



· 临床研究 ·

# 调 Q1064nm 激光与光子嫩肤技术对面部黄褐斑的影响

董兰茂<sup>1</sup> 张晔<sup>2</sup> 张华昌<sup>3\*</sup>

1 1 路店美之元整形美容门诊部 山东淄博 255026 2 中国医学科学院整形外科医院 北京 010000 3 淄博市中心医院 山东淄博 255036

**摘要:** **目的** 探究调 Q1064nm 激光与光子嫩肤技术对面部黄褐斑的影响及治疗。**方法** 选取我院于 2017 年 3 月至 2018 年 3 月期间收治的 66 例黄褐斑患者, 将患者随机分为对照组与观察组, 每组各 33 例。对照组采用光子嫩肤技术, 利用强脉冲光 (IPL) 进行治疗; 观察组采用大光斑低能量调 Q1064nm 激光治疗。两组患者的疗程为每两周治疗一次, 每位患者持续治疗 5 个疗程。**结果** 观察组的治疗痊愈率、总有效率分别为 84.8% (28/33)、96.9%, 均高于对照组的 45.4% (15/33)、63.6%, 同时, 观察组的治疗无效率为 3.0% (1/33), 远低于对照组的 36.3% (12/33)。P < 0.05 提示差异有统计学意义。**结论** 调 Q1064nm 激光治疗相较于光子嫩肤技术治疗具有更好的疗效。

**关键词:** Q1064nm 光子嫩肤技术 黄褐斑**中图分类号:** R758.42 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 09-076-01

黄褐斑也称肝斑, 为面部的黄褐色色素沉着。多对称蝶形分布于颊部。多见于女性, 血中雌激素水平高是主要原因, 其发病与妊娠、长期口服避孕药、月经紊乱有关。也见于一些女性生殖系统疾患、结核、癌症、慢性乙醇中毒、肝病等患者。日光可促使发病。男性患者约占 10%, 有研究认为男性发病与遗传有关。本文主要选取我院于 2017 年 3 月至 2018 年 3 月期间收治的 66 例黄褐斑患者作为主要研究对象, 探究调 Q1064nm 激光与光子嫩肤技术对面部黄褐斑造成的不同影响。相关具体报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院于 2017 年 3 月至 2018 年 3 月期间收治的 66 例黄褐斑患者, 其中男性患者 6 例, 女性患者 60 例, 将患者随机分为对照组与观察组, 每组各 33 例。对照组男性患者 3 例, 女性患者 60 例, 平均年龄为 (38.34 ± 6.26) 岁; 观察组男性患者 3 例, 女性患者 60 例, 平均年龄为 (37.82 ± 4.38) 岁。将两组患者的性别、年龄等一般资料进行对比, 无统计学差异 (P > 0.05), 具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组治疗方法

对照组采用光子嫩肤技术, 利用强脉冲光 (IPL) 进行治疗, 主要仪器采用以色列飞顿 2 号强脉冲光治疗仪, 波长 570nm, 光斑大小 16mm × 40mm, 能量 10 ~ 14J/cm<sup>2</sup>, 在治疗时全面涂抹一层透明凝胶, 手具头紧贴皮肤, 轻压发射光斑对面部进行全面的扫射。

#### 1.2.2 观察组治疗方法

观察组采用大光斑低能量调 Q1064nm 激光治疗, 主要仪器采用科英调 Q 激光治疗仪, 波长 1064nm, 光斑直径 6mm, 能量设定为 1.2 ~ 2.5J/cm<sup>2</sup>, 在治疗时将仪器头平贴患者肌肤进行平行扫射, 激光光斑呈 90 度垂直与患者的皮肤表面, 来回扫描面部 2-3 次, 当斑块部位呈现微红发热且颜色加深时的情况时, 结束治疗, 术后冷敷 15-20 分钟。

