

。 临床经验 。

辣椒素治疗银屑病 52 例

郑燕岚 王美芳 蔡秀恋 吴明光

我们从 1991 年 5 月至 1992 年 6 月应用 0.025% 辣椒素 (capsaicin) 霜外涂治疗银屑病, 并进行单盲对照观察, 现报告如下。

一、临床资料

52 例患者中, 男 29 例, 女 23 例; 年龄 17~65 岁, 平均 28.6 岁; 病程 2 个月至 20 年。其中全身性脓疱型 1 例, 掌跖脓疱型 1 例, 其余 50 例均为寻常型。

二、治疗方法

将病例分成 2 组。A 组 30 例 (男 17 例, 女 13 例), 患者左侧皮损应用 0.025% 辣椒素霜 (厦门大学化学系提供原料, 本院药剂科配制), 每日 4 次; 右侧皮损用 0.1% 氯氟舒松霜 (天津药业公司生产), 每日 2 次。B 组 22 例 (男 12 例, 女 10 例), 患者左侧皮损应用 0.025% 辣椒素霜, 右侧皮损用赋形剂, 双侧用药均为每日 4 次。两组在治疗期间停用其他有关药物。用药第 3 及第 6 周后观察皮损处红斑与鳞屑变化情况, 作为疗效判断指标。

三、疗效标准与结果

红斑与鳞屑消退在 50% 以上为显效; 消退不到 50% 为无效。

结果: 辣椒素、氯氟舒松及赋形剂对银屑病皮损的疗效对比见附表。A 组治疗 3 周后, 用辣椒素侧显效率只有 20.0%, 用氯氟舒松侧已达 76.7%, 对比有非常显著性差别。而 6 周以后, 两者的显效率已无显著性差异。提示辣椒素治疗银屑病的疗效与激素类相当, 但起效较缓慢。

作者单位: 361004 厦门市中山医院皮肤科 (郑燕岚), 药剂科 (王美芳、蔡秀恋); 厦门大学化学系 (吴明光)

四、副作用

47 例于应用辣椒素后局部有灼热感、潮红, 5 例有轻度刺痛感, 随着继续用药, 副作用逐渐减轻至消失。无因副作用而退出治疗者。用氯氟舒松及赋形剂处未见明显副作用。

附表 辣椒素与氯氟舒松及赋形剂治疗银屑病的疗效比较

组别	疗程	显效 (%)	无效 (%)	χ^2	P 值
A 组 (30 例)					
辣椒素侧	3 周	6 (20.0)	24 (80.0)	17.09	< 0.01
氯氟舒松侧	3 周	23 (76.7)	7 (23.3)		
辣椒素侧	6 周	24 (80.0)	6 (20.0)	0.12	> 0.05
氯氟舒松侧	6 周	26 (86.7)	4 (13.3)		
B 组 (22 例)					
辣椒素侧	6 周	17 (77.3)	5 (22.7)	5.93	< 0.05
赋形剂侧	6 周	8 (36.4)	14 (63.6)		

五、讨论

在银屑病皮损中, 与微血管有关的神经纤维中的 P 物质含量增加, 在活动期皮损中 P 物质的水平也非常高 [J Invest Dermatol 1989; 92: 126]。辣椒素是 P 物质的拮抗剂, 局部外用作用于外周神经轴突, 可使来自神经元 (外周及中枢) P 物质的减少。本文 52 例应用辣椒素 6 周后, 41 例获得显效, 显效率达到 78.8%。但我们也注意到显效的病例均为寻常型。两例脓疱型均未获改善。外用辣椒素治疗起效较缓慢, 这可能会影响某些患者的治疗信心。但长期应用, 除初期局部刺激症状外, 无其他严重的副作用。因辣椒素的作用持续时间较短, 应每日用药 4 次。

(收稿: 1994-12-17 修回: 1995-04-21)

关于“中华医学会皮肤科学会皮肤科学研究基金”的通知 由西安杨森制药有限公司资助的第二届皮肤科学研究基金的申请工作已经开始, 资助范围包括实验皮肤病学、医学真菌学、皮肤性病流行病学等基础临床研究, 凡中青年 (45 岁以下) 皮肤性病科医师, 有意申请者, 请向各省 (市) 全国皮肤科学会委员索取申请表, 填好后经单位审查盖章及一名皮肤科教授的推荐信一并寄到北京北礼士路 42 号北京医科大学人民医院皮肤科朱铁君主任 (邮编 100044)。截止日期: 1996 年 7 月 31 日 (以北京邮戳为准)。

(中华医学会皮肤科学会)