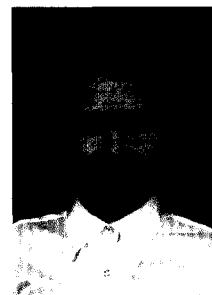


• 临床研究 •

复方多黏菌素B软膏治疗寻常痤疮 临床疗效观察

吴意平, 杨敏, 吴司南, 常建民, 傅裕



吴意平

[摘要] 目的 观察复方多黏菌素B软膏治疗寻常痤疮的疗效及安全性。方法 将156例寻常痤疮患者分为两组, 试验组外用复方多黏菌素B软膏每日2次, 对照组外用5%过氧苯甲酰凝胶每日2次, 疗程均为4周。结果 试验组患者经治疗4周后皮损数量明显较治疗前减少, 与对照组相比差异有统计学意义($P < 0.05$); 皮损消退显效率两组无明显差异($P > 0.05$); 不良反应发生率试验组低于对照组($P < 0.05$)。结论 复方多黏菌素B软膏治疗I、II级寻常痤疮有效, 且不良反应少。

[关键词] 痤疮, 寻常; 多黏菌素B软膏, 复方; 过氧苯甲酰凝胶

[中图分类号] R758.733 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-1293(2012)06-0336-02

Clinical study on treatment of acne vulgaris with compound polymycin B ointment

WU Yi-ping, YANG Min, WU Si-nan, et al

Department of Dermatology, Beijing Hospital, Ministry of Health, Beijing 100730, China

[Abstract] **Objective** To evaluate the effect and safety of compound polymycin B cream in treating acne vulgaris. **Methods** 156 acne vulgaris patients (I, II stage) were randomly divided into two groups, the treatment group were topically applied compound polymycin B cream and control group were topically applied 5% benzoylperoxide gel. The course of treatment was 4 weeks. **Results** The results showed the difference of effective rates between two groups was not statistically significant ($P > 0.05$), the side effects in the compound polymycin B cream treatment group was less than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The study indicates that, comparing with 5% benzoylperoxide gel, compound polymycin B cream topical treatment for acne vulgaris I, II stage is effective and safer.

[Key words] Acne, vulgaris; Polymycin B cream, compound; Benzoylperoxide gel

[J Pract Dermatol, 2012, 5(6):336-337]

痤疮是皮肤科的常见病, 文献报道85%的青少年不同程度患过痤疮^[1]。复方多黏菌素B软膏由硫酸多黏菌素B、硫酸新霉素、杆菌肽及利多卡因组成。为评价复方多黏菌素B软膏治疗寻常痤疮的疗效及安全性, 我们将其与5%过氧苯甲酰凝胶进行开放、对照的临床观察, 现将治疗结果报告如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

入组的156例均为2011年1月~2012年1月在我院皮肤科门诊就诊的寻常痤疮患者。痤疮类型根据国际改良分类法^[2]均为I、II级, I级以粉刺为主, 有少量

丘疹和脓疱, 病灶数 ≤ 30 个; II级为粉刺, 中等数量的丘疹和脓疱, 病灶数31~50个。入选患者皮损均散在分布于面部和胸背部, 且能根据医嘱每日用药及按时复诊。开始治疗前2周末外用其他治疗痤疮药物。因不良反应停药者可计入安全性评价, 不纳入疗效评价。将156例患者分为两组, 试验组80例, 使用复方多黏菌素B软膏治疗, 其中男42例, 女38例, 平均年龄(22.38 ± 5.50)岁(12~35岁), 平均病程(22.0 ± 20.1)个月(1~72个月); 对照组76例, 使用5%过氧苯甲酰凝胶治疗, 其中男39例, 女37例, 平均年龄(22.66 ± 5.58)岁(11~33岁), 平均病程(21.2 ± 16.7)个月(1~60个月)。经统计学分析, 两组患者性别、年龄、病程及治疗前皮损数(表1)比较差异均无统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法

试验组仅外用复方多黏菌素B软膏(商品名: 孚诺, 浙江日升昌药业有限公司, 批号20111007XY)。对照组外

作者单位: 100730 北京, 卫生部北京医院皮肤科(吴意平, 杨敏, 常建民, 傅裕); 卫生部老研所(吴司南)

作者简介: 吴意平, 女, 主任医师, 研究方向: 主要从事痤疮治疗的研究, E-mail: wuyipingcn@hotmail.com

用5%过氧苯甲酰凝胶(商品名:班赛,法国高德美制药公司,1021045)。两组患者均每日外用药物2次,连用4周。治疗期间禁与其他外用及系统治疗痤疮的药物联用。

1.3 观察方法及疗效判断标准

观察项目为在治疗前、治疗第2周和第4周分别由同一医师对患者面部非炎性损害总数(黑头、白头粉刺)和炎性损害总数(炎性丘疹、脓疱)进行计数,同时记录患者用药后出现的不良反应。在治疗4周时评价疗效,根据治疗前后炎性和非炎性丘疹损害总数减少的百分率评价疗效。痊愈:治疗前后皮损减少 $\geq 90\%$,显效:治疗前后皮损总数减少 $60\% \sim 89\%$,进步:治疗前后皮损总数减少 $20\% \sim 59\%$,无效:治疗前后皮损总数减少 $< 20\%$ 或皮损增多。有效率以痊愈加显效的百分率计^[3],好转率为显效率加好转率。

