他克莫司联合透明质酸凝胶治疗面部脂溢性皮炎的效果

宋风波

【摘要】目的 探究他克莫司软膏联合透明质酸凝胶应用于面部脂溢性皮炎患者治疗中的临床效果及其价值。方法 选取2017年1月—2018年11月时间段到本院就诊的75例面部脂溢性皮炎患者作为此次研究的研究对象。并以不同的治疗方式将患者分为单一组（共37例，外用他克莫司软膏治疗）和联合组（共38例，他克莫司软膏联合透明质酸凝胶治疗）。治疗一个月后，对比两组患者的皮肤屏障功能以及总治疗效果。结果 联合组皮肤含水量、pH值明显高于单一组，皮质分泌率以及皮肤经皮水丢失（TEWL）水平明显优于单一组，差异具统计学意义（$P<0.05$）。联合组治疗有效率（94.74%）明显高于单一组（70.27%），差异具统计学意义（$P<0.05$）。结论 与单一他克莫司软膏治疗相比，他克莫司软膏联合透明质酸凝胶应用于面部脂溢性皮炎患者治疗中能更好的改善患者的脸部皮肤屏障，提高整体疗效。

【关键词】他克莫司软膏；透明质酸凝胶；联合治疗；面部；脂溢性皮炎；治疗有效率

【中图分类号】R751 【文献标识码】A

【文章编号】1674-9316（2020）05-0086-02

doi:10.3969/j.issn.1674-9316.2020.05.037

Effect of Tacrolimus Combined With Hyaluronic Acid Gel on Facial Seborrheic Dermatitis

SONG Fengbo Department of Dermatology, The First People's Hospital of Siping, Siping Jilin 136000, China

[Abstract] Objective To explore the clinical effect and value of Tacrolimus Ointment combined with hyaluronic acid gel in the treatment of facial seborrheic dermatitis. **Methods** from January 2017 to November 2018, 75 patients with seborrheic dermatitis were selected as the subjects of this study. The patients were divided into single group (37 cases, topical Tacrolimus Ointment treatment) and combined group (38 cases combined with Tacrolimus Ointment hyaluronic acid gel). After one month of treatment, the skin barrier function and the total therapeutic effect of the two groups were compared. **Results** The skin water content and pH value of the combined group were significantly higher than that of the single group, and the cortical secretion rate and the skin transdermal water loss (TEWL) level were significantly better than that of the single group ($P<0.05$). The effective rate of combined group (94.74%) was significantly higher than that of single group (70.27%) ($P<0.05$). **Conclusion** compared with single Tacrolimus Ointment treatment, Tacrolimus Ointment combined with hyaluronic acid gel can improve the facial skin barrier and improve the overall efficacy in patients with facial seborrheic dermatitis.

[Keywords] Tacrolimus Ointment; hyaluronic acid gel; combination therapy; facial; seborrheic dermatitis; treatment efficiencyt

脂溢性皮炎是皮肤科常见的疾病之一，主要由于皮脂腺过度亢进，导致大量皮脂积累于皮肤表现，形成皮肤病[1]。该疾病多发于面部，具有反复性。研究显示脂溢性皮炎的发生与饮食习惯、精神状态、季节变换以及药物、护肤用品使用存在一定联系，临床治疗较困难[2-3]。病发后如果不及时治疗，可能引起混合感染，对患者身心健康造成进一步损伤。他克莫司软膏是治疗此类型皮肤病的常用外用药物，临床效果可见但有限[4]。本研究对75例面部脂溢性皮炎患者进行研究，探究他克莫司软膏联合透明质酸凝胶治疗的临床效果，为临床治疗提供参考意见。

1 资料及方法

1.1 一般资料

本研究选择2017年1月—2018年11月时间段到我院就诊的75例面部脂溢性皮炎患者作为研究对象，并以不同的治疗方式将患者分为单一组（37例）和联合组（38例）。单一组中男患21例、女患16例，年龄在19～51岁之间，平均年龄为（38.85±6.47）岁；病程在1～12年，平均病程（8.12±2.06）年。联合组中男患20例、女患18例，年龄在18～49岁之间，平均年龄为（38.45±6.02）岁；病程在2～13年，平均病程（8.06±2.11）年。各组研究对象基线资料经统计学分析，均显示$P>0.05$，提示具有对比性。

1.2 方法

单一组首次外用他克莫司软膏（国药准字J20140147；安斯泰来制药(中国)有限公司；规格：0.1%:10 g）治疗。将药物均匀涂抹于患处，每天两次，持续治疗一个月。

联合组在单一组治疗基础上联合透明质酸凝胶（苏械注准20172641818；南京天纵易康生物科技股份有限公司；规格：50 g）治疗，将药物均匀涂抹于患处，每天两次，持续治疗一个月。

1.3 观察指标

（1）皮肤屏障功能[5]。主要检测患者皮肤含水量、pH值、皮质分泌率以及经皮水分散失度（trans-epidermal water loss，TEWL）水平。（2）治疗效果[6]。症状消失，脸部恢复正常表示显效，临床症状得到缓解，脸部皮肤较治疗前明显恢复表示有效，较治疗前无明显变化则表示无效。治疗有效率=（显效+有效）/总例数×100%。

1.4 统计学方法

将收集的75例面部脂溢性皮炎患者的数据借助SPSS 20.0软

作者单位：吉林省四平市第一人民医院皮肤科，吉林 四平 136000

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

表 1 两组皮肤屏障功能情况对比（$\bar{x} \pm s$）

组别	例数	皮肤含水量（%）	pH 值	皮质分泌率 [μg/（cm^2·min）]	TEWL 水平 [g/（m^2·h）]
单一组	37	51.41±10.32	5.21±0.61	41.63±4.02	26.85±5.85
联合组	38	58.78±7.65	5.87±0.37	25.36±2.19	18.96±3.65
t 值	–	3.520	5.683	21.844	7.028
P 值	–	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 两组治疗效果对比

