

义($P < 0.05$),说明透析患者普遍存在 PEW, Hp 感染可加重 PEW 状态。王学海与严杰^[10]研究发现 Hp 感染的某些代谢产物可诱导宿主细胞分泌多种炎症因子,包括毒性相关蛋白、空泡毒素等,严重影响患者的生存质量。本研究发现 Hp 感染阳性组患者 CRP 水平明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);经根除 Hp 治疗后,血清 CRP 水平较治疗前明显下降($P < 0.05$)。并且随着 CRP 水平下降,MQSGA 积分亦较治疗前明显下降($P < 0.05$),同时,治疗后营养不良患者明显减少(11/35),与治疗前(20/35)相比,差异有统计学意义($P < 0.05$)。提示根除 Hp 可通过抑制炎症状态进而改善透析患者的 PEW。

目前对于透析患者 PEW 干预主要在于预防,如充分透析,加强营养支持,如对高危患者早期给予营养补充剂如必需氨基酸等^[11]。建议对于 Hp 感染透析患者,从抑制炎症的角度积极抗 Hp 治疗,不失为一种可尝试的措施。但由于本研究观察时间还不够长,且样本量少,未观察到透析患者的预后结局,具体疗效仍需进一步观察研究。

参考文献

- [1] 古琳琳,刘岩,谭荣韶,等.慢性肾脏病患者蛋白质-能量消耗研究新进展[J].国际医药卫生导报,2014,20(1):135-139.
- [2] Ikizler TA, Cano NJ, Franch H, et al. Prevention and treatment of protein energy wasting in chronic kidney disease patients: a consensus statement by the International Society of Renal Nutrition and Metabolism[J]. Kidney Int, 2013, 84(6):1096-1107.
- [3] 王文龙,柳茂森,王会玲,等.维持性血液透析患者营养不良-炎症状态与其住院及死亡风险的临床风险[J].中华肾脏病杂志,2012,28(5):383-387.
- [4] 杨松涛,覃莲香,孙克冰,等.维持性血液透析患者营养不良、炎症、心血管疾病及 MIA 综合征的发生情况及其对预后的影响研究[J].中国全科医学,2013,16(5B):1617-1619.
- [5] 许烨,王会玲,陆石,等.血液透析患者蛋白质-能量消耗与内源性糖皮质激素水平和胰岛素抵抗的临床研究[J].中国血液净化,2011,10(10):548-551.
- [6] Langen RC, Schols AM, Kelders MC, et al. Inflammatory cytokines inhibit myogenic differentiation through activation of nuclear factor-kappaB [J]. FASEB J, 2001, 15(7):1169-1180.
- [7] 陈国忠,黄毅,陈宏斌,等.慢性阻塞性肺疾病的系统性炎症反应与营养不良相关性分析[J].中国医师杂志,2012,14(1):64-66.
- [8] 徐章,王永业.幽门螺杆菌对 2 型糖尿病患者胰岛素抵抗的影响[J].北京医学,2015,37(1):88-89.
- [9] Don BR, Kaysen GA. Assessment of inflammation and nutrition in patients with end-stage renal disease[J]. J Nephrol, 2000, 13(4):249-259.
- [10] 王学海,严杰.幽门螺杆菌感染相关炎症反应机制的研究进展[J].微生物与感染,2007,2(3):184-186.
- [11] 孙丽君,梅长林.慢性肾脏病患者蛋白质能量消耗的预防和治疗[J].中国中西医结合肾病杂志,2014,15(4):356-358.

