

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2022.06.008

牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶治疗面部皮炎的疗效分析

解荣桂, 李海燕, 徐娟

(连云港市第二人民医院/连云港市肿瘤医院皮肤科, 江苏 连云港 222000)

【摘要】目的 探讨牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶对面部皮炎治疗的效果。**方法** 选取我院皮肤科2019年1月-2021年6月收治的80例面部皮炎患者为研究对象, 采用随机数字表法分为对照组与研究组, 各40例。对照组接受他克莫司软膏外用治疗, 研究组在对照组基础上加用牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶, 比较两组临床治疗效果、症状评分、心理状态及生活质量。**结果** 研究组治疗总有效率为97.50%, 高于对照组的85.00%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组治疗后丘疹、瘙痒、红斑等症状评分均低于治疗前, 且研究组低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组治疗后焦虑、抑郁评分均低于治疗前, 且研究组低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组治疗后各维度生活质量评分均高于治疗前, 且研究组高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶联合他克莫司软膏治疗面部皮炎疗效确切, 可减轻患者面部炎症反应及症状, 有效改善患者不良情绪和生活质量。

【关键词】 面部皮炎; 牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶; 他克莫司软膏

中图分类号: R751.05

文献标识码: A

文章编号: 1004-4949 (2022) 06-0029-04

Therapeutic Effect of Bovine Basic Fibroblast Growth Factor Gel on Facial Dermatitis

XIE Rong-gui, LI Hai-yan, XU Juan

(Department of Dermatology, Lianyungang Second People's Hospital/Lianyungang Cancer Hospital, Lianyungang 222000, Jiangsu, China)

【Abstract】Objective To investigate the effect of bovine basic fibroblast growth factor gel on facial dermatitis. **Methods** A total of 80 patients with facial dermatitis admitted to the Department of Dermatology of our hospital from January 2019 to June 2021 were selected as the research objects. They were divided into control group and study group by random number table method, with 40 cases in each group. The control group was treated with tacrolimus ointment, and the study group was treated with bovine basic fibroblast growth factor gel on the basis of the control group. The clinical effect, symptom score, psychological state and quality of life of the two groups were compared. **Results** The total effective rate of the study group was 97.50%, which was higher than 85.00% of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The scores of papules, pruritus and erythema in the two groups after treatment were lower than those before treatment, and those in the study group were lower than the control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). The anxiety and depression scores of the two groups after treatment were lower than those before treatment, and the study group was lower than the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The quality of life scores of each dimension after treatment in the two groups were higher than those before treatment, and the study group was higher than the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The curative effect of bovine basic fibroblast growth factor gel combined with tacrolimus ointment in the treatment of facial dermatitis is definite, which can reduce the facial inflammatory response and symptoms of patients, and effectively improve the bad mood and quality of life of patients.

【Key words】 Facial dermatitis; Bovine basic fibroblast growth factor gel; Tacrolimus ointment

第一作者: 解荣桂 (1976.1-), 男, 江苏连云港人, 硕士, 副主任医师, 主要从事皮肤病理、激光相关诊疗工作

引用格式: 解荣桂, 李海燕, 徐娟. 牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶治疗面部皮炎的疗效分析[J]. 医学美容, 2022, 31(6): 29-32.

