72.
- [8]朱紫婷.192例激素依赖性皮炎临床分析及序贯治疗的临床观察[D].昆明医科大学: 皮肤病与性病学 (专业学位) .