

红花逍遥片联合维生素C及2%氢醌乳膏治疗黄褐斑的疗效观察

季艳芳*, 张玉红[#](郑州大学附属郑州中心医院皮肤科, 郑州 450007)

中图分类号 R758.4² 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)40-3784-02

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.40.14

摘要 目的:观察红花逍遥片联合维生素C及2%氢醌乳膏治疗黄褐斑的临床疗效和安全性。方法:选择100例女性黄褐斑患者,随机均分为两组。对照组患者口服维生素C 200 mg/次,tid,并以2%氢醌乳膏早晚涂抹于患处;治疗组患者在对照组治疗的基础上加服红花逍遥片,3片/次,tid。两组患者均治疗12周。观察两组患者的临床疗效及平均起效时间、显效时间、治愈时间,并观察两组患者治疗前、后的色斑减轻情况及不良反应发生情况。结果:治疗组患者基本治愈率和总有效率较对照组患者显著升高,差异均有统计学意义($P<0.05$);治疗组患者平均起效时间、显效时间、治愈时间较对照组患者显著缩短,差异均有统计学意义($P<0.05$);治疗组患者治疗后面部色斑大面积消退,颜色基本消失或明显变淡,较对照组患者明显好转;两组患者治疗前和治疗第5、9、12周均未见血、尿常规和肝、肾功能异常,两组患者均未见发生严重且不可耐受的不良反应。结论:红花逍遥片联合维生素C及2%氢醌乳膏治疗黄褐斑疗效显著,安全性较好。

关键词 黄褐斑;红花逍遥片;维生素C;氢醌乳膏

Clinical Observation of Honghua Xiaoyao Tablet Combined with Vitamin C and 2% Hydroquinone Cream for Chloasma

Ji Yan-fang, ZHANG Yu-hong (Dept. of Dermatology, Zhengzhou Central Hospital Affiliated to Zhengzhou University, Zhengzhou 450007, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe the clinical efficacy and safety of Honghua xiaoyao tablet combined with vitamin C and 2% Hydroquinone cream for chloasma. METHODS: 100 female patients of a hospital were randomly divided into 2 groups. Control group was given Vitamin C tablet orally, 200 mg/time, 3 times a day and 2% Hydroquinone cream to affected area; treatment group was given Honghua xiaoyao tablet, 3 tablets/time, 3 times a day on the basis of control group. Both groups were treated for 12 weeks. Clinical efficacy, average effective time, onset time and recovery time were observed in 2 groups; the chloasma relief was observed before and after treatment; the occurrence of ADR was observed in 2 groups. RESULTS: The cure rate and total effective rate of treatment group were increased significantly; there was statistical significance ($P<0.05$); compared with control group, the average effective time, onset time and recovery time of treatment group were shortened significantly; there was statistical significance ($P<0.05$). Most of face splash faded away and the color of the face splash disappeared basically and became lighter significantly in treatment group after treatment; the symptom of treatment groups was relieved, compared to control group. No blood, urine, liver and kidney dysfunction was found in 2 groups before treatment and on 5th, 9th and 12th week after treatment, and no severe and intolerant ADR was found. CONCLUSIONS: Honghua xiaoyao tablet combined with vitamin C and 2% Hydroquinone cream is effective and safe for chloasma with less ADR and can prevent the recurrence of it, which is worthy of clinical application.

KEY WORDS Chloasma; Honghua xiaoyao tablet; Vitamin C; Hydroquinone cream

黄褐斑是一种常见的色素沉着性皮肤病,主要表现为颜面部出现局限性的淡褐色至深褐色斑片,常对称分布在脸颊、额、鼻、唇周等部位,表面光滑无鳞屑,常无自觉症状,其颧部、鼻部皮损融合时则呈现蝴蝶形,因此又常称为“蝴蝶斑”,大于30岁女性易患此病。妊娠性黄褐斑多在分娩后约1年消失,但也可能久不消失。现代医学认为,黄褐斑是一种病因复杂的面部色素代谢障碍性疾病,是皮肤科常见多发病,给患者带来严重的精神和心理压力。目前,中、西医治疗黄褐斑的方法众多,但疗效往往不明显。笔者尝试采用红花逍遥片联合维生素C及2%氢醌乳膏治疗黄褐斑取得较好疗效,现报道如下。