(收稿日期:2015-03-10)

(本文编辑:盛陶)

透明质酸敷料在面部强脉冲光治疗术后的皮肤修复效果

邱实 宛利民 盛艳利 石蕊萍 王红 齐艳红

【摘要】目的 观察透明质酸敷料对面部强脉冲光治疗术后的皮肤修复效果。**方法** 将 146 例面部强脉冲光治疗术后患者按是否应用透明质酸敷料分为两组,观察组(71 例)术后应用透明质酸敷料湿敷,每次 20 min,1 次/d,连续使用 7 d;对照组(75 例)给予无纺布冰水湿敷,每次 20 min,1 次/d,连续使用 7 d。观察两组面部皮肤红斑、干燥、脱屑的恢复效果及患者舒适度。**结果** 观察组患者术后行透明质酸敷料湿敷,面部皮肤红斑、干燥及脱屑的发生率均明显低于对照组($P < 0.01$);观察组患者治疗后满意度高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 面部皮肤病行强脉冲光治疗后,采用透明质酸敷料湿敷具有促进皮肤的修复作用,创面愈合快,满意度高。

【关键词】 透明质酸/治疗应用;敷料,水胶体;光疗法;皮肤疾病/治疗

强脉冲光对面部皮肤病的治疗作用日益受到重视,但有时也会给正常皮肤带来不同程度的损伤,包括红斑水肿、皮肤干燥、脱屑及色素性改变等,因此为达到最佳效果,减少不良反应的发生,术后加强面部皮肤的护理显得尤为重要。笔者对面部皮肤病患者行强脉冲光治疗后,使用透明质酸敷料进行修复护理,取得了较好的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2014 年 2 月至 12 月本院皮肤科门诊诊治的面部脂溢性角化、毛细血管扩张、光老化、雀斑、皱纹及痤疮共 146 例患者,其中男 6 例,女 140 例,年龄 19~62 (中位年龄 32.5) 岁。排除标准:(1) 诊前 1 周内未口服或外用皮质激素类药物者;(2) 妊娠及哺乳期;(3) 对外用透明质酸制品有过敏史者;(4) 近 1 个月内使用过光敏剂或维 A 酸类药物者;(5) 未按要求完成治疗方案者;(6) 患严重心、肝、肾或其

它严重的系统性疾病者。将面部强脉冲光治疗后患者按使用敷料不同分为观察组(71 例)和对照组(75 例),两组在性别、年龄、病种上比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性,见表 1。

表 1 两组性别、年龄、病种的比较

组别	例数	性别 (男/女)	年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	病种 (种)
对照组	75	3/72	35 $\pm$ 3.6	6
观察组	71	3/68	34 $\pm$ 2.3	6

1.2 方法

1.2.1 治疗方法 采用以色列飞顿激光医疗公司生产的辉煌 360 激光光子工作站,根据患者皮损症状选择 3 种标准治疗头(420、500、550 ~ 950 nm)之一进行治疗,光斑大小 10 mm $\times$ 30 mm,脉冲宽度 10、12、15 ms,能量密度 7 ~ 14 J/cm²。观察组患者术后立即使用透明质酸敷料(南京天纵易康生物科技有限公司生产)贴敷 15 ~ 20 min,1 次/d,连续 7 d。对照组术后使用无纺布冰水湿敷时间,次数及疗程同观察组。

1.2.2 疗效评价 观察两组患者术后皮肤红斑、干燥、脱屑的不良反应发生率及满意度。满意度评价:非常满意 3 分,满意 2 分,一般 1 分,无效 0 分。

1.3 统计学处理 数据应用 SPSS 15.0 统计学软件处理,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用成组 t 检验;率用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者强脉冲光治疗 1 周后,观察组患者面部皮肤红斑、干燥及脱屑发生率均明显低于对照组($\chi^2 = 4.26, 6.31, P < 0.05; \chi^2 = 7.23, P < 0.01$),见表 2。观察组患者治疗后满意度高于对照组($\chi^2 = 4.71, P < 0.05$),见表 3。

表 2 两组患者不良反应比较 例(%)

组别	例数	皮肤红斑	皮肤干燥	皮肤脱屑
对照组	75	13(17.3)	24(32.0)	21(28.0)
观察组	71	4(5.6)	10(14.1)	8(11.3)

表 3 两组患者治疗后满意度比较

组别	例数	非常满意 (例)	满意 (例)	一般 (例)	不满意 (例)	满意率 (%)
对照组	75	3	12	37	23	20.0
观察组	71	16	35	14	6	71.8

