

## 中药联合复方氟米松软膏治疗原发性 苔藓样皮肤淀粉样变

郑小景

(河南省三门峡市中心医院皮肤性病科, 河南 三门峡 472000)

**[摘要]** 目的:观察中药联合复方氟米松软膏治疗原发性苔藓样皮肤淀粉样变疗效。方法:将符合原发性苔藓样皮肤淀粉样变病例 110 例分为 3 组,治疗组和对照 1 组、对照 2 组。治疗组应用中药内服联合外用复方氟米松软膏;对照 1 组单纯外用复方氟米松软膏;对照 2 组单纯内服中药。连续治疗 6 周治疗结束观察 3 组疗效,进行比较。结果:治疗组有效率 93.33% 对照 1 组 74.29% 对照 2 组 55% 治疗组与对照 1 组和对照 2 组比较差异均有显著性,有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:中药联合复方氟米松软膏治疗原发性苔藓样皮肤淀粉样变疗效好,无明显副作用,值得临床应用。

**[关键词]** 中药;复方氟米松软膏;皮肤淀粉样变

**[中图分类号]** R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2011)09-0261-02

## Chinese Medicine joint Compound Fluorine Methoxyflavone Ointment Treatment of Primary Moss Sample Skin Amyloid

ZHENG Xiao-jing

(Henan Province Sanmenxia Central Hospital Skin Venereal Division, Sanmenxia 472000, China)

**[Abstract]** **Objective:** To observe the joint compound fluorine medicine treatment of primary moss methoxyflavone ointment sample skin amyloid curative effect. **Method:** will comply with primary moss sample skin amyloid cases 110 cases were divided into three groups, the treatment group and control group 1, controlled 2 groups. The treatment group used herbal internal and external compound fluorine joint methoxyflavone ointment, Comparison of group 1: pure methoxyflavone ointment topical compound fluorine, Contrast two groups: purely internal medicine. Continuous treatment 6 weeks the end of therapy efficacy, observe three groups were compared. **Result:** treatment group efficient 93.33 % contrast group 1 capital of usd 7.429 % contrast 2 groups of 55 % treatment group and control group 1 and contrast two groups of comparisons difference were significant, a statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Chinese medicine joint compound fluorine methoxyflavone ointment treatment of primary moss sample skin amyloid has good curative effect, no significant side effects, and clinical application.

**[Key words]** TCM ; compound fluorine methoxyflavone ointment; skin amyloid

原发性苔藓样皮肤淀粉样变是由于淀粉样蛋白沉积于既往正常的皮肤中所致,其病因未明,治疗困难。笔者于 2007 年 3 月至 2008 年 11 月,应用中药内服联合外用复方氟米松软膏(商品名奥深,中国香港奥深制药厂生产)治疗 45 例原发性苔藓样皮肤淀粉样变患者,疗效满意。

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料 按照诊断标准<sup>[1]</sup>,110 例原发性苔

藓样皮肤淀粉样变患者均具有典型的临床皮损,均经组织病理检查确诊。发生于两小腿胫前占 67 例,发于背部 25 例,前臂伸侧 18 例,男 65 例,女 45 例,平均年龄 41.3 岁(26~63 岁),平均病程 8.45 年(1~19 年)。将 110 例患者随机分成 3 组:治疗组 45 例,男 26 例,女 19 例,平均年龄 41.22 (27~62 岁),平均病程 8.46 年;对照 1 组 35 例,男 23 例,女 12 例,平均年龄 40.53 (26~63 岁),平均病程 8.34 年;对照 2 组 30 例,男 16 例,女 14 例,平均年龄 39.75 岁(27~60 岁),平均病程 8.29 年。3 组患者的年龄、性别、病程和临床表现差异均无显著性。

#### 1.2 治疗方法 治疗组:给予内服中药。中药为张

**[收稿日期]** 20101125(001)

**[通讯作者]** \*郑小景,主治医师,从事皮肤病、性病临床研究,  
E-mail: zhenghaohao2009@yahoo.cn

志礼经验方:全蝎 6 g,皂刺 6 g,防风 10 g,苦参 10 g,白鲜皮 30 g,刺蒺藜 30 g,当归 10 g,丹参 15 g,鸡血藤 30 g,首乌藤 30 g,川芎 10 g,水煎服,每日 1 剂,分 2 次温服。同时外用复方氟米松软膏外涂患处,每日 2 次,其中晚上涂药后用保鲜膜封包 3~5 h,待皮损变薄后可停止封包。3 周以后改为每日 1 次外用。连用 6 周;对照 1 组:单纯外用复方氟米松软膏,方法同治疗组;对照 2 组:单纯内服中药,方法同治疗组。

