

• 论 著 •

短波理疗联合精准强脉冲光治疗玫瑰痤疮的疗效观察

李 正 宋维芳* 林炳基 林双娇 林玉蓉

厦门大学附属成功医院（中国人民解放军第一七四医院） 361000

【摘要】目的 探讨短波理疗联合精准强脉冲光治疗玫瑰痤疮的疗效。**方法** 研究对象选择医院 2017 年 1 月-2018 年 12 月治疗的 50 例玫瑰痤疮患者，随机分为 2 组各 25 例，对照组给予短波理疗治疗，观察组给予短波理疗联合精准强脉冲光治疗，连续治疗 3 个月，比较两组患者治疗前后的症状积分，对比两组患者治疗效果，随访 1 个月对比两组患者的复发情况。**结果** 观察组治疗有效率（92.0%）显著高于对照组（64.0%）（ $P < 0.05$ ）；两组患者治疗后，症状积分均有显著改善，且观察组改善情况优于对照组（ $P < 0.05$ ）；随访 1 个月，观察组复发率（4.0%）显著低于对照组（12.0%）（ $P < 0.05$ ），复发患者给予 2-3 次短波理疗治疗后均好转。**结论** 短波理疗联合精准强脉冲光是治疗玫瑰痤疮的有效方式，值得临床上推广应用。

【关键词】 短波理疗；精准强脉冲光；玫瑰痤疮

【中图分类号】 R758.733

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-3179 (2019) 03-007-02

【基金项目】 玫瑰痤疮与毛囊蠕形螨感染的相关性及 DPL 治疗的临床研究，基金编号：厦门市科技惠民项目（3502Z20174036）

【Abstract】Objective to study the short-wave therapy joint accurately the curative effect of intense pulsed light rose acne treatment. **Method** research object choice hospital in January 2017 - December 2018 to treat 50 cases of rose acne patients, randomly divided into 2 groups (25 cases, control group given short wave physical therapy treatment, observation group was given short wave physical therapy with precise intense pulsed light therapy, treatment for 3 months in a row, compared two groups of patients before and after treatment the symptoms integral, treatment effect, compared two groups of patients were followed up for 1 month compared two groups of patients relapse. **Efficient results** observed treatment group (92.0%) is significantly higher than control group (64.0%) ($P < 0.05$); After treatment, two groups of patients were significantly improve symptom integral, and the observation group to improve the situation is better than that of control group ($P < 0.05$); Followed up for 1 month, the observation group recurrence rate (4.0%) was significantly lower than control group (12.0%) ($P < 0.05$), recurrence-patients give 2-3 times short-wave therapy were improved after treatment. **Conclusion** short-wave therapy combined therapy with precise intense pulsed light is the efficient way that rose acne, worthy of clinical application.

【Key words】 short-wave therapy; Accurate intense pulsed light; Rose acne

玫瑰痤疮属于常见的一类慢性炎症性皮肤病，多发于面部中部，以红斑、毛细血管扩张以及丘疹和脓疱为特征性皮损。传统治疗玫瑰痤疮的方法并不能取得满意的临床效果，大多存在不良反应大、起效慢、病情易复发等特点。因此，临床医师在不断研究，以探讨更安全、有效又不损患者容貌的治疗方法。本研究选择 50 例玫瑰痤疮患者进行研究，探讨精准强脉冲光联合短波理疗仪治疗玫瑰痤疮的效果，结果报告如下。

1 临床资料及方法

1.1 一般资料

研究对象选择医院 2017 年 1 月-2018 年 12 月治疗的 50 例玫瑰痤疮患者，入选患者符合红斑毛细血管扩张型及丘疹脓疱型玫瑰痤疮诊断标准，自愿参加本研究并签署知情同意书。排除寻常型痤疮、激素依赖性皮炎等其他慢性炎症性皮肤病患者，排除妊娠、哺乳期及近期有生育要求者。依据随机分配原则分为观察组（25 例）和对照组（25 例）。对照组中男性 2 例、女性 23 例，年龄 19-60 岁、平均年龄（ 25.3 ± 4.1 ）岁，病程为 0.6-32 年，平均病程（ 5.2 ± 3.8 ）年，红斑期 14 例，丘疹脓疱期 11 例；观察组中男性 2 例、女性 23 例，年龄 18-61 岁、平均年龄（ 25.5 ± 4.0 ）岁，病程为 0.8-32 年，平均病程（ 5.4 ± 3.9 ）年，红斑期 13 例，丘疹脓疱期 12 例。

