

果酸活肤治疗痤疮光动力疗法后色素沉着的效果及护理

范莹, 陶诗沁, 范华

(江苏省无锡市第二人民医院 皮肤科, 江苏 无锡, 214002)

摘要: **目的** 探讨果酸活肤治疗痤疮光动力疗法后色素沉着的疗效和护理效果。**方法** 60例痤疮光动力疗法后色素沉着患者分为观察组和对照组,各30例。对照组给予常规皮肤护理,观察组给予果酸活肤治疗和相应护理。比较第4、第8周时2组疗效。**结果** 治疗结束后第4周,观察组总有效率86.7%,优于对照组有效率56.7% ($P < 0.05$);治疗结束后第8周,观察组总有效率为96.7%,优于对照组有效率73.3% ($P < 0.05$)。**结论** 果酸活肤治疗结合相应护理能有效改善患者痤疮光动力疗法后色素沉着的症状。

关键词: 果酸; 活肤治疗; 痤疮; 光动力疗法; 色素沉着

中图分类号: R 473.75 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)05-0116-03

Effects of alpha hydroxy acids on pigmentation in patients after photodynamic therapy for acne

FAN Ying, TAO Shiqin, FAN Hua

(Department of Dermatology, Wuxi NO. 2 People's Hospital, Wuxi, Jiangsu, 214002)

ABSTRACT: **Objective** To investigate the alpha hydroxy acids (AHAs) on pigmentation in patients after photodynamic therapy for acne. **Methods** A total of 60 patients with pigmentation after photodynamic therapy for acne were assigned to the observation group and the control group, with 30 cases in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group was given AHAs skin activating care and related nursing care. The clinical efficacy of intervention was evaluated at 4 and 8 weeks after treatment. **Results** The overall effective rate was higher in the observation group than that of controls at four weeks and 8 weeks after intervention (86.7% vs. 56.7%, 96.7% vs. 73.3%, $P < 0.05$). **Conclusion** The AHAs skin activating care combined with related nursing care is potentially effective in treatment of pigmentation after photodynamic therapy.

KEY WORDS: skin activating care; alpha hydroxy acids; acne; photodynamic therapy; pigmentation

果酸(AHAs)是一种存在于自然界的无毒物质及相关化合物,主要来源于水果,故称为果酸。果酸是1974年发现的,同时发现果酸的浓度不同,其美容及治疗作用也各不相同。随着全球医学美容的发展,果酸治疗痤疮也逐渐成为临床治疗的全新趋势^[1]。光动力疗法(ALA-PDT)是治疗痤疮的全新技术,具有良好的安全性、耐受性及便捷性,目前已经成为中重度痤疮治疗的主要方法。但光动力治疗后会留下一定的色素沉着,恢

复时间较长,影响了患者的生活、心理及社交活动^[2]。果酸具有抑制络氨酸酶活性,促进黑素细胞代谢,淡化色斑的作用。本研究对痤疮光动力疗法后色素沉着采用果酸活肤治疗和相应护理,取得良好效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2014年5月—2016年5月无锡市第二

人民医院收治的面部痤疮患者 60 例为研究对象,患者均满足痤疮诊断标准^[1],且光动力疗法后出现色素沉着现象。排除果酸过敏、光敏性皮肤病、孕妇等患者,患者均签署知情同意书。根据患者面部色素沉着情况分为对照组及观察组,各 30 例。观察组男 12 例,女 18 例;年龄 15~39 岁,平均 (22.7 ± 5.1) 岁;病程 6.5 个月~11 年,平均 (2.1 ± 0.6) 年;对照组男 14 例,女 16 例;年龄 16~37 岁,平均 (22.1 ± 5.0) 岁;病程 6 个月~10 年,平均 (2.0 ± 0.4) 年。2 组性别、年龄等一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 治疗:对照组患者在光动力疗法治疗痤疮后给予滋润洁面膏(艾拉,购自上海复旦张江生物医药股份有限公司)洁面,2 次/d,叮嘱患者做好日常防晒及保湿。观察组患者在光动力疗法治疗痤疮脱痂出现色素沉着现象之后进行果酸活肤治疗及护理(薇诺娜,购自昆明贝泰妮生物科技有效公司)。果酸的浓度包括 20%、35% 及 50% 的羟基乙酸,并配有活肤中和剂、活肤清洁剂及配套护肤品进行护理。为患者进行起始浓度(20%)治疗,涂刷于面部,避开口及眼部周围。当患者出现红斑等不适情况时,用 4% 的碳酸氢钠进行中和。第一次中和后的 10~15 s,再为患者喷一遍中和液,直到没有泡沫。每隔 2~4 周进行一次果酸活肤治疗,根据皮肤的情况及耐受程度增加果酸的浓度及延长停留时间。患者治愈后使用日常护肤产品,并且注意日常的保湿及防晒^[3]。