**1.3 疗效判断标准<sup>[2]</sup>** 根据自觉症状(瘙痒)和皮损(斑疹、丘疹、苔藓化),用 0~3 分四级评分法进行评价,0 分:无,1 分:轻度,2 分:中度,3 分:重度。将各项分数相加为症状体征总积分。疗效判定标准:积分下降指数=(治疗前总积分-治疗后总积分)/治疗前总积分×100%。痊愈:积分下降指数≥90%;显效:60%≤积分下降指数<90%;进步:20%≤积分下降指数<60%;无效:积分下降指数<20%。痊愈率加显效率为有效率。

**1.4 统计学方法** 采用 SPSS 13.0 统计软件进行数据分析,计量资料采用  $\bar{x} \pm s$  表示,并采用 *t* 检验进行比较,计数资料采用行列表  $\chi^2$  检验进行比较。*P*<0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 3 组总疗效比较** 见表 1。治疗组与对照 1 组疗效经统计学分析,*P*<0.05;治疗组与对照 2 组疗效相比,*P*<0.05,差异均有显著性。

对照 1 组为单纯外用复方氟米松软膏;对照 2 组单纯内服中药;治疗组 2 例,对照组 1 组 1 例在治疗中发生局部刺激反应,减少用药次数及用药量后好转,继续治疗。

表 1 3 组原发性苔藓样皮肤淀粉样变患者疗效比较

组别	例数	痊愈 /例	显效 /例	进步 /例	无效 /例	有效率 /%
治疗	45	26	16	2	1	93.33
对照 1	35	9	17	7	2	74.29
对照 2	30	8	10	5	7	55.00

**2.2 3 组体征(皮损)的比较** 治疗前对照 1 组、对照 2 组与治疗组体征评分的差异无统计学意义,疗程结束后治疗组的体征评分显著低于对照 1 组的体征评分(*P*<0.001);显著低于对照 2 组的体征评分(*P*<0.001),见表 2。

**2.3 3 组症状(瘙痒)的比较** 治疗前对照 1 组、对照 2 组与治疗组症状评分的差异无统计学意义,疗

程结束后治疗组的症状评分显著低于对照 1 组的症状评分(*P*<0.001);显著低于对照 2 组的症状评分(*P*<0.001),见表 3。

表 2 3 组原发性苔藓样皮肤淀粉样变患者  
治疗前后体征评分比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	治疗前	治疗后
治疗	45	2.022 ± 0.753	0.444 ± 0.876
对照 1	35	2.000 ± 0.767	1.714 ± 1.073
对照 2	30	2.033 ± 0.516	1.600 ± 1.070

表 3 3 组原发性苔藓样皮肤淀粉样变患者  
治疗前后症状评分比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	治疗前	治疗后
治疗	45	1.933 ± 0.719	0.356 ± 0.529
对照 1	35	1.714 ± 0.762	1.343 ± 0.141
对照 2	30	1.733 ± 0.583	1.367 ± 1.032

## 3 讨论

原发性皮肤淀粉样变中医认为由于先天气血不足,外感风湿之邪,客于肌肤,郁于气血,使气血运行失调,肌肤失养所致。治疗主要是:祛风利湿,养血润肤<sup>[3]</sup>。方中:防风、皂刺、全蝎祛风止痒,苦参、白鲜皮、刺蒺藜利湿止痒;当归、丹参、川芎、鸡血藤、首乌藤养血润肤。复方氟米松软膏为 0.02% 匹伐酸氟米松和 3% 水杨酸的复合制剂,适用于过度的非感染性炎症性皮肤病<sup>[4]</sup>。苔藓样皮肤淀粉样变患者大多病程较长,病情迁延,患部皮肤肥厚,表面粗糙,苔藓样变。复方氟米松软膏中因加入了水杨酸,具有角质层剥脱和药物促透作用,加快及增强了糖皮质激素的药效,所以对于苔藓样皮肤淀粉样变患者,复方氟米松软膏不失为一钟有效的外用药物。笔者应用中药内服配合外用复方氟米松软膏疗效高于单纯外用复方氟米松软膏,故笔者认为中药联合复方氟米松软膏治疗原发性苔藓样皮肤淀粉样变疗效好,无明显副作用,值得临床应用。

## [参考文献]

[1] 赵辨. 临床皮肤病学[M]. 3 版. 南京:江苏科学技术出版社,2003:1003.

[2] 庞晓文,董朝晖. 氟芬那酸丁酯软膏治疗原发性皮肤淀粉样变病疗效观察[J]. 中国麻风皮肤病杂志,2007, 23(7):641.

[3] 张志礼. 中西医结合皮肤性病学[M]. 北京:人民卫生出版社,2000:324.

[4] 颜艳,菊梅,于建斌,等. 复方氟米松软膏治疗湿疹皮炎类皮肤病的疗效观察[J]. 中华皮肤科杂志,2006, 39(2):116.

[责任编辑 邹晓翠]