

肤康王治疗 4 种皮肤病疗效观察

李启宏, 陈晓鸣(马鞍山钢铁总公司医院, 马鞍山 243000)

摘要:目的:观察肤康王治疗体股癣、手足癣、花斑癣、寻常型银屑病等 4 种皮肤病的疗效。方法:门诊收治 4 种皮肤病患者 232 例,排除其它药物合同。并随访 1mo。结果:有效率分别为:100%, 96.3%, 96%, 96.8%。结论:肤康王治疗浅表性真菌病疗效较满意,治疗寻常型银屑病有效且副作用少。

关键词:肤康王(复方酮康唑软膏);浅表真菌病;银屑病;疗效观察

中图分类号:R986 文献标识码:B 文章编号:1006-0111(2000)03-0189-02

肝康王(复方酮康唑软膏,上海第二军医大学药学院研制,朝晖制药厂生产)是将广谱抗真菌药酮康唑与强效皮质类固醇丙酸氯倍他索混合制成的外用制剂。我科于 1998 年 3 月~1999 年 5 月使用该药治疗 4 种皮肤病,取得了较好的临床疗效,现总结如下:

1 病例与方法

1.1 一般资料 共治疗皮肤病 232 例,均为门诊病人,其中体股癣 94 例、手足癣 82 例、花斑癣 25 例、寻常型银屑病 31 例。男 146 例,女 86 例。年龄 12~79a,平均年龄 35.9a。病程 7d~26 年,平均 39.25mo。

1.2 病例选择

1.2.1 入选标准 ①年龄 ≥12 岁,临床表现典型的病人,浅表真菌病直接镜检阳性。②愿意与医师配合,按时复诊者。③2wk 内无外用抗真菌药物史及银屑病无系统应用皮质类固醇激素者;4wk 内无口服抗真菌药物史。

1.2.2 排除标准 ①患者需要其他外用药或全身性药物治疗者。②继发化脓性细菌感染

者。③不愿合作者。

1.3 用药及观察方法

本研究为开放性、非比较性试验。将复方酮康唑软膏外涂于皮肤损害处,并反复轻轻揉擦多次, bid。体股癣及花斑癣连续用药 1wk,手足癣连用 2wk,银屑病连用 4wk,每 wk 复诊 1 次,详细记录皮损变化,连续 4wk。治疗期间不使用其他抗真菌药物和皮质类固醇药物,同时将患者衣裤、毛巾、袜子消毒,浅表真菌病治疗结束后复查真菌镜检。

1.4 疗效判定标准

1.4.1 浅表真菌病 痊愈:皮损消失,真菌镜检阴性;显效:皮损消除 70% 以上,症状明显减轻,真菌镜检阴性;好转:皮损消退 > 30%,症状稍减轻,真菌镜检阳性;无效:皮损未消退,症状不减,真菌镜检阳性。

1.4.2 银屑病治疗标准 根据全国银屑病科研协作组近期疗效试行标准(1987)。

2 结果

2.1 疗效观察结果(详见表 1)

表 1 复方酮康唑软膏治疗 4 种皮肤病观察结果

病种	例数	痊愈(%)	显效(%)	好转(%)	无效(%)
体股癣	94	90(95.7)	3(3.2)	1(1.1)	0
手足癣	82	60(73.2)	15(18.3)	4(4.9)	3(3.7)
花斑癣	25	15(60.0)	8(32.0)	1(4.0)	1(4.0)
寻常型银屑病	31	12(38.7)	15(48.4)	5(16.1)	1(3.2)

2.2 止痒作用 用药后止痒作用明显,1d 内明显止痒 58 例,1~3d 止痒 131 例,4~7d 完全

止痒 22 例, 好转 7 例, 无效 4 例。

2.3 皮损消退时间

2.3.1 红斑鳞屑: 1d 开始消退 28 例; 3d 明显消退 54 例; 1wk 消退 102 例; 2wk 消退 9 例; 3wk 消退 4 例; 4wk 消退 2 例, 好转 5 例, 无效 2 例。

2.3.2 水疱: 3d 水泡开始萎缩 15 例。7d 干涸 18 例, 2wk 干涸 20 例, 1 例好转。

2.3.3 褶皱: 1d 见效 9 例, 3d 消失 21 例, 5d 全部消失。

2.3.4 鳞屑角化: 3d 见效 11 例, 1wk 显效 28 例, 2wk 消失 3 例, 好转 3 例, 无效 3 例。

2.4 随访记录

在治疗结束后, 继续观察随访 1mo。94 例股癣中随访 51 例均未见复发。25 例花斑癣中随访 19 例, 复发 2 例, 为 10.5%; 82 例手足癣随访 60 例, 复发 3 例(伴甲癣)为 5%; 31 例寻常型银屑病随访 9 例, 复发 2 例, 占 6.9%。

3 副反应

2 例足癣(水包, 褶皱型)在用药 1d 后, 出现红斑灼热, 少量渗液, 停药 1d 后, 继续用药症状消失。1 例股癣, 用药 2d 局部出现潮红, 瘙痒加重, 继续用药后消失。

4 讨论

肤康王是选用酮康唑及新型高效肾上腺皮质激素类药丙酸氯倍他索作为主药, 配以优良的 o/w 型乳剂基质而制成的。它利用酮康唑高效的抗真菌与丙酸氯倍他索强大的抗炎、抗毒、抗过敏作用, 两药联合应用起到了互补和协同作用, 加速控制炎症, 提高了疗效, 缩短了疗程。我们应用肤康王治疗 3 种浅表真菌病疗效比较满意。201 例中治愈 165 例, 治愈率 82%, 总有

效率 98%, 其中以体股癣疗效最好, 用药 2~3d 即显效, 平均 5d 痊愈, 治愈率达 95.7%。手足癣中以新发及间擦型效果较好, 且复发率较低, 这可能是由于肤康王生产工艺的提高, 使药物可透过孢子体壁, 富集于孢子体内, 因此不仅能杀死菌丝, 且可抑制和杀死孢子, 大大降低了复发率。在复发的 3 例手足癣中均伴有甲癣。相比之下, 鳞屑角化型手足癣效果欠佳, 见效较慢。其中 3 例无效, 后经水杨酸制剂外用溶解, 剥脱角质层, 再用肤康王而愈。说明肤康王对该型手足癣的皮肤穿透还欠力度。若能解决这一问题, 将会大大提高肤康王治疗这种顽固型手足癣的疗效。

应用酮康唑制剂作用, 内服治疗银屑病, 国内外早有报道, 均获较好疗效。有学者报道^[1] 银屑病患者皮肤中糠秕孢子菌平均带菌量明显高于正常人, 通过抑制糠秕孢子菌可以达到治疗目的, 应用肤康王外搽, 直接作用于患处, 不仅增强了杀灭真菌及孢子的效果, 又避免了因口服酮康唑而产生的毒副作用, 同时利用丙酸氯倍他索强有力的抑制细胞有丝分裂, 起到了标本兼治, 相互协同作用。我们治疗 31 例寻常型银屑病, 痊愈 12 例。治愈率达 35.5%, 有效率达 96.8%, 表明肤康王确有疗效高见效快, 安全, 副作用少, 且皮感舒适的特点, 病人乐意接受。对不易鉴别的皮炎, 湿疹, 浅表真菌病均可治疗。

参考文献:

- [1] 谭锦泉, 郭宁知, 吴绍熙. 酮康唑治疗银屑病 19 例疗效观察[J]. 临床皮肤科杂志, 1990, 19(6): 302

收稿日期: 1999-09-02