

倒模治疗面部痤疮的疗效观察

山西省大同市第三人民医院皮肤美容科* 张翔凤 张晓述

为了解药物倒模治疗痤疮的效果,我科从1990年3月以来对350例面部痤疮患者作了药物倒模与未倒模疗法的对比观察,现将其中资料完整的186例分析,报告如下。

1 临床资料

186例中,男性58例,女性128例,年龄18~36岁,病程1~8年。

非倒模治疗组86例,其中丘疹型44例、脓疱型22例、结节型12例、囊肿型8例。药物倒模组100例,其中丘疹型68例、脓疱型20例、结节型8例、囊肿型4例,其他情况两组大致相同。

2 治疗方法

用清洁剂洗净面部皮肤,粉刺压榨,离子喷雾,面部按摩,每周1~2次,两组相同,倒模组再紧接着加做倒模30min。氯霉素搽剂和维胺脂乳膏均匀涂于面部,每日一次,两组也相同,疗程为2个月。

3 结果

治疗两个月后以皮损全部消退,无新疹发生为痊愈;原发疹减少59%以上为有效;有

新疹继续发生为无效来判断治疗效果,见表1),药物倒模组各型痤疮疗效比较见表2。

表1 两种疗法治疗痤疮比较

组别	例数	痊愈	有效	无效	有效率
倒模组	100	42	47	11	89%
非倒模组	86	21	42	23	73%

表2 倒模组各型痤疮疗效比较

类别	例数	痊愈	有效	无效	有效率
丘疹型	68	33	35	0	100%
脓疱型	20	8	10	2	90%
结节型	8	1	5	2	75%
囊肿型	4	0	2	2	50%

由此可见,常规治疗加做倒模后疗效明显提高,尤其是对丘疹型和脓疱型效果显著。

注:* 邮政编码:037008

(收稿日期:1994-05-25)

糜蛋白酶对痤疮疗效的观察

河南省漯河市第一人民医院皮肤科* 刘纯卉

痤疮的治疗方法很多,目前多认为痤疮压榨加面膜或倒模是较为有效的方法,但是对于结节型、囊肿型痤疮疗效仍欠佳,笔者采取面膜治疗前用 α -糜蛋白酶局部注射,疗效显著,报告如下。

1 临床资料

以结节和囊肿为主的痤疮患者45例治疗分为两组,对照组20例,注射组25例。

2 治疗方法

对照组:清洁皮肤,离子喷雾,丘疹、结节、囊肿以75%酒精局部消毒用痤疮针挑破后挤出其内容物。取痤疮面膜粉适量(四环素

0.25g、樟脑 2g、氧化锌粉 400g、滑石粉 500g),用 0.2%甲哨唑溶液调拌成稀糊状,薄涂于面部,厚度约 0.5~1cm。20min 后取下。面膜隔日 1 次,5 次为一疗程。

注射组:清洁皮肤,离子喷雾均与对照组相同,唯一不同的是用痤疮针挑破再挤出痤疮内容物后,结节囊肿大于 5mm×5mm 者,取糜蛋白酶 1 支加入 2ml 生理盐水溶解后,直接注入丘疹、结节或囊肿内;至皮损表面发白为止。注射后同法做面膜。 α -糜蛋白酶注射每 4 日一次,面膜隔日 1 次 5 次一疗程。

附表 两种治疗方法疗效比较

分组	总例数	治愈	好转	无效
注射组	25	22(88%)	3(12%)	0
对照组	20	5(25%)	6(30%)	9(45%)

3 结果

判断标准:丘疹、结节、囊肿完全消退为治愈;部分消退或明显缩小为好转;丘疹、结节、囊肿无改变为无效,一疗程后观察结果见

附表。

4 讨论

从上述结果看,痤疮的结节与囊肿用糜蛋白酶局部注射^[1]后再使用痤疮面膜,疗效明显提高。

α -糜蛋白酶为由胰脏中分离制得的蛋白酶,能迅速分解、消化、变性蛋白质、脓液和坏死组织,并有助于消除炎症过程所致的纤维素沉淀,不留瘢痕^[2]。 α -糜蛋白酶应用生理盐水新鲜配制,即刻使用。

(本文在第四军医大学西京医院皮肤科进修期间完成,承刘玉峰教授指导,特此致谢)。

参考文献

- 1 高嵩、满庆茹等.糜蛋白酶皮损内封闭治疗结节性囊肿性痤疮 46 例临床观察.中国皮肤性病学杂志,1993,7(2):94
- 2 陈新谦、金有豫主编.《新编药理学》1992,8:第 13 版:412

注:* 邮政编码:462000 (收稿日期:1994-08-16)

CO₂ 激光治疗面部寻常疣 47 例

呼和浩特市内蒙医学院第一附院口腔科*

李云华 孟丽华²

寻常疣是一种常见的由病毒引起的良性表皮赘生物,我们采用 CO₂ 激光治疗面部寻常疣 47 例,效果满意,报告如下。

1 临床资料

临床确诊面部寻常疣患者 47 例,男 21 例,女 26 例,年龄 11~58 岁,病程 3 个月~10 年,皮损面积 0.2cm×0.5cm~1.3cm×2.4cm。

2 治疗方法与结果

国产 JL-4 型 CO₂ 激光机,功率 15W,

波长 10.6 μ m,光斑直径 0.3mm,治疗用电流量根据病损调至 4~6mA,局麻。在 He-Ne 激光作用光路指示下用聚焦光束垂直对准病损区,由病灶中心缓慢向周围扩展扫描,反复循环,直至将病变组织全部炭化,创面用 75% 酒精棉球擦净不包扎。治疗一次后评定,痊愈:皮损病灶完全消失;改善:皮损病灶大部分消失或基本消失。

结果:经 CO₂ 激光一次治疗,皮损病灶完全消失者 41 例,占 87.23%。经半年以上随访,有一例局部形成可见之瘢痕,可能与烧灼深浅、患者瘢痕体质有关。

注:* 邮政编码:010000 (收稿日期:1995-01-26)

²呼和浩特市妇幼保健院