1 资料与方法

* 主治医师。研究方向:中医皮肤科。电话:0371-67690171

[#] 通信作者:主治医师,硕士。研究方向:色素性皮肤病。E-mail:zyhdyxiang@126.com

1.1 一般资料

选择2010年1月—2012年12月我院皮肤科门诊确诊的100例女性黄褐斑患者,年龄28~50岁,平均(40.33±6.35)岁;病程2~22年,平均(13.2±2.1)年。排除标准:(1)排除其他疾病(如颧部褐青色痣、Riehl黑变病及色素性、光化性扁平苔藓等)引起的色素沉着及近3月内曾系统应用药物治疗黄褐斑者;(2)慢性肝、肾、内分泌疾病患者;(3)女性生殖系统疾病患者;(4)妊娠及哺乳期妇女;(5)对氢醌过敏者;(6)不能坚持完成整个疗程者;(7)资料不全影响疗效判定者。按随机数字表法将所有患者均分为治疗组和对照组。两组患者年龄、病程等一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。所有患者均知情同意并签署了知情同意书。

1.2 治疗方法

对照组患者口服维生素C(江西赣南制药有限公司)200

mg/次, tid, 并以2%氢醌乳膏(广东人人康药业有限公司)早晚涂抹于患处;治疗组患者在对照组治疗的基础上加服红花逍遥片(浙江康德药业集团有限公司)3片/次, tid。两组患者均治疗12周。两组患者治疗期间均嘱防晒,且不得使用对治疗有影响的药物和化妆品。

1.3 观察指标

监测两组患者治疗前和治疗第5、9、12周血、尿常规和肝、肾功能;观察两组患者的临床疗效及平均起效时间、显效时间、治愈时间;观察两组患者治疗前、后的色斑减轻情况;观察两组患者不良反应发生情况。

1.4 疗效判定标准

根据《黄褐斑的临床诊断和疗效标准(2003年修订稿)》^[1]判定疗效。(1)基本治愈:肉眼视色斑面积消退 $\geq 90\%$,颜色基本消失,下降指数 ≥ 0.8 ;(2)显效:肉眼视色斑面积消退 $\geq 60\%$ 且 $< 90\%$,颜色明显变淡,下降指数 ≥ 0.5 且 < 0.8 ;(3)有效:肉眼视色斑面积消退 $\geq 30\%$ 且 $< 60\%$,颜色变淡,下降指数 ≥ 0.3 且 < 0.5 ;(4)无效:肉眼视色斑面积消退 $< 30\%$,颜色变淡不明显,下降指数 < 0.3 。总有效率=(基本治愈例数+显效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法

采用SPSS 11.0统计学软件对所得数据进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料以率表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

治疗组患者基本治愈率和总有效率较对照组患者显著升高,差异均有统计学意义($P < 0.05$),详见表1。

表1 两组患者临床疗效比较[例(%)]

Tab 1 Comparison of clinical efficacies between 2 groups [case (%)]

组别	n	基本治愈	显效	有效	无效	总有效率, %
治疗组	50	25(50%)*	17(34%)	7(14%)	1(2%)	84*
对照组	50	15(30%)	14(28%)	18(36%)	3(6%)	58

与对照组比较: * $P < 0.05$

vs. control group: * $P < 0.05$

2.2 两组患者平均起效时间、显效时间、治愈时间比较

治疗组患者平均起效时间、显效时间、治愈时间较对照组显著缩短,差异均有统计学意义($P < 0.05$),详见表2。

表2 两组患者平均起效时间、显效时间、治愈时间比较(周, $\bar{x} \pm s$)

Tab 2 Comparison of average effective time, onset time and recovery time between 2 groups (weeks, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	起效时间	显效时间	治愈时间
治疗组	50	1.21 \pm 0.02*	3.14 \pm 0.05*	6.78 \pm 0.11*
对照组	50	1.37 \pm 0.03	3.54 \pm 0.08	7.24 \pm 0.14

