

氦氖激光联合药物治疗带状疱疹疗效观察

董 丹,汪小柳,陈艳明,郭田章,卢小刚,严加林
(南华大学附属第二医院皮肤科,湖南 衡阳 421001)

摘要: **目的** 评价氦氖激光联合药物治疗带状疱疹与传统单纯药物治疗带状疱疹,在有效率、止痛、止疱、痊愈时间上的疗效差别。 **方法** 将带状疱疹患者 160 例回顾性分为两组,每组 80 例。氦氖激光联合药物治疗组(治疗组)采用阿昔洛韦与氦氖激光联合治疗,单纯药物治疗组(对照组)单用阿昔洛韦治疗。 **结果** 治疗组总有效率(91.3%)高于对照组(73.8%),止痛、止疱、痊愈时间均短于对照组。两组比较差异均有统计学意义。 **结论** 氦氖激光与药物联合治疗带状疱疹在缩短病程及减轻神经痛方面均优于单纯应用药物治疗。

关键词: 氦氖激光; 带状疱疹; 药物治疗

中图分类号:R752.12 **文献标识码:**A

Effect of Helium-neon Laser in Combination with Medicine on Treatment of Herpes Zoster

DONG Dan, WANG Xiaoliu, CHEN Yan-ming, et al

(Department of Dermatology, the Second Affiliated Hospital, University of South China, Hengyang, Hunan 4201001, China)

Abstract: **Objective** To evaluate the effect of helium neon laser combined with medicine on treatment of herpes zoster. **Methods** 160 patients with herpes zoster were randomly divided into two groups, with 80 cases in each group. The treatment group was treated with medicine associated with he-ne laser, and the control group was treated with only medicine therapy. **Results** The differences of the total effective rate and pain relief, check blister, healing time in the two groups were statistically significant. **Conclusion** He-ne laser and medicine combination therapy for treating herpes zoster was significantly superior to separate application of medicine therapy in shortening the duration of symptoms and prevention of neuralgia.

Key words: He-ne laser; Herpes zoster; medicine treatment

带状疱疹由水痘—带状疱疹病毒感染引起,各年龄阶段均可发生,但以老年病患为主,尤其是年老体弱的患者病情较其它人群严重,病程延长,发生继发感染和后遗性神经痛的机率高,痛苦异常,严重影响患者的生活质量,故带状疱疹的早期治疗,积极减轻神经损害尤为重要^[1]。常规治疗以药物抗病毒、营养神经及止痛为主。本科室引进氦—氖激光联合药物治疗带状疱疹,在患者疼痛、皮疹部位,辅以氦—氖激光照射,相当于“物理针灸”,可以起到缩短病程、减少感染几率,减轻疼痛的作用,可提高总体治疗效果^[2]。

1 资料与方法

1.1 临床资料

将本科近 1 年来 160 例带状疱疹病例回顾性分为两组,其中,男 85 例,女 75 例;年龄 45~75 岁,平均 58 岁,来诊时病程 1~12 天。筛除有严重肝肾功能损伤、肿瘤患者。氦氖激光联合药物治疗组(治疗组)80 例,男 43 例,女 37 例;年龄 45~75 岁,来诊时病程 1~12 天。单纯药物治疗组(对照组)80 例,男 42 例,女 38 例;年龄 45~75 岁,来诊时病程 2~11 天。两组病例年龄、性别、病情和病程比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

治疗组以多功能氦—氖激光治疗,波长 632.8 nm,

输出功率 ≥ 40 mW。根据病变范围大小分几个区域照射,每区照射 15 min,每日照射 1 次,5 次为 1 疗程。同时静滴阿昔洛韦 0.25 g,每天两次,连续 5 日,口服多元素 1 片,每天两次,15 日,营养神经,草乌甲素片止痛,复方黄柏液,外用抗感染促皮肤修复。对照组单纯用阿昔洛韦静滴,口服营养神经及止痛药(用法同治疗组)。如有继发感染,加用抗生素治疗。

1.3 疗效评价

参照《临床疾病诊断依据治愈好转标准》进行评价。治愈:患者疼痛消失,皮损结痂脱落;显效:患者接受治疗后疼痛明显减轻,但是未能完全消除,皮损部分明显好转;无效:患者疼痛、皮损均未见明显改善。治愈加显效例数的百分比合计为总有效率。止痛时间为治疗开始至疼痛基本消失的时间(以天为计量单位);止疱时间为治疗开始至无新水疱出现,原有水疱不再增大的时间;痊愈时间为治疗开始至疼痛消失,皮损结痂脱落的时间。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 统计软件进行统计学分析,分别对治疗组与对照组的总有效率和对带状疱疹的止痛、止疱、痊愈时间进行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