收稿日期: 2022-01-20

修回日期: 2022-02-09

面部皮炎(facial dermatitis)是一种十分常见的皮肤病,其主要临床表现为面部出现丘疹、瘙痒、红斑等症状,不仅给患者带来不适,还会对患者的面部美观度产生不良影响^[1-3]。临床常用治疗外用药物为他克莫司软膏,虽有一定的治疗效果^[4, 5],但不够理想,尤其是在皮损处修复方面,他克莫司无法发挥良好的修复作用。近年来,牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶在皮损修复治疗中取得了良好效果,牛碱性成纤维细胞生长因子可促使皮肤表皮层成熟,并合成胶原,从而有效修复皮肤屏障。因此,为验证使用牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶治疗面部皮炎的效果,本研究中结合2019年1月-2021年6月我院皮肤科收治的80例面部皮炎患者临床资料展开分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取连云港市第二人民医院/连云港市肿瘤医院皮肤科2019年1月-2021年6月收治的80例面部皮炎患者为研究对象。纳入标准:经皮肤科检查确诊面部皮炎;年龄已满18周岁;意识清醒,配合治疗。排除标准:对本研究中药物过敏;合并肝、肾功能不全;精神和认知层面存在障碍;妊娠期或哺乳期女性;近2周使用抗炎药物、抗过敏药、非甾体类药物。采用随机数字表法分为对照组与研究组,各40例。对照组男15例,女25例;年龄20~54岁,平均年龄(35.48±8.59)岁。研究组男16例,女24例;年龄19~55岁,平均年龄(35.03±8.72)岁。两组性别及年龄比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经我院医学伦理委员会审批,患者对研究知情同意,并签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 对照组 予以他克莫司软膏(江苏知原药业有限公司,国药准字H20193265,规格:0.1%×10 g)外用治疗,分别于早、晚间将其涂抹于面部皮损处,2次/d,待面部皮损消退后,用药频率改为2~3次/周,持续治疗4周。

1.2.2 研究组 在对照组基础上加用牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶(珠海亿胜生物制药有限公司,国

药准字S10980075,规格:5 g:21 000 IU/支),用法同他克莫司软膏,2次/d,持续治疗4周。嘱两组患者治疗期间保持清淡饮食,禁止食用辛辣、油腻的食物,戒烟、戒酒,避免使用护肤品和化妆品。

1.3 观察指标 比较两组临床治疗效果、治疗前后症状评分、心理状态及生活质量。

1.3.1 临床疗效 临床症状基本消失,面部皮肤基本恢复正常为显效;临床症状有所缓解,面部皮肤有所改善为有效;临床症状未见缓解,面部皮肤未改善为无效。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

1.3.2 症状评分 根据Likert 4级评分法评估患者丘疹、瘙痒、红斑症状的严重程度,总分为3分,得分越高提示症状越严重。

1.3.3 心理状态 分别使用SAS量表、SDS量表评估患者焦虑及抑郁情况,满分均100分,临界值分别为50分、53分,评分与焦虑、抑郁的严重程度呈正比^[6]。

1.3.4 生活质量 使用世卫生活质量测定简表(WHOQOL)-BREF评估患者生活质量,主要包含生理、心理、环境及社会关系4个维度,单项计分最高100分,最低0分,评分与生活质量水平呈正比^[7]。

1.4 统计学方法 采用SPSS 22.0统计学软件分析本研究数据。计数资料使用 $[n(\%)]$ 表示,行 χ^2 检验;计量资料使用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,行 t 检验;以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床治疗效果比较 研究组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

2.2 两组症状评分比较 两组治疗后丘疹、瘙痒、红斑症状评分均低于治疗前,且研究组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表2。

2.3 两组心理状态比较 两组治疗后焦虑、抑郁评分均低于治疗前,且研究组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表3。

2.4 两组生活质量比较 两组治疗后各维度生活质量评分均高于治疗前,且研究组高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表4。

表1 两组临床治疗效果比较[n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	18 (45.00)	16 (40.00)	6 (15.00)	34 (85.00)
研究组	40	22 (55.00)	17 (42.50)	1 (2.50)	39 (97.50)*

注: *与对照组比较, $\chi^2=3.914$, $P=0.048$ 表2 两组症状评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	丘疹		瘙痒		红斑	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	40	2.09±0.43	1.58±0.39*	2.12±0.47	1.64±0.41*	2.01±0.46	1.60±0.37*
研究组	40	2.10±0.45	1.07±0.31*	2.11±0.48	1.19±0.33*	2.03±0.45	1.15±0.30*
t		0.102	6.474	0.094	5.408	0.197	5.975
P		0.919	0.000	0.925	0.000	0.845	0.000

