

广泛应用。

参考文献:

- [1] 赵辨. 湿疹面积及严重程度指数评分法[J]. 中华皮肤科杂志, 2004, 37(1): 3-4.
- [2] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2010. 725-731.
- [3] 林霖, 陈晓, 陈敏, 等. 湿疹皮炎中葡萄球菌及常用抗生素耐药性状况与硝酸益唑曲安奈德霜治疗的观察[J]. 临床皮肤科杂志, 2002, 32(6): 764-766.
- [4] 吴文育, 傅雯雯. 丙酸氟替卡松乳膏[J]. 临床皮肤科杂志, 2005, 34(5): 332.

- [5] Phillips. GH. Structure - activity relationship of topical activesteroids: the selection of fluticasone propionate [J]. Resp Med, 1990, 84(Suppl A): 19-23.
- [6] 张志雄, 许向前, 何咏, 等. 0.05%丙酸氟替卡松乳膏治疗儿童湿疹的近期临床效果观察[J]. 中国当代医药, 2014, 21(9): 69.
- [7] 周珉菲, 连旭东. 复方多粘菌素 B 软膏联合高能窄谱红光仪治疗皮肤溃疡 36 例临床观察[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2015, 29(4): 442.
- [8] 王爱平, 余进, 傅雯雯, 等. 复方多粘菌素软膏治疗细菌性皮肤病有效性和安全性评价[J]. 实用皮肤病学杂志, 2008, 3(3): 30.

萘替芬酮康唑乳膏联合长效抗菌材料治疗体股癣疗效观察

杨颜龙, 李 莲, 易松柏, 张 禁, 张素敏

(解放军 195 医院皮肤科、全军皮肤病康复中心, 湖北 咸宁 437100)

【摘要】 目的 观察萘替芬酮康唑乳膏联合长效抗菌材料(洁悠神)治疗体股癣的疗效和安全性。方法 将有典型临床症状及真菌镜检阳性的 243 例患者分为治疗组和对照组, 治疗组: 涂抹萘替芬酮康唑乳膏后停(1~2)分钟即喷长效抗菌材料, 2 次/d; 对照组: 外用萘替芬酮康唑乳膏, 2 次/d, 以上两组均治疗 4 周为一疗程。结果 治疗组总有效率 95.87%; 对照组总有效率 88.52%。两组比较差异有统计学意义($\chi^2=4.55, P<0.05$)。结论 萘替芬酮康唑乳膏联合长效抗菌材料洁悠神治疗体股癣治愈率高、不良反应轻、使用方便, 是治疗体股癣较理想的方案。

【关键词】 体股癣; 萘替芬酮康唑乳膏; 长效抗菌材料; 治疗

中图分类号: R756.2; R751.05 文献标志码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2017.02.023

体股癣是体癣和股癣的总称, 为夏季皮肤科门诊的常见病、多发病, 大多数抗真菌药物治疗有一定疗效, 但随着抗真菌药物的普遍使用, 逐年增多的耐药菌株却成为新的问题^[1], 故近年物理抗真菌的研究成为新的热点, 为观察萘替芬酮康唑乳膏联合长效抗菌材料(洁悠神)治疗体股癣的临床疗效, 笔者于 2014 年 6 月~2015 年 7 月, 使用该方法治疗体股癣 121 例, 取得良好疗效, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 共治疗随访体股癣 243 例, 所有患者均来自中国人民解放军第 195 医院皮肤科门诊, 符合体股癣的诊断标准^[2]且直接真菌镜检为阳性, 其中男 139 例, 女 104 例, 体癣 130 例, 股癣 113 例, 年龄(2.5~65)岁, 平均(29±5.36)岁; 病程 0.5 月~22 年, 平均(3.2±0.8)年。入选标准: 具有典型临床表现, 直接镜检能查到真菌且无严重的系统性疾病者。排除标准: ①近 3 个月内系统使用过抗真菌药者; ②近 1 个月内外用抗真菌药者; ③对萘替芬酮康唑乳膏和长效抗菌材料中某一成份过敏者; ④妊娠及哺乳期妇女。将所有患者按就诊先后顺序随机分为两组, 治疗组 121 例, 对照组 122 例。两组患

者在性别、年龄、皮损面积比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 治疗方法 治疗组: 先在皮损部位涂抹萘替芬酮康唑乳膏(商品名: 必亮, 重庆华邦制药有限公司)轻揉 2 分钟左右, 待均匀吸收后, 即在皮损及其周围 2cm 左右均匀喷雾长效抗菌材料(商品名: 洁悠神, 南京神奇科技开发有限公司生产), 2 次/d; 对照组: 仅使用萘替芬酮康唑乳膏, 2 次/d 用法同治疗组。两组均用药 4 周为 1 疗程, 1 疗程治疗结束后观察疗效, 治疗期间随时观察不良反应, 治疗期间禁用其他药物。

1.3 疗效判定标准^[3] 痊愈: 皮疹全部消退, 临床症状消失, 真菌直接镜检阴性; 显效: 皮疹消退 $\geq 70\%$, 临床症状明显减轻, 真菌直接镜检阴性; 有效: 皮疹消退 30%~70%, 临床症状减轻, 真菌直接镜检阴性或阳性; 无效: 皮疹消退 $<30\%$, 临床症状无改善或加重, 真菌直接镜检阳性。总有效率 = (痊愈例数 + 显效例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 16.0 软件进行统计学处理, 采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

【收稿日期】2016-07-02

2.1 疗效比较 治疗组 121 例,痊愈 106 例,显效 10 例,有效 3 例,无效 2 例,总有效率 95.87%,对照组 122 例,痊愈 92 例,显效 16 例,有效 9 例,无效 5 例,总有效率 88.52%。治疗组有效率($\chi^2 = 4.55, P < 0.05$)、痊愈率($\chi^2 = 5.89, P < 0.05$)均高于对照组,均有显著性差异。