组别	例数	显效（例）	有效（例）	无效（例）	治疗有效率（%）
单一组	37	11	15	11	70.27
联合组	38	20	16	2	94.74
χ^2 值	–	–	–	–	7.832
P 值	–	–	–	–	0.005

件进行统计学分析，治疗有效率等计数资料以（%）表示，采用 χ^2 检验；皮肤屏障功能指标等计量资料以（$\bar{x} \pm s$）表示，采用 t 检验。$P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组皮肤屏障功能情况对比

经治疗，联合组皮肤含水量、pH 值、皮质分泌率以及 TEWL 水平均明显优于单一组（$P < 0.05$），见表 1。

2.2 两组治疗效果对比

经治疗，联合组治疗有效率明显高于单一组，且差异具有统计学意义（$P < 0.05$），见表 2。

3 讨论

研究显示，脂溢性皮炎患者的皮脂分泌属于亢进状态，可继发一系列真菌、细菌混合感染，导致出现严重的过敏反应 [7]。临床治疗最常用的方式为涂抹皮质类固醇激素药物，以起到良好的抗炎作用。他克莫司是治疗面部依赖性皮炎以及特应性皮炎的免疫调节药物，具有阻断 T 淋巴细胞活化、抑制钙调神经磷酸酶活性以及减少炎症因子合成的作用 [8-9]。透明质酸属于高级多糖类药物，其主要作用是形成松散的结缔组织。外用透明质酸具有抗炎、清创以及促进愈合的作用 [10]。

本研究对 75 例面部脂溢性皮炎患者进行对比研究，单一组仅使用他克莫司软膏治疗，联合组采取他克莫司软膏联合透明质酸凝胶治疗。结果显示联合组皮肤含水量、pH 值明显高于单一组，皮质分泌率以及 TEWL 水平明显优于单一组，差异具统计学意义（$P < 0.05$）。联合组治疗有效率（94.74%）明显高于单一组（70.27%），差异具统计学意义（$P < 0.05$）。联合组使用到的透明质酸凝胶中的主要成分透明质酸是本身就存在于人体皮肤组织中，能有效储存水分，提高皮肤含水量。在皮肤修复过程中，透明质酸凝胶代谢产物能促进血管生成以及纤维细胞增生，同时调节胶原合成，充分发挥其保水作用 [11]。另外，透明质酸凝胶能调节蛋白活性，加速创伤皮肤中表皮生长因子的表达，进而更快促进创口愈合。他克莫司软膏与透明质酸凝胶联合使用可发挥更好抗炎抗菌作用，锁住水分的同时减少皮脂分泌，更好的改善皮肤 [12-14]。

综上所述，与单一他克莫司软膏治疗相比，他克莫司软膏联合透明质酸凝胶应用于面部脂溢性皮炎患者治疗中的优势更加明显，能更好的改善患者的脸部皮肤屏障，提高整体疗效。

参考文献

[1] 祝行行，连石，朱威 . 透明质酸凝胶与他克莫司软膏治疗面部脂溢性皮炎疗效观察 [J]. 实用皮肤病学杂志，2016，9（6）：356-358.

[2] 张丽，赵静，陈启红，等 . 五味消毒饮加味联合他克莫司软膏治疗面部脂溢性皮炎疗效观察 [J]. 海南医学，2017，28（4）：656-657.

[3] 楼芳 . 他克莫司软膏联合红蓝光治疗面部脂溢性皮炎疗效观察 [J]. 山西医药杂志，2018，47（11）：1328-1330.

[4] 徐翔，李建勤，赵云，等 . 二硫化硒洗剂联合他克莫司软膏治疗面部脂溢性皮炎的疗效观察 [J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志，2019，18（1）：40-43.

[5] 许功军 . NB-UVB 联合他克莫司软膏治疗面部脂溢性皮炎疗效评价 [J]. 中国麻风皮肤病杂志，2015，31（1）：45-46.

[6] 张林，赵宏良，王宁 . 维胺酯胶囊内服联合他克莫司软膏治疗脂溢性皮炎的临床疗效 [J]. 中华医院感染学杂志，2018，28（4）：551-554.

[7] 于越，王国江 . 脂溢性皮炎治疗进展 [J]. 实用皮肤病学杂志，2016，9（4）：266-268.

[8] 张萍 . 透明质酸凝胶联合他克莫司对面部脂溢性皮炎的治疗效果 [J]. 河南医学研究，2018，27（10）：1852-1853.

[9] 雷玲 . 短程地塞米松乳膏联合他克莫司软膏治疗面部脂溢性皮炎临床观察 [J]. 深圳中西医结合杂志，2017，27（4）：79-81.

[10] 李继红 . 他克莫司软膏联合地塞米松软膏治疗脂溢性皮炎的效果分析 [J]. 医药前沿，2016，6（19）：118-119.

[11] 徐素珍 . 他克莫司软膏治疗面部脂溢性皮炎的效果分析 [J]. 当代医药论丛，2018，16（6）：71-73.

[12] 赖旭峰 . 0.03% 他克莫司软膏治疗面部脂溢性皮炎临床观察 [J]. 中国实用医药，2015，10（6）：215-216.

[13] 尹鑫莹 . 他克莫司软膏治疗皮炎湿疹的疗效观察 [J]. 中国卫生标准管理，2019，10（4）：92-94.

[14] 李嫚 . 他克莫司软膏应用于湿疹治疗中的效果评价 [J]. 中国继续医学教育，2019，11（28）：121-123.

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net