经治疗后,两组患者均有不同程度缓解,治疗组有效率(91.3%)高于对照组(73.8%),氦氛激光联合药物治疗带状疱疹的疗效明显好于单纯药物治疗($P < 0.01$,表 1)。治疗组的止痛、止疱、痊愈时间短于对照组,氦氛激光联合药物治疗带状疱疹比单纯药物治疗可以更快控制病情($P < 0.05$,表 2)。

表 1 两组临床疗效比较(例,%)

组别	n	治愈	显效	无效	总有效
治疗组	80	65(81.3)	8(10.0)	7(8.8)	73(91.3)
对照组	80	50(62.5)	9(11.3)	21(26.2)	59(73.8)

表 2 两组带状疱疹的止痛、止疱、痊愈时间比较(天)

组别	n	止痛时间	止疱时间	痊愈时间
治疗组	80	2.82 $\pm$ 1.80	1.90 $\pm$ 0.50	5.56 $\pm$ 0.60
对照组	80	5.51 $\pm$ 4.32	2.96 $\pm$ 1.38	9.36 $\pm$ 0.88

3 讨论

带状疱疹由水痘一带状疱疹病毒感染引起。发病

过程中出现的剧烈疼痛,是由潜伏在感觉神经节的神元中的病毒大量复制繁殖,使受侵犯的神经节发炎、坏死而产生的神经痛。同时,病毒可侵犯皮肤,引起皮肤丘疹、水疱、血疱、甚至大疱,后期可继发细菌感染。

氦氛激光为低功率激光,是波长为 632.8 nm 的红光,它可以穿透表皮进入真皮,但并不会引起皮肤损伤。氦氛激光治疗带状疱疹可以通过以下几个机制:(1)红光的照射到达真皮层可使血管扩张,血流加速,从而改善局部微循环,巨噬细胞的吞噬作用加强,中性粒细胞移动受到抑制,释放溶菌酶、淋巴因子增加,可使炎症吸收,起到抗炎作用,从而减轻病毒所致的神经水肿;(2)疼痛的产生与 5-羟色胺等活性物质含量有关,相关实验证明,氦氛激光能降低末梢神经的兴奋性及减少炎症中形成的活性物质,并能加速活性物质代谢,从而起到止痛作用^[3]。(3)氦氛激光能增加皮肤核糖核酸和糖原的含量,促进毛细血管新生,加速成纤维细胞形成、肉芽组织增生和上皮组织再生,加快皮肤、神经的愈合,缩短治疗周期。(4)氦氛激光照射可促进免疫细胞活化,启动免疫应答,提高机体免疫功能,抑制病毒增殖,减轻机体损伤^[4]。另外,氦氛激光具有安全性,其功率低,辐射低,组织穿透浅,治疗时几乎无痛、无创伤,所有受试患者治疗中均未出现不适感,易为患者所接受。其治疗时无需直接接触患者皮肤,安全无菌,可避免交叉感染。综上所述,氦氛激光联合药物治疗带状疱疹的止痛、止疱、痊愈时间均优于单独药物治疗,且发生后遗性神经痛的几率降低,是安全、简便、有效的治疗方法,值得推广使用。

参考文献:

[1] 吴潞明,郑博文,邹勇莉,等. 膦甲酸钠治疗中老年带状疱疹 72 例疗效观察[J]. 临床皮肤科杂志,2011,40(1):54-55.

[2] 王娟,波丽西,贾雪松,等. 氦氛激光联合泛昔洛韦治疗老年带状疱疹疗效观察[J]. 当代医学,2011,17(6):94-95.

[3] 贾春燕,杜欣,孙爱华,等. 氦氛激光联合药物治疗带状疱疹的疗效观察[J]. 国际检验医学杂志,2011,32(11):1234-1235.

[4] 李海燕,蔡丽敏,王燕华. 氦氛激光联合药物治疗带状疱疹疗效观察[J]. 哈尔滨医科大学学报,2011,45(4):377-379.

(此文编辑:蒋湘莲)