所有患者有完整的诊断、治疗以及护理资料，两组患者一般资料满足可比性（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组给予短波理疗治疗，患者于面部涂安敏保湿乳液，使用短波理疗仪进行治疗，治疗时治疗头以打圈的方式轻轻按摩患者的面部皮肤，治疗过程中不断注入蒸馏水，以保持面部皮肤湿润，1 次/周，连续治疗 3 个月，第 1 次治疗射频能量选取 2 级，治疗时间 15min，以后治疗时，根据患者皮肤改善情况及治疗次数，逐渐增加射频能量及治疗时间。

观察组给予短波理疗联合精准强脉冲光治疗，短波理疗治疗同对照组，首次短波理疗治疗后 3d 给予精准强脉冲光治疗，对患者皮损形态分布进行检查，包括皮肤类型、皮损部位、颜色、有无丘疹、脓疱等等，治疗前嘱患者清洁面部，佩戴护目镜或者挡光眼罩保护眼睛，在治疗部位外涂冷凝胶，根据皮损形态分布检查结果结合患者个人的受耐性来设定能量参数，并根据患者面部不同部位病情情况适当调整能量参数，如患者的病情较为严重，可用遮光板遮挡正常皮肤充分显露痤疮较重的区域。能量参数设置为：波长为 500-600nm、光斑面积为 10mm×30mm，治疗能量为 7-8J/cm²，局部病变较重部位可调整至 10-12J/cm²，脉宽为 10ms、12ms、15ms，以治疗部位出现红斑伴毛细血管收缩或消失为治疗终点，必要时局部可重复照射 1-2 次。完成后清洁皮肤，进行面部冷喷处理，

* 通讯作者：宋维芳

时间为 20min 以上, 3 周 / 次, 连续治疗 4 次, 下一阶段的治疗需要根据上一阶段治疗情况进行参数调整, 比如在皮损炎症程度降低后, 可将能量密度增加 $1-2\text{J}/\text{cm}^2$ 。

两组患者治疗期间均清淡饮食, 避免饮酒, 避免强光照射, 并使用高倍数防晒露, (PA++/+++ , SPF30 以上) 严格防晒。

1.3 观察指标^[1]

连续治疗 3 个月, 比较两组患者治疗前后的症状积分, 对比两组患者治疗效果, 随访 1 个月对比两组患者的复发情况。

治疗效果判定标准: (1) 显效: 炎症损害消退 75% - 100%; (2) 好转: 炎症损害消退 50% - 74%; (3) 无效: 炎症损害消退 < 50%。治疗有效率 = 显效 + 好转。

症状积分, 包括红斑、丘疹脓疱、瘙痒、毛细血管扩张评分及总积分。每个单项总分 10 分, 得分越低, 表示治疗效果越理想。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计软件, 症状积分以 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 检验, 治

表 2: 治疗前后症状积分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n		红斑	丘疹脓疱	瘙痒	毛细血管扩张	总积分
观察组	25	治疗前	8.6 ± 2.3	4.2 ± 1.0	3.1 ± 0.5	4.3 ± 1.0	15.1 ± 1.7
		治疗后	1.7 ± 0.9*#	0.7 ± 0.3*#	0.5 ± 0.1*#	0.5 ± 0.1*#	1.3 ± 0.5*#
对照组	25	治疗前	8.3 ± 1.9	4.1 ± 0.9	2.9 ± 0.5	4.4 ± 1.0	14.4 ± 1.4
		治疗后	3.8 ± 1.3*	1.3 ± 0.9*	1.3 ± 0.1*	2.2 ± 0.5*	5.3 ± 0.2*

注: 与治疗前比较, *P < 0.05, 与对照组治疗后比较, #P < 0.05。

2.3 复发情况比较

随访 1 个月, 观察组复发 1 例, 复发率为 4.0%, 对照组复发 3 例, 复发率为 12.0%, 差异有统计学意义 ($\chi^2=5.018$, $P=0.006 < 0.05$), 复发者给予 2-3 次短波理疗治疗后均好转。