3 讨论

根据光热作用原理,强脉冲光穿透皮肤后,选择性地作用于胶原、黑素、毛囊、血红蛋白及其衍生物,从而达到祛斑、收缩毛孔和嫩肤等多种效果^[1-2]。同时由于强脉冲光的热效应及其他相关生物学效应有可能影响皮肤屏障功能,导致皮肤水分丢失、对外界抵抗力降低,部分患者在治疗后皮肤出现轻微潮红、灼热、刺痛等反应,甚至术后皮肤变得干燥、敏

感。大多数患者术后采用冰敷的方法和糖皮质激素能够较快地缓解皮肤潮红、灼热及疼痛,但不能加速创面的修复。透明质酸(HA)是真皮主要成分之一,是一种高分子量非蛋白酸性黏多糖,广泛存在于人和动物体内,是组成细胞外质的主要成分^[3]。具有明显的亲水特性,促进水合作用和皮肤塑性。HA 也存在于表皮中,在表皮屏障功能和角质层水合作用中发挥一定的作用。

透明质酸没有种属和组织特异性,具有良好的组织相容性^[4],机体很少对其产生免疫排斥反应。它具有高度亲水性,具有极强的吸水能力。有研究报道它可以吸收 1000 倍于其重量的水分,形成一种有弹性的基质填充在组织的空隙内^[5]。这种理化性质使透明质酸即使在很低的浓度下,依然保持凝胶状,透明质酸吸水后体积增大,向周围产生膨胀压力使其可以支撑周围组织。透明质酸可以被透明质酸酶降解,在体内代谢成水和二氧化碳^[6]。透明质酸还具有等容降解的特性,即当一部分透明质酸降解时,剩下的分子可以吸收更多的水分以维持总体积的不变,直至所有的分子完全降解。HA 还可通过调控胶原合成、调节纤维蛋白活性和促进创伤皮肤表达表皮生长因子、防止皮肤皲裂和皱纹产生而加速创伤愈合^[7]。

综上所述,透明质酸能明显改善强脉冲光治疗后所致皮肤红斑、干燥、脱屑等不良反应,既能促进皮肤愈合,又能保护皮肤的屏障功能,是一种强脉冲光治疗后理想的修复敷料。

参考文献

- [1] 陈勇军,王辉,黄莉宁,等.强脉冲光治疗面部痤疮后红斑及炎性色素沉着 236 例疗效观察[J].中国美容医学,2012,21(10):1791-1792.
- [2] 岳丹霞,刘丽红,樊昕,等.强脉冲光治疗光老化的皮肤测试与评价[J].中国美容医学,2011,20(8):1279-1280.
- [3] Caglayan EK, Caglayan K, Erdogan N, et al. Preventing intraperitoneal adhesions with ethyl pyruvate and hyaluronic acid/carboxymethylcellulose: a comparative study in an experimental model[J]. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol, 2014, 181:1-5.
- [4] 王竞,霍美容,张树源,等.基于透明质酸的靶向纳米给药系统的研究进展[J].中国医药工业杂志,2013,44(8):828-834.
- [5] 戴霞,文凤霞,刘毅,等.注射用修饰透明质酸钠凝胶矫正歪鼻畸形的临床观察[J].第三军医大学学报,2013,35(20):2234-2236.
- [6] 高琳,何晓丹,牛媛.唇部的美学特征及透明质酸注射体会[J].中国美容医学,2013,22(8):891-893.
- [7] Chin SH, Burm JS, Kim YW. Selective dermal rejuvenation using intradermal injection of carbon dioxide and hyaluronic acid for facial wrinkles[J]. Ann Plast Surg, 2013, 70(6):628-631.

(收稿日期:2015-02-14)

(本文编辑:蒋新明)



知网查重限时 7折 最高可优惠 120元

本科定稿，硕博定稿，查重结果与学校一致

立即检测

免费论文查重: <http://www.paperyy.com>

3亿免费文献下载: <http://www.ixueshu.com>

超值论文自动降重: http://www.paperyy.com/reduce_repetition

PPT免费模版下载: <http://ppt.ixueshu.com>