2.2 不良反应 治疗组发生轻微红斑 1 例,瘙痒 1 例,占 1.65%;对照组发生轻微红斑 2 例,瘙痒 1 例,占 2.46%,两组不良反应发生率比较差异无统计学意义($\chi^2 = 0.02, P > 0.05$)。

3 讨论

皮肤癣菌在感染性皮肤病中居首位,而体股癣在皮肤癣菌病中所占比例较大,发病率高,常常给患者带来困扰,影响病人的生活质量。由于体股癣致病真菌范围较广,主要包括红色毛癣菌、石膏样毛癣菌、絮状表皮癣菌、及石膏样小孢子菌和疣状癣菌等^[2],故单一的抗真菌成份很难对多种菌株有效,加之耐药菌株的逐年增加,给皮肤癣菌病的治疗增加了难度,探寻一种能提高治愈率,同时不增加副作用的治疗方案,成为广大医务工作者新的使命。

萘替芬酮康唑乳膏内含的萘替芬与酮康唑均为经典外用抗真菌药^[4],通过特殊工艺使萘替芬与酮康唑以 1:4 比例结合,渗透性改善,抗菌谱拓宽,充分发挥各自优势,实现协同抗菌作用,对浅部真菌感染疾病有较好的疗效^[5-7];长效抗菌材料洁悠神含高分子活性剂,利用物理抗菌原理,以正电荷来吸附带负电荷的病原微生物,使其与赖以生存的呼吸酶不能结合而窒息死亡,起到杀菌和抗菌作用^[8]。其喷雾水溶性制剂使用方便且无异味、抗菌谱广、安全无刺激、长效且无耐药性等特点,均展现了物理抗菌的优势,也提高了病人的依从性。联合治疗时喷洒在皮肤表面的长效抗菌材料会很快固化,形成隐形的

封包膜,不仅本身可以杀死真菌,隔离真菌,而且还可以促进萘替芬酮康唑乳膏的吸收。本研究对照组单独使用萘替芬酮康唑乳膏药治疗体股癣有效率为 88.52%,治疗组有效率则可达到 95.87%,得到明显的提升。故应用萘替芬酮康唑乳膏的强杀菌抑菌作用及长效抗菌材料的杀菌抑菌隔离作用,不仅可提高的痊愈率,而且无明显副作用,

通过以上观察两组比较总有效率($\chi^2 = 4.55, P < 0.05$)、痊愈率($\chi^2 = 5.89, P < 0.05$)差异均有统计学意义;不良反应发生率两组比较差异无统计学意义。故本研究可说明萘替芬酮康唑乳膏联合长效抗菌材料洁悠神治疗体股癣能提高有效率且不良反应轻微,值得临床应用。

参考文献

- [1] Denning D, W, Park S, Lass-Flörl C, et al. High frequency triazole resistance found in nonculturable *Aspergillus fumigatus* from lungs of patients with chronic fungal disease [J]. *Clin Infect Dis* 2011, 52 (9):1123-1129.
- [2] 王侠生, 廖康煌. 杨国亮皮肤病学 [M]. 上海:上海科学技术文献出版社, 2005. 205-210.
- [3] 胡亚莹, 曹爱华, 高宇. 盐酸布替萘芬乳膏和 1% 环吡酮胺软膏治疗马拉色菌毛囊炎临床疗效观察 [J]. *中国真菌学杂志*, 2007, 2(4):229-230.
- [4] 陈新谦. 新编药理学 [M]. 第 15 版, 北京:人民卫生出版社, 2002. 124-125.
- [5] 吴波, 苏晓杰, 和玉仙, 等. 萘替芬酮康唑乳膏治疗体股癣疗效观察 [J]. *中国皮肤性病杂志* 2009, 23(1):加 1-2.
- [6] 燕锋, 张志勇. 萘替芬酮康唑乳膏治疗花斑癣的疗效观察 [J]. *中国皮肤性病杂志* 2010, 24(7):681-682.
- [7] 刘磊, 李振鲁. 萘替芬酮康唑乳膏治疗股癣疗效观察 [J]. *中国真菌学杂志* 2013, 8(3):176-178.
- [8] 李永青, 林贵山, 程惠华. 洁悠神防治急性放射性皮炎 29 例效果观察 [J]. *中国皮肤性病杂志* 2006, 20(5):285-286.

中西医结合治疗带状疱疹疗效观察

王泽鸿¹, 岳梨华², 肖云²

(1. 安宁市青龙卫生院, 云南 安宁 650300; 2. 昆明市中医医院, 云南 昆明 650021)

【摘要】 目的 观察香砂逍遥散加减配合西药治疗带状疱疹的疗效。方法 将门诊接诊的 79 例气滞血瘀型带状疱疹患者随机分为观察组 40 例、对照组 39 例。对照组给予西药治疗, 观察组在西药治疗基础上口服香砂逍遥散加减治疗, 治疗 1 个月后比较两组临床疗效。结果 治疗 1 个月后, 观察组治愈 24 例, 有效 14 例, 有效率为 95.0%, 对照组治愈 14 例, 有效 15 例, 有效率为 74.4%。两组治疗有效率比较, $P < 0.05$, 有统计学意义。结论 中西医结合治疗肝郁脾虚型带状疱疹有效率较高。

【关键词】 带状疱疹; 气滞血瘀型; 治疗; 临床疗效

中图分类号: R4/78; R752.1+2 文献标志码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2017.02.024

【收稿日期】2017-03-11