3 讨论

临床研究表明^[2], 玫瑰痤疮发病和内分泌失调以及遗传等有着一定的关系, 患者发病后颜面部血管运动神经发生失调, 导致毛细血管长期扩张而引起皮肤油脂含量增高、皮肤障碍功能受损, 且皮损易反复, 严重者可使患者容貌受损, 对患者的身心健康影响较大。

治疗时以改善患者面部血管功能, 控制炎症, 还原患者容貌为关注点。短波理疗仪通过绝缘治疗头, 将能量以射频电场导入患者皮下组织, 将电解成离子状态的水分子快速导入皮肤基底层, 给皮肤补充水分, 并把空气中分离出高浓度氧气注入皮肤, 起到消炎杀菌作用, 同时射频电场能量刺激修复皮肤角质形成细胞功能、重建皮肤砖墙结构, 所以玫瑰痤疮

治疗效果和复发率比较采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果比较

观察组治疗有效率 (92.0%) 显著高于对照组 (64.0%), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 治疗效果比较 (n, %)

组别	n	显效	好转	无效	治疗有效率
观察组	25	13 (52.0)	10 (40.0)	2 (8.0)	92.0
对照组	25	7 (28.0)	9 (36.0)	9 (36.0)	64.0
χ^2					4.614
P					0.017

2.2 治疗前后症状积分比较

两组患者治疗前症状积分比较无统计学意义 ($P > 0.05$), 治疗后, 症状积分均有显著改善 ($P < 0.05$), 且观察组改善情况优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

疮患者在使用短波理疗治疗时, 能够有效减轻患者的皮肤丘疹、脓疱、红斑等皮肤炎症反应。精准强脉冲光在痤疮治疗中, 通过光化学效应和光热效应, 穿透至深层皮肤, 直接作用于血管内氧合血红蛋白, 使血管发生凝固性坏死, 封闭异常扩张的血管及减少炎性介质的释放, 能够有效治疗玫瑰痤疮的血管扩张及炎性反应, 同时强脉冲光能够促进真皮胶原新生, 促进面部组织修复。

本研究中, 观察组治疗有效率显著高于对照组, 复发率显著低于对照组, 治疗后观察组症状积分改善情况优于对照组 (P 均 < 0.05), 数据说明, 短波理疗联合精准强脉冲光是治疗玫瑰痤疮的有效方式, 值得临床上推广应用。

参考文献:

- [1] 周书帆, 文丽萍, 杜宇. 超分子水杨酸联合窄谱强脉冲光治疗玫瑰痤疮临床疗效观察 [J]. 中国美容医学, 2019 (2): 48-52.
- [2] 何国慧, 杨洪秋, 杜宇, 等. 短波理疗联合强脉冲光治疗玫瑰痤疮的疗效观察 [J]. 广东医学, 2018 (6): 861-864.

(上接第 6 页)

炼膈肌、竖脊肌以及腹肌, 通过腹式呼吸锻炼, 膈肌、腹肌弹性可得到一定程度的改善, 对维持产妇产后子宫、膀胱等脏器组织处于正常位置具有重要的意义。避免产后腹肌收缩、舒张能力的减弱, 对其他核心肌群造成负担。电刺激治疗主要是通过患者腹部肌肉给予持续性电刺激, 从而使腹肌受损部位肌纤维增粗, 继而腹肌体积和重量, 丰富腹肌毛细血管, 增加腹肌力量, 纠正产后骨盆倾斜^[4]。

本次研究显示电刺激联合腹式呼吸治疗的实验组治疗 3 个疗程后共有 37 例患者病情得到一定改善, 患者病情好转例数明显多于单一给予腹式呼吸训练的对照组, 由此可见, 对

于产后腹直肌分离患者电刺激联合腹式呼吸治疗有较高的临床推广价值。

参考文献:

- [1] 付丽侠, 王华蓉, 郭玲, 等. 仿生物电刺激对产后腹直肌分离的疗效研究 [J]. 中国医师杂志, 2019, 21(3):444-445.
- [2] 古佳. 电刺激联合腹式呼吸治疗产后腹直肌分离的临床疗效 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(36):108.
- [3] 宋艳杰. 电刺激配合康复按摩促进产后腹直肌分离临床疗效 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(36):121.
- [4] 徐燕. 盆底神经肌肉电刺激结合康复治疗在产后腹直肌分离患者中的应用 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(33):40, 39.