注: 与同组治疗前比较, * $P<0.05$ 表3 两组心理状态比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	焦虑		抑郁	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	40	53.49±5.03	44.18±3.89*	56.28±7.61	47.76±4.27*
研究组	40	53.20±5.14	40.07±3.21*	56.03±7.80	41.85±3.81*
t		0.255	5.154	0.145	6.532
P		0.799	0.000	0.885	0.000

注: 与同组治疗前比较, * $P<0.05$ 表4 两组生活质量比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	生理		心理		环境		社会关系	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	40	70.35±5.14	78.34±5.92*	70.24±5.06	78.63±5.30*	70.61±5.22	77.16±5.83*	70.59±5.47	78.45±6.21*
研究组	40	70.56±5.17	85.07±6.29*	70.47±5.01	84.98±5.97*	70.83±5.19	84.05±6.48*	70.80±5.34	85.16±6.73*
t		0.182	4.928	0.204	5.031	0.189	4.999	0.174	4.634
P		0.856	0.000	0.839	0.000	0.851	0.000	0.863	0.000

注: 与同组治疗前比较, * $P<0.05$

3 讨论

面部皮炎属于常见皮肤病, 主要是指发生于面部的皮炎及湿疹, 其发病主要与局部摩擦刺激、护肤品及化妆品使用不当、皮肤表面炎症反应等因素有关。面部皮炎发病后临床表现以丘疹、红斑为主, 伴有皮肤瘙痒症, 随着皮损的加重, 还会出现面部结痂、脱皮等情况, 给患者日常生活带来严重干扰, 导致患者面部美观度下降, 影响其心理健康^[8-10]。

临床上常用他克莫司软膏治疗该疾病, 其为免疫抑制剂, 可抑制抗原特异性T淋巴细胞的活化和增殖, 调节免疫功能, 从而有效缓解面部。此

外, 该药物经外用给药, 直接涂抹于皮损部位, 使药性直达病灶, 从而尽快发挥药效^[11-13]。故面部皮炎患者接受他克莫司软膏外涂治疗后, 可在一定程度上减轻其面部皮损, 但部分患者由于皮损严重, 其修复效果欠佳。

近年来, 牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶用于修复皮损治疗取得了良好效果, 牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶的有效成分为牛碱性成纤维细胞生长因子, 该成分可促进表皮细胞的增殖和分化, 促使皮肤表皮层成熟; 还可对细胞外基质产生刺激作用, 促使成纤维细胞蛋白合成增多, 进而合成更多胶原, 修复皮损处皮肤屏障, 减弱皮肤敏感性,

帮助皮肤建立耐受性,避免患者因皮肤受到刺激而再次发生皮炎^[14, 15]。本研究结果显示,研究组治疗总有效率为97.50%,高于对照组的85.00%,差异有统计学意义($P < 0.05$);两组治疗后丘疹、瘙痒、红斑症状评分均低于治疗前,且研究组低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),说明在他克莫司软膏基础上外用牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶可增强对面部皮炎患者的皮损修复效果,更好地减轻其面部皮损状况,减轻面部炎症反应。分析认为,他克莫司软膏作为一种大环内酯类免疫抑制剂,具有高免疫活性,可抑制T细胞活性,对T细胞转录的细胞因子合成进行阻断,从而调节免疫功能;此外,他克莫司还可抑制皮肤肥大细胞释放组织胺,从而干扰皮肤炎症性细胞因子水平。但由于他克莫司软膏对于皮肤屏障的修复作用相对较小,导致面部皮炎患者经单一他克莫司软膏治疗无法达到满意的皮损修复效果,其面部美观度恢复效果欠佳。而牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶的有效成分为牛碱性成纤维细胞生长因子,其可作用于皮肤的不同层面,全面启动人体皮肤的更新功能,促进细胞再生与新陈代谢,使皮肤恢复至最佳的状态,且牛碱性成纤维细胞生长因子作为皮肤深层因子,可作用于深层的肌肉组织,促进基底层胶原纤维、弹力纤维及成纤维细胞分化,形成胶原蛋白,增加皮肤弹性,加速皮损处修复。故,两种药物联合治疗可有效缓解皮炎症状,修复效果较佳。本研究结果还显示,两组治疗后焦虑、抑郁评分均低于治疗前,且研究组低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);两组治疗后各维度生活质量评分均高于治疗前,且研究组高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),提示他克莫司软膏与牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶联合治疗可进一步减轻面部皮损对患者心理和生活质量造成的不良影响。究其原因,他克莫司软膏与牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶在面部皮炎治疗中的药效作用机制不同,两种药物联合应用可弥补单一用药存在的局限性,有效控制面部皮炎反应,同时对患者的面部皮损进行有效修复,重建皮肤屏障,进而使患者尽快恢复容貌,避免患者因面部仍存在皮损情况而影响到了其心理状态和生活质量。