1.4 统计学方法

采用SPSS19.0统计分析软件,两组间性别、年龄、病程采用Mann-Whitney检验,治疗前后两组间皮损数量包括炎性、非炎性损害和皮损总数用成对样本 t 检验,两组间治疗有效率比较用 χ^2 检验, $P \leq 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效

试验组与对照组治疗后疗效见表1。治疗4周后试验组皮损总数量与治疗前相比从 (33.0 ± 14.6) 个减少至 (19.2 ± 10.8) 个,差异有统计学意义($P < 0.05$);对照组皮损总数从 (33.9 ± 15.2) 个减少至 (14.4 ± 8.6) 个,差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗4周后试验组炎性皮损数量从 (11.8 ± 5.5) 个减少至 (5.2 ± 3.2) 个,对照组从 (10.9 ± 5.6) 个减少至 (5.3 ± 3.2) 个,两组相比差异无统计学意义($P > 0.05$);试验组非炎性皮损数量从 (21.3 ± 10.1) 个减少至 (14.0 ± 8.2) 个,对照组非炎性皮损数量从 (22.6 ± 11.5) 个减少至 (9.0 ± 6.5) 个,两组相比后者疗效较好,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 不良反应

不良反应包括患者临床皮损及主观感觉。患者主观所诉不适感亦作为不良反应加以记录并比较。试验组

10例患者(12.5%)主诉局部用药后有油腻感,可耐受,不影响治疗。对照组31例患者(40.1%)皮肤出现轻度红斑、脱屑,主诉有瘙痒、灼热感,可耐受,能坚持治疗。两组患者不良反应比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

复方多黏菌素B软膏为复方制剂,抗菌谱范围比单一成分范围扩大,使抗菌作用增强,新霉素在其中发挥比较重要的作用^[4]。我科20多年治疗痤疮的临床经验显示,外用新霉素制剂在治疗痤疮尤其是炎性皮损有较好的效果,但使用后可能会出现局部刺激,包括红斑、瘙痒等。5%过氧苯甲酰是临床上治疗痤疮的常用药物,尤其对炎性皮损有效^[5]。本试验结果表明,虽然复方多黏菌素B软膏和5%过氧苯甲酰凝胶是两种不同成分的药物,由于前者复方成分中新霉素和杆菌肽的抗菌作用机制可解释为一种细菌细胞壁的合成抑制剂^[6],后者外涂于皮肤,被半胱氨酸分解转化为苯甲酸和游离氧,以氧化细菌蛋白而杀菌^[5]。比较两者的抗菌作用,经临床应用均有治疗轻、中度寻常痤疮炎性皮损的作用($P > 0.05$)。针对非炎性丘疹,复方多黏菌素B软膏治疗有效,治疗后皮损数量较治疗前明显减少($P < 0.01$),但与过氧苯甲酰凝胶治疗结果相比,后者疗效更好($P < 0.01$)。因此,我们使用复方多黏菌素B软膏外用治疗轻、中度寻常痤疮为临床医师提供了一种治疗该病的选择。多黏菌素B软膏治疗的优点在于不良反应轻微,使用方便,患者可以耐受。但我们也观察到,要想达到治愈及进一步提高有效率,部分患者单用该药治疗的疗效有限,仍需联合其他外用药物,或视病情联合系统治疗,以期提高治愈率。

【参考文献】

- [1] James WD, Berger TG, Elston DM. 安德鲁斯临床皮肤病学[M]. 10th ed. 北京: 科学出版社, 2004:241.
- [2] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 江苏:江苏科学技术出版社, 2010:1166.
- [3] 吴意平, 常建民, 鲍迎秋, 等. 女性寻常痤疮患者月经期前应用阿达帕林凝胶治疗的临床观察[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2003, 17(6):33-34.
- [4] 王爱平, 于进, 傅雯雯, 等. 复方多黏菌素B软膏治疗细菌性皮肤病有效率和安全性评价[J]. 实用皮肤病学杂志, 2008, 1(1):28-30.
- [5] 王爱平, 涂平, 季素珍, 等. 不同浓度过氧化苯甲酰凝胶治疗寻常痤疮[J]. 中华皮肤科杂志, 2003, 36(6):313-314.
- [6] Booth JH, Benrimoj SI, Nimmo GR. In vitro interactions of neomycin sulfate, bacitracin and polymyxin B sulfate[J]. Int J Dermatol, 1994, 33(7):517-520.

(收稿日期 2012-02-16 修回日期 2012-03-19)

(本文编辑 耿建丽)

表1 两组寻常痤疮患者疗效对比

组别	例数	痊愈	显效	好转	无效	有效率 (%)	好转率 (%)
试验组	80	0	12	78	2	15.0	97.5
对照组	76	0	43	76	0	56.6	100.0
χ^2 值						29.518	1.925
P值						0.00	0.261