1.2.2 护理:(1)治疗前:叮嘱患者使用活肤清洁剂对面部进行清洁,去除皮肤表面的皮层油脂;与患者深入沟通及交流,为患者讲述治疗原理及疗效,使患者了解治疗过程中所出现的不良反应,包括刺痛、灼热、瘙痒等,使患者具有心理准备;皮损保护剂涂抹患者的唇部、鼻翼沟及眼内外眦,保护相应部位。(2)治疗中:治疗中,叮嘱患者紧闭双眼,禁止双手触碰面部;根据不同患者的耐受程度选择果酸浓度,比如耐受程度高的患者,可以使用 30%~50% 的果酸;使用专用治疗刷蘸取适量的 20% 果酸溶液,均匀的涂刷在患者的皮肤损害处,动作要轻柔。若治疗中患者皮肤出现瘙痒、刺痛及灼热等情况,需及时告知患者此类情况出现的正常处理方法(如:保持放松,深呼吸,告诉患者不良反应的持续时间)。在进行中和液中中和时,

避免中和液溅入患者眼部,并在治疗结束时,使用棉签为患者擦净眼内外眦的皮损保护剂。(3)治疗后:结束治疗后,使用流动的水对患者面部的遗留酸液进行彻底清洁,禁止手搓及使用洗面奶,使用一次性面巾沾干脸上的水渍,冷喷 20 min。叮嘱患者注意事项:①皮肤结痂后待其自然脱落,不能用手抠;②治疗 3~5 d 用稍温的流动水洗脸,暂停洁面乳;③自然脱痂后,根据皮肤恢复情况使用洁面乳、润肤乳及活性面霜;④根据医生的叮嘱定时复诊;⑤注意饮食,禁食油炸、辛辣、甜性等食物,多吃蔬菜、水果,作息规律,适当运动;⑥注意防晒,出门要打伞、涂抹防晒霜^[4]。

1.3 观察指标

患者治疗前,拍摄患者面部正面、侧面及斜位的照片,测量患者的色素沉着面积,对颜色深浅进行评估,分型记录,并叮嘱患者停止其他治疗措施。根据统一标准对治疗前后进行对比观察,每月复诊,观察并记录色斑面积变化,并拍照记录。评定标准:根据患者的主观意识进行疗效评定,主要分三个等级:用肉眼观察色素沉着面积消退 $> 90\%$,颜色基本消失为显效;色素沉着面积消退为 $\geq 30\%$,颜色变淡为有效;色素沉着面积消退 $< 30\%$,颜色无明显变化为无效。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 20.0 软件,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验;计数资料以百分比(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

治疗结束后第 4 周,观察组总有效率为 86.7% (26/30),优于对照组有效率 56.7% (17/30),差异有统计学意义($P < 0.05$);治疗结束后第 8 周,观察组总有效率为 96.7% (29/30),优于对照组总有效率 73.3% (22/30),差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 2 组患者的临床疗效对比

组别	<i>n</i>	时间	显效	有效	无效	总有效率/%
对照组	30	4 周	0	17	13	56.7
		8 周	5	17	8	73.3
观察组	30	4 周	6	20	4	86.7*
		8 周	22	7	1	96.7*

与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

3 结论

果酸来源于各种水果,分子量较小,对皮肤具

有较高的亲和力,容易渗入皮肤进行作用,能温和的去除皮肤表面堆积的角质,使死皮自然脱落,促进新陈代谢,并且刺激胶原蛋白、弹力纤维的重新排列及增生,提高弹性,还具有保湿作用,促进黑素细胞代谢,淡化色斑^[5]。