综上所述,牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶联合他克莫司软膏治疗面部皮炎疗效确切,可减轻患者面部炎症反应及症状,有效改善患者不良情绪和生活质量。

参考文献:

- [1]赵俊平,李雪,张洁.强脉冲光联合伤口凝胶敷料治疗老年面部激素依赖性皮炎患者疗效及对皮肤屏障指标的影响[J].中国老年学杂志,2021,41(21):4751-4754.
- [2]洪声,姚凤鸣,薛燕,等.地奈德乳膏联合透明质酸修护生物膜对女性面部皮炎的治疗效果[J].安徽医学,2021,42(10):1095-1097.
- [3]崔鸿,张池金,张秉新,等.海藻糖系列敷料辅助治疗面部皮炎多中心临床观察[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2021,20(2):176-178.
- [4]景文文,周永安.复方甘草酸苷注射液冷喷与左西替利嗪片联合薇诺娜舒敏保湿特护霜治疗面部皮炎[J].中国美容医学,2021,30(2):33-36.
- [5]谷晓广,刘永生,邱晓圆,等.LED红光联合重组人表皮生长因子治疗面部激素依赖性皮炎的疗效观察[J].中国医疗美容,2021,11(1):75-78.
- [6]段泉泉,胜利.焦虑及抑郁自评量表的临床效度[J].中国心理卫生杂志,2012,26(9):676-679.
- [7]都元涛,方积乾.世界卫生组织生存质量测定量表中文版介绍及其使用说明[J].现代康复,2000,4(8):1127-1129,1145.
- [8]王雅文.冷喷联合蔡敏维滴眼液治疗面部皮炎的疗效分析[J].皮肤病与性病,2021,43(4):509,566.
- [9]王传龙.伊曲康唑联合他克莫司治疗头面部脂溢性皮炎患者的效果[J].中国民康医学,2021,33(9):49-51.
- [10]孟睿.LED红光照射联合他克莫司治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎患者的效果[J].中国民康医学,2021,33(19):56-58.
- [11]张楠,何弘,王惠琳,等.舒敏保湿特护霜联合他克莫司软膏治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎疗效观察[J].中国美容医学,2020,29(7):36-38.
- [12]王杨,陈劲奕,谭洋,等.复方甘草酸苷和他克莫司软膏联合薇诺娜舒敏保湿修复霜治疗面部激素依赖性皮炎的临床研究[J].中国处方药,2021,19(4):83-84.
- [13]叶燕苹,杜镇浩,邓国辉,等.他克莫司软膏联合红蓝光治疗面部脂溢性皮炎疗效观察[J].中国现代药物应用,2021,15(9):200-202.
- [14]杨帆,雷鹏真,杨励,等.依巴斯汀片联合重组牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶及舒敏保湿特护霜治疗老年患者面部激素依赖性皮炎的临床效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(2):35-38.
- [15]杨莉,李云飞,李雪莉.复方甘草酸苷片联合重组牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶在面部激素依赖性皮炎中的应用[J].中国医疗美容,2020,10(5):76-79.