与对照组比较: * $P < 0.05$

vs. control group: * $P < 0.05$

2.3 两组患者治疗前后的色斑减轻情况比较

治疗组患者治疗后面部色斑大面积消退,颜色基本消失或明显变淡,较对照组患者明显好转。

2.4 不良反应

两组患者治疗前和治疗第5、9、12周均未见血、尿常规和肝、肾功能异常;治疗组患者有9例服用红花逍遥片后出现胃

部不适、轻度恶心,但均可耐受;治疗组和对照组患者分别有6例和9例用药后出现面部烧灼感、红斑,但症状均较轻,持续用药后未进一步加重并逐渐消失。

3 讨论

现代医学对黄褐斑的病因尚不清楚,一般认为内分泌失调是主要因素,与遗传、种族、肝脏疾病、某些药物、化妆品、紫外线、情志等方面有关^[2-3]。中医学研究^[4]认为,黄褐斑的发生是由于肝气郁滞,血瘀于面;脾虚不能生化精微,气血两亏,肌肤失养;肾水亏而不能制火,虚热内蕴,郁结不散,阻于皮肤所致。脏腑失调,污浊之气上蒸于面,瘀滞而成斑,又有“无瘀不成斑”之说,故治疗应以活血化瘀、理气通络、疏肝清热为主。

红花逍遥片方中竹叶柴胡具有疏肝解郁之功,为君药;当归、白芍养血柔肝,而白术、茯苓健脾去湿,使运化有权、气血有源,四味药共为臣药;甘草益气补中、缓肝之急,虽为佐使之品,却有襄赞之功;红花活血通经,皂角刺消肿排脓,薄荷少许可助竹叶柴胡疏肝郁而生之热,三味共为佐药。该方如此配伍具有舒肝理气、健脾散郁、活血化瘀、祛斑散结、疏通经络、气血兼补及加速血液循环、加快新陈代谢等作用,可以改善皮肤营养状态,淡化黑色素,有效地消除面部色素斑。氢醌作为脱色药治疗黄褐斑具有显著的疗效^[5-7],其作用机制是通过抑制酪氨酸转化为3,4-二羟苯丙氨酸(多巴)的酶氧化作用和抑制其他的黑色素细胞代谢过程而产生可逆性的皮肤褪色^[8]。维生素C可通过减少酯类物质而抑制黑色素产生,可能与其对黑色素形成的多个氧化步骤的抑制作用有关,并且其能使皮肤中已形成的黑色素还原为无色物质或使黑色素转化为水溶性的胶原物质,从而达到祛斑、增白的功效。

本研究结果显示,治疗组患者基本治愈率和总有效率较对照组患者显著升高,平均起效时间、显效时间、治愈时间较对照组患者显著缩短,与吴一菲等^[9]的研究结果基本一致。

综上所述,红花逍遥片联合维生素C及2%氢醌乳膏治疗黄褐斑疗效显著,安全性较好。

参考文献

- 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组. 黄褐斑的临床诊断和疗效标准: 2003年修订稿[J]. 中华皮肤科杂志, 2004, 37(7): 440.
- 吕媛, 易尚辉, 曾印红, 等. 长沙市17 542名小学生皮肤病流行状况调查[J]. 中华流行病学杂志, 2005, 26(1): 68.
- 颜艳, 顾恒, 陈祥生, 等. 南京地区部分中小小学生皮肤病流行病学调查[J]. 临床皮肤科杂志, 2002, 31(10): 662.
- 喻文球, 黄泰康. 中医皮肤病性病[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2000: 508-509.
- 陈斌, 毕志刚. 2%氢醌乳膏治疗黄褐斑临床观察[J]. 临床皮肤科杂志, 2001, 30(4): 242.
- 王丹丹, 杨蓉娅, 宋克敏. 千白氢醌乳膏治疗黄褐斑疗效观察[J]. 中国美容医学, 2007, 16(9): 1 254.
- 李宗华, 方远芳, 阮红, 等. 维A酸霜与氢醌霜联合治疗黄褐斑50例[J]. 中国美容医学, 2007, 16(11): 1 571.
- 吴艳华, 李其林. 黄褐斑的治疗现状[J]. 国外医学: 皮肤病学分册, 2005, 31(6): 352.
- 吴一菲, 曹萍, 王晓川, 等. 激光联合红花逍遥片治疗黄褐斑临床观察[J]. 中国皮肤性病杂志, 2010, 24(11): 1 019.

(收稿日期: 2013-05-25 修回日期: 2013-07-02)