

- [3]彭庆星,何伦,秦守哲.美容医学基础[M].北京:科学出版社,1999:89-120.
- [4]李鸿凯.美容医师与美容者对话[M].北京:人民军医出版社,2003:56-76.

[收稿日期]2005-10-08 [修回日期]2008-07-10

编辑/何志斌

清疮结合胶原蛋白口服药物治疗痤疮临床观察

高军

(第四军医大学口腔医学院整形美容中心 陕西 西安 710032)

痤疮是一种累及毛囊皮脂腺的慢性炎症性皮肤病。生活中常见,好发于皮脂溢出部位,多见于青年男女。目前治疗方法较多,但各有利弊。笔者经多年临床观察及治疗,应用清疮护理结合口服胶原蛋白治疗 I、II 度及 III 度痤疮取得了显著疗效。减少了外用药物对皮肤的不良刺激,提高了患者自身的抵抗力,以最小的损伤达到最佳的治疗效果,方法简便易推广。现将体会报道如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料:根据分类原则随机选择门诊患者 69 例(男 23 例,女 46 例),年龄 18~48 岁,多选择 I、II、轻 III 度痤疮患者。包括曾经采用系统疗法治疗未愈或愈合后复发以及不曾治疗过的。疗程一个月,治疗 1 周后见效,1~3 个疗程治愈,有效率 100%,治愈率 83%,复发率低。

1.2 痤疮分类:痤疮在患者面部因发作程度,发展阶段不同而表现为许多不同症状,目前根据 pillsbury 标准^[2]分类法将痤疮分为 4 度:①I 度,黑头粉刺,散发或多发,炎性皮疹;②II 度:I 度+浅在性脓疮炎性皮疹数目增加但局限于面部;③III 度:II 度+深在炎性皮疹,发生于颜面部,颈部,胸背部;④IV 度:III 度+囊肿,易形成瘢痕,发生于上半身。

1.3 治疗方法

1.3.1 患者取平卧位,用痤疮洗面奶洁面,消毒毛巾包头,用紫外光离子加丹参溶液喷雾 10~15min(轻度痤疮:使用热喷;中、重度及过敏体质者使用冷喷),喷雾距离为 25cm。用 75%酒精常规消毒皮损处,用痤疮针挑开皮损最薄处,轻轻的按压,清除毛囊内脂栓或脓液。清理完后,再次用 75%酒精消毒。在皮损部位涂少量大庆霉素,上底霜后,用脱脂棉将眉,眼作保护性遮盖,取面膜粉 25g 用蒸馏水调成糊状,快速由额部至下颌部均匀覆盖,留鼻孔通气,待面膜发热 20min 冷却变硬后取下。用脱脂棉清洁面部后,拍收缩水收缩毛孔。

1.3.2 清疮护理完毕,嘱口服胶原类药物,笔者在治疗过程中主要使用秉慈胶原 HA。主要成分是:胶原蛋白,透明质酸(HA),酶。450mg/粒/次,2次/日。饭后服用最佳,一月为一疗程。治疗期间忌食高糖,高脂及刺激性食物,忌用粉质化妆品。

2 讨论

2.1 痤疮的发病:痤疮的发病机制主要于以下 4 种因素有关^[3-4]:

①毛囊皮脂腺导管角化过度;②雄性激素分泌亢进或皮脂腺功

能亢进;③痤疮丙酸杆菌,金黄色葡萄球菌的存在,造成局部炎症;④机体免疫力低下。青春期开始后,雄性激素及代谢产物的增多,皮脂腺活性增强,均使皮脂腺分泌旺盛,毛囊内寄生的细菌得以大量繁殖。痤疮丙酸杆菌可产生一种低分子肽的化学因子,导致中性粒细胞在毛囊内聚集,释放各种介质引起炎症反应^[5]。另外,笔者经多年临床观察发现痤疮患者的皮肤与正常皮肤有明显差异,是易发痤疮的结构疏松的皮肤,其皮下缔结组织较正常的疏松,是痤疮形成的温床。痤疮患者皮脂中亚油酸含量明显减少,导致腺上皮过度角化,皮脂不宜排出,形成黑头粉刺。痤疮丙酸杆菌和颗粒丙酸杆菌或金黄色葡萄球菌在抵抗力低下的患者体内极易感染,形成毛囊炎造成脓包。

2.2 治疗原理:我们在治疗中首先将皮肤表面的痤疮清理干净,采用丹参紫外光离子喷雾,丹参具有活血消肿的作用。药物面膜石膏倒膜,可使面部血液循环增加,毛孔开放,促进皮脂腺引流,达到皮肤深层清洁作用,并可使药物直接渗透入皮脂腺内,而达到治疗的目的。清疮治疗之后,嘱口服胶原类药物,以重建疏松的皮下组织。胶原蛋白是表皮得主要成分,能补充皮肤内蛋白量,促进表皮细胞的生长、分化和促进基底膜形成,诱导皮肤上皮细胞生长,可加速受损部位的皮肤修复^[6]。使皮肤细腻,不留瘢痕,增强皮肤(尤其是面部皮肤)弹性及免疫力,由内向外全面养护皮肤,收紧皮肤,淡化痤疮引起的色素沉着及遗留瘢痕,皮肤逐渐变的光滑、细腻、有光泽,杜绝引发痤疮的温床,达到根治痤疮的目的。

这种综合治疗的方法起效快、疗效高,能有效治愈痤疮,并能防止痤疮引起的色素沉着和瘢痕形成,复发率低、价格适中,易于临床推广应用。

[参考文献]

- [1]朱文元.痤疮[M].南京:东南大学出版社,2004:230-336.
- [2]向雪岑,张其亮.美容皮肤科学[M].2版.北京:科学出版社,2003:6.
- [3]赵辨.临床皮肤病学[M].3版.南京:江苏科学出版社,2001:935-938.
- [4]朱文元.痤疮[M].南京:东南大学出版社,2004:61-101,240-242.
- [5]张华黎,王威.多西环素联合维胺脂治疗痤疮疗效观察[J].中国美容医学,2006,15(4):445.
- [6]杨彤.美容药理学[M].北京:人民卫生出版社,2002:160-163.

[收稿日期]2007-12-12 [修回日期]2008-05-09

编辑/何志斌