两组患者的疗程为每两周治疗一次, 每位患者持续治疗 5 个疗程。

### 1.3 评价标准

将治疗结果主要分为三种: 痊愈 (颜色与黑度基本消退, 肉眼视黑度消退面积 >90%, 肉眼视黄褐斑消退面积 >90%); 有效 (颜色与黑度变暗, 肉眼视黑度消退面积 >60%, 肉眼视黄褐斑消退面积 >60%); 无效 (颜色与黑度基本无变化, 肉眼视黑度消退面积 <30%, 肉眼视黄褐斑消退面积 <30%); 对两组患者的治疗有效率进行统计与比较。

### 1.4 统计学分析

选 SPSS20.0 软件统计分析数据, 计数资料用 (n/%) 表示; 计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示; 经客观对比 2 组指标, P < 0.05 提示差异有统计学意义。

\* 通讯作者: 张华昌。

## 2 结果

两组患者的总有效率 = 痊愈 + 有效 / 总例数, 比较两组患者的总有效率。详见表 1。

表 1: 两组患者的治疗效果对比 (%)

组别	例数	痊愈	有效	无效	总有效
对照组	33	15 (45.4%)	6 (18.1%)	12 (36.3%)	63.6%
观察组	33	28 (84.8%)	4 (12.1%)	1 (3.0%)	96.9%

从上述数据中我们可以看出, 观察组的治疗痊愈率、总有效率分别为 84.8% (28/33)、96.9%, 均高于对照组的 45.4% (15/33)、63.6%, 同时, 观察组的治疗无效率为 3.0% (1/33), 远低于对照组的 36.3% (12/33)。P < 0.05 提示差异有统计学意义。因此, 调 Q1064nm 激光治疗相较于光子嫩肤技术治疗具有更好的疗效。

## 3 讨论

面部黄褐斑影响面部美, 这主要是面部黑变病的一种症状, 是发生在面部的色素沉着斑。面部黄褐斑形成的原因主要是因女性内分泌失调, 精神压力大, 各种疾病 (肝功能不全, 妇科病、糖尿病) 等以及体内缺少维生素及外用化学药物刺激引起。面部黄褐斑在面部的蔓延不亚于间接毁容, 面部黄褐斑女性多发于 30 岁至 45 岁女性, 面部黄褐斑让生活和工作都受到极大影响, 变得缺乏自信, 抑郁自卑, 不愿意对朋友, 久而久之之压抑的情绪导致内分泌进一步失调, 催生更多的黑色素堆积在面部, 这样就造成了面部黄褐斑越长越多的现象。

本文主要对于治疗面部黄褐斑的两种主要方法: 调 Q1064nm 激光及光子嫩肤技术进行深入实验及探究, 分析两种治疗所主要采用的方法, 并对治疗结果进行记录及对比。其中, 调 Q1064nm 激光主要使用低能量、低强度的激光进行治疗, 治疗过程压缩激光脉宽, 使得激光峰值功率得到提高, 从而达到治疗目的并减轻患者的疼痛感; 而光子嫩肤技术主要是使用光热解来进行治疗, 治疗过程中通过黑色素颗粒吸收仪器发射出强脉冲光产生热能, 通过热能破坏黑色素颗粒的结构, 最终达到黑色素颗粒脱落的治疗目的。

通过本次研究实验结果可以得知, 调 Q1064nm 激光治疗效果的总有效率高达 96.9%, 远高于光子嫩肤技术的 63.6%, 同时, 调 Q1064nm 激光的治疗无效率 (3.0%) 也远低于光子嫩肤技术 (36.3%)。

综上所述, 调 Q1064nm 激光与光子嫩肤技术对面部黄褐斑的治疗均有效果, 但调 Q1064nm 激光的治疗效果更显著, 应当在临床中被推广使用。

## 参考文献

- [1] 吕克己, 汪锋. 调 Q 激光治疗黄褐斑 52 例临床观察 [J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2017, 16(2):160-160.
- [2] 蒋华, 齐显龙. 调 Q 激光大光斑低能量联合氨甲环酸综合治疗黄褐斑的效果观察 [J]. 中国医疗美容, 2017, 7(3):53-56.
- [3] 常树霞, 万宇婷. 调 Q1064nm 点阵激光联合氨甲环酸治疗黄褐斑的临床观察 [J]. 皮肤性病诊疗学杂志, 2016, 23(5):307-309.