痤疮是一种由皮脂分泌过多,毛囊皮脂腺导管堵塞、细菌感染和炎症反应等多因素引起的慢性毛囊、皮脂腺炎症^[6]。痤疮多发于面颊和额部,是由毛囊不同深度的炎症和继发性反应造成的,多有色素沉着以及肥厚性或萎缩性瘢痕遗留。毛囊中存在多种微生物,尤其是痤疮丙酸杆菌,大量繁殖产生的脂酶分解皮脂生成游离的脂肪酸,趋化炎症细胞和介质,最终诱导和加重炎症反应。临床表现以粉刺、丘疹、脓疱、结节等多形性皮损为特点。目前,治疗痤疮可采用外用药物治疗、系统内服药物治疗、物理疗法等。光动力疗法是以痤疮皮损中积蓄的外源性物质作为靶物质,调节干预痤疮病理、生理过程的一种特殊物理疗法^[7]。有报道^[8-9]表示,有报道表示,光动力疗法对治疗痤疮具有良好的效果,能够有效抑制痤疮丙酸杆菌的生长,以此达到痤疮治疗的目的。在光动力治疗过程中面部会出现灼热感、干燥等现象,进行对症处理具有明显的好转,在继续治疗之后能够得到有效的缓解。由于光动力疗法治疗痤疮具有一定的不良反应,例如皮肤色素沉着,而使用果酸活肤治疗能够促进色素的消退。对患者进行果酸活肤治疗护理,能够消除患者的恐惧心理,增加患者的治疗信心。还能够促进患者肌肤更新,使患者的皮肤光滑明亮。对照组患者使用的常规护理虽然对痤疮具有一定的治疗效果,但是色素消退的时间较慢,并且存在一定的不良反应,包括反应痤疮等。研究观察发现,观察组果酸活肤治疗结合相应护理对痤疮光动力疗法后色素沉着效果更为显著。通过研究也表示,治疗结束后

第4周和第8周,观察组患者的治疗总有效率均比对照组高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,果酸活肤治疗痤疮光动力疗法后色素沉着效果良好,结合相应护理可增加患者治疗的信心。因此果酸活肤和相应护理对痤疮光动力疗法后色素沉着效果良好,值得临床推广。

参考文献

- [1] 谭红, 金林秀, 贺安, 等. 果酸活肤对痤疮光动力疗法后色素沉着的临床护理观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(9): 163-164.
- [2] 黄玉成, 李红文, 李雪莉, 等. 果酸换肤联合强脉冲光治疗痤疮的临床观察[J]. 中华皮肤科杂志, 2013, 46(7): 515-516.
- [3] 严婷婷, 黄莉宁, 陈勇军, 等. 果酸换肤联合强脉冲光治疗轻中度痤疮的临床观察[J]. 皮肤性病诊疗学杂志, 2015, 22(2): 112-114.
- [4] 光动力治疗中重度痤疮的疗效观察及生活质量评价[C]. 2012 全国中西医结合皮肤性病学术会议论文集, 2012: 123.
- [5] 胡君, 毕鸣晔, 张国龙. 果酸联合胶原贴敷料治疗寻常性痤疮疗效观察[J]. 中国美容医学杂志, 2013, 22(17): 1779-1781.
- [6] 屈园园, 梁俊琴, 孙志文, 等. 5% 果酸治疗轻、中度痤疮 58 例临床观察[J]. 中国皮肤性病杂志, 2014, 28(9): 981-983.
- [7] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 江苏: 江苏科学技术出版社, 2010: 1165.
- [8] 黄小凤, 梁虹, 江珊, 等. 光动力疗法联合果酸治疗面部中重度痤疮临床疗效观察[J]. 实用皮肤病学杂志, 2016, 9(4): 243-245.
- [9] 张杰, 于波, 钟绮丽, 等. 局部 5-氨基酮戊酸光动力疗法治疗中重度痤疮疗效观察及随访分析[J]. 临床皮肤科杂志, 2013, 42(5): 314-316.

(本文编辑:张燕)