

百癣夏塔热胶囊联合青霉素治疗急性点滴型银屑病临床观察

张武¹, 马俊红², 罗丽芳¹, 黄清华¹, 刘静², 罗妙旋¹, 陈小娜¹

1.广州医科大学附属第四医院皮肤科, 广东 广州 511447; 2.清华大学第一附属医院皮肤科, 北京 100016

[摘要] 目的: 观察百癣夏塔热胶囊联合青霉素治疗急性点滴型银屑病临床疗效。方法: 将90例符合纳入标准的患者随机分为2组各45例。治疗组采用百癣夏塔热胶囊联合青霉素治疗, 对照组给予复方青黛胶囊口服, 2组均给予凡士林软膏外用。治疗4周。观察2组临床疗效, 根据银屑病皮疹面积与严重性指数(PASI)对2组评分, 统计不良反应。结果: 总有效率治疗组82.2%, 对照组57.8%, 2组比较, 差异有统计学意义($\chi^2=6.40, P<0.05$)。治疗后2组PASI评分均比治疗前有下降(治疗组和对照组的 t 值分别为3.272和2.812, $P<0.01$), 且治疗组PASI评分下降程度大于对照组($t=2.253, P<0.05$)。结论: 百癣夏塔热胶囊联合青霉素治疗急性点滴型银屑病有较好疗效, 且不良反应少, 安全有效。

[关键词] 银屑病; 中西医结合疗法; 百癣夏塔热胶囊; 青霉素; 凡士林软膏

[中图分类号] R758.63 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415(2017)01-0103-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.01.034

Clinical Observation of Baixian Xiatare Capsules Combined with Penicillin for Acute Guttate Psoriasis

ZHANG Wu, MA Junhong, LUO Lifang, HUANG Qinghua, LIU Jing, LUO Miaoxuan, CHEN Xiaona

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of Baixian Xiatare capsules combined with penicillin for acute guttate psoriasis. Methods: Divided 90 cases of patients who were complied to standards into two groups randomly, 45 cases in each group. The treatment group received the treatment of Baixian Xiatare capsules combined with penicillin, and the control group were given Qingdai capsules orally. Both groups were given vaseline ointment for external application. Treatment for 4 weeks. Observed the clinical effect in both groups, scored two groups according to psoriasis rash area and severity index (PASI), and collected adverse reactions. Results: The total effective rate was 82.2% in the treatment group and 57.8% in the control group, the difference being significance ($\chi^2=6.40, P<0.05$). After treatment, PASI scores in both groups were declined (t value in the treatment group and the control group being respectively 3.272 and 2.812, $P<0.01$), and the decreased degree of PASI scores in the treatment group was greater than that in the control group ($t=2.253, P<0.05$). Conclusion: The therapy of Baixian Xiatare capsule combined with penicillin for acute guttate psoriasis has good effect, little adverse reaction, and it is safe and effective.

Keywords: Psoriasis; Integrated Chinese and western medicine therapy; Baixian Xiatare capsules; Penicillin; Vaseline ointment

急性点滴型银屑病是银屑病的一种常见类型,起病急,皮疹很快遍及全身,如果治疗得当,数周可以治愈。如果治疗不恰当,则易转为慢性,故早期合理治疗非常重要。笔者采用随机对照方法评估百癣夏塔

热胶囊联合青霉素治疗急性点滴型银屑病的临床疗效和安全性,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 纳入2011年12月—2015年12月

[收稿日期] 2016-06-17

[基金项目] 广州市中医药科技项目(20162A011023)

[作者简介] 张武(1971-),男,副主任医师,研究方向:皮肤病理及结缔组织病、性病病原体的实验研究。

[通讯作者] 罗丽芳, E-mail: yabei2006@163.com。

皮肤科就诊的急性点滴型银屑病患者90例。男51例,女39例;年龄8~48岁,平均(15.71±3.87)岁;病程5~38天,平均(17.38±1.59)天。采用随机数字表法将患者随机分为2组各45例,治疗组男27例,女18例;平均年龄(16.30±3.98)岁;平均病程(16.93±1.78)年。对照组男24例,女21例;平均年龄(15.13±3.82)岁;平均病程(17.64±1.53)年。2组年龄、性别、病程等一般资料经统计学处理,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《杨国亮皮肤病学》^[1]急性点滴型银屑病的诊断标准。

1.3 纳入标准 参考文献^[2]相关标准,急性点滴型银屑病临床确诊;无心、肾、肝等系统疾患;近2周末使用糖皮质激素外用软膏类药物;1月以内未服用治疗银屑病的中药药物;近1月内未接受紫外线治疗;1月内未系统使用维甲酸或糖皮质激素类药物;遵从医嘱,能坚持完疗程者;签知情同意书。

1.4 排除标准 对试验药物成分过敏者;伴严重心、肝、肾病以及风湿免疫性疾病者;妊娠或哺乳期患者;伴精神或神经系统疾病;1月内使用过系统性治疗;1月内系统使用维甲酸或糖皮质激素类药物。

2 治疗方法

2.1 治疗组 给予青霉素10~20万U/kg,静脉滴注,每天1次,共2周,同时口服百癣夏塔热胶囊(重庆三峡云海药业股份有限公司生产,国药准字Z20070016),每天3次,每次2片。并给以凡士林软膏外用,每天2次。

2.2 对照组 给予复方青黛胶囊(陕西医药控股集团天宁制药有限责任公司生产,国药准字Z20010157),口服,每次4粒,每天3次。并给以凡士林软膏外用,每天2次。

2组均治疗4周。

3 统计学方法

采用SPSS18.0对数据进行统计。计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 依据银屑病皮损面积与严重性指数(PASI)^[2]来评分。在疗程结束时,以皮损严重程度总分降低百分率进行疗效评价:疗效指数=[(治疗前PASI积分-治疗后PASI积分)/治疗前PASI积分]×

100%。痊愈:疗效指数 $\geq 90\%$;显效:90% $>$ 疗效指数 $\geq 60\%$;有效:60% $>$ 疗效指数 $\geq 30\%$;无效:疗效指数 $<30\%$ 。总有效率=(治愈例数+显效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。总有效率治疗组82.2%,对照组57.8%,2组比较,差异有统计学意义($\chi^2=6.40, P<0.05$)。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	45	19	18	5	3	82.2 ^①
对照组	45	11	15	12	7	57.8

与对照组比较,① $P<0.05$

4.3 2组PASI评分比较 见表2。治疗前2组间PASI评分比较,差异无统计学意义($t=1.192, P>0.05$)。治疗后2组PASI评分均比治疗前有下降(治疗组和对照组的 t 值分别为3.272和2.812, $P<0.01$),且治疗组PASI评分下降程度大于对照组($t=2.253, P<0.05$)。

表2 2组PASI评分比较($\bar{x}\pm s$)

组别	n	治疗前	治疗后	差值
治疗组	45	13.92±2.71	7.42±4.19 ^①	6.75±3.03 ^②
对照组	45	13.59±2.99	8.99±3.84 ^①	4.52±2.98

与本组治疗前比较,① $P<0.01$;与对照组比较,② $P<0.05$

4.4 不良反应 治疗组有2例出现轻微腹痛、腹泻的现象(4.4%),对照组有1例出现轻度恶心和厌食症状,但都能坚持到疗程结束,继续服药,症状能自行缓解;治疗组未出现肝肾功能异常,对照组有2例出现谷草转氨酶和谷丙转氨酶偏高,余均未见异常,对照组不良反应率为6.7%,经统计学检验, $\chi^2=0.21$,差异无统计学意义($P>0.05$)。

5 讨论

银屑病是一种常见的慢性、复发性、炎症性皮肤病,常严重困扰患者的正常生活。其确切原因尚不清楚,目前认为银屑病是遗传因素与环境因素等多种因素相互作用的多基因遗传病,通过免疫介导的共同通路最后引起角质形成细胞发生增殖,感染一直被认为是促发或加重银屑病的主要因素^[3]。

银屑病属中医学白疔范畴,其发病的最重要原因是血热和血燥,因风热之邪聚集于皮肤,使局部气血

运行失畅，气血久郁，热盛血燥，皮肤失养而致。急性点滴状银屑病常见于青少年，发病前常有咽喉部的链球菌感染病史。起病急，数天可泛发全身，皮损为0.3~0.5 cm 大小的丘疹、斑丘疹，色泽潮红，覆以少许鳞屑，痒感程度不等。中医学认为，急性点滴状银屑病属外感风热之邪，合并内在滞热，内外之邪相争，气滞血瘀、郁久化热、肌肤失荣、血热生风，治宜清热祛风、凉血活血。

研究证实，早期应用抗生素治疗急性点滴状银屑病可以有效控制感染，有学者使用青霉素治疗急性点滴状银屑病取得一定的临床效果^[4]。但青霉素单独应用易产生耐药性。百癣夏塔热胶囊是在维医古方的基础上研究制成，成分包括地锦草、诃子肉、毛诃子肉、司卡摩尼亚脂、芦荟、西青果等，具有消除异常粘液质、胆液质以及败血、清热解毒、祛风止痒等功效^[5]。其富含黄酮类、酚类、萜类、生物碱等多种活性成分。其中，地锦草水提物能增强巨噬细胞的吞噬能力；芦荟多糖具有抗氧化、调节免疫等多种药理作用；诃子肉水提物具有抗过敏作用，其醇提物可清除机体氧自由基^[6]。表现出多途径、多成分的综合治疗优势。

本研究结果显示，百癣夏塔热胶囊联合青霉素治疗急性点滴型银屑病总有效率为 82.2%，优于对照

组(总有效率为 57.8%)，差异有统计学意义($P < 0.05$)；治疗后，治疗组和对照组 PASI 评分均比治疗前有下降($P < 0.01$)，但治疗组 PASI 评分下降程度大于对照组($P < 0.05$)。不良反应较少，治疗组仅有 2 例出现轻微腹痛、腹泻的现象，且症状能自行缓解。

综上，百癣夏塔热胶囊联合青霉素治疗急性点滴型银屑病有较好疗效，且不良反应少，安全有效。

[参考文献]

- [1] 王侠生, 廖康煌. 杨国亮皮肤病学[M]. 上海: 上海医科大学出版社, 2005: 505- 516.
- [2] 方一妙. 凉血中药联合西药治疗急性点滴型银屑病疗效观察[J]. 山东中医药大学学报, 2015, 39(1): 53- 54.
- [3] 张学军. 皮肤性病学高级教程[M]. 北京: 人民军医出版社, 2012: 218- 220.
- [4] 梁占捧, 王会华. 青霉素和复方青霉素等联合治疗急性点滴型银屑病临床疗效观察[J]. 中外医疗, 2008, 27(28): 105.
- [5] 刘志军, 梁亮. 阿维 A 联合百癣夏塔热片治疗寻常型银屑病的临床观察[J]. 中国医药指南, 2012, 10(22): 197- 198.
- [6] 胡梦颖, 冷英莉, 刘晓燕, 等. 百癣夏塔热片对模型小鼠变应性接触性皮炎的抑制作用[J]. 中国药房, 2015, 26(22): 3052- 3055.

(责任编辑: 骆欢欢, 李海霞)



·2016 广州中医药大健康博览会暨高峰论坛圆满举行· 2016 年 11 月 18 日至 20 日, 2016 广州中医药大健康博览会暨高峰论坛在广交会琶洲展馆举办, 广东省副省长邓海光等领导出席本届峰会开幕式并参观博览会现场。同时, “一带一路”沿线国家巴勒斯坦、埃及、赞比亚、波黑、乌干达等世界六大洲 27 国医疗卫生代表团 80 人莅临本会。本次峰会分为博览会和行业高峰论坛两大版块。其中展会面积达 1.5 万平方米, 包括中华名医、名草药、中医大健康三大专业展区, 名医、名药、诊疗、保健、养生、养老六大主题展览。各地政府、企业、民间老中医等 500 家机构参加展览, 吸引至近万名专业观众和近 5 万名中医爱好者参加, 博览会以主题展示为特色, 全方位、多层次、立体化地展示出当代中医药行业及大健康服务业的发展现状及趋势。峰会同期举办了 7 场权威高峰论坛。本次活动取得了圆满成功。