

自体表皮移植治疗白癜风的临床研究

莫报翰 孟兰英

(广西医科大学第五附属医院,广西柳州市人民医院皮肤科,柳州市 545001)

【摘要】目的 观察自体表皮移植治疗白癜风的近、远期疗效。**方法** 300例白癜风患者应用表皮移植白癜风治疗仪,负压吸疱自体表皮移植治疗,追踪观察疗效。**结果** 治疗8周总有效率95.0%,6个月总有效率92.0%,5年后总有效率90.0%。**结论** 负压吸疱自体表皮移植治疗白癜风近、远期疗效均较好,是目前安全、理想的治疗方法。但其疗效也受压力、时间、温度、部位、年龄多种因素的影响。

【关键词】 白癜风;自体表皮移植;远期疗效

【中图分类号】 R 758.41 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 0253-4304(2009)05-0641-02

Retrospective Analysis on Clinical Treatment of Epichrosis Leucasmus by Autogenous Scarfskin Transplantation

MO Bao-han, MENG Lan-ying

(Peop's Hospital of Liuzhou City, the Fifth Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Liuzhou 545001, China)

【Abstract】Objective To observe the autos scarfskin transplantation treatment for epichrosis leucasmus and we will discuss the close and long term efficacy about it. **Methods** 300 cases of epichrosis leucasmus were treated by the scarfskin transplantation and the negative pressure of bleb sucking of autos scarfskin transplantation. Later we will trace the effectiveness. **Results** The total effective rate is 95% after 8 weeks' treatment, the total effective rate is 92% after 6 months' treatment and the total effective rate is 90% after 5 years treatment. **Conclusion** The effect of negative pressure bleb sucking can be influenced by the pressure, time, temperature, part of body and age, etc. Negative pressure bleb sucking autogenous scarfskin transplantation in treating epichrosis leucasmus is a quite effective method at the present time.

【Key words】 Epichrosis leucasmus; Autos scarfskin transplantation; Long-term efficacy

白癜风是一种常见的难治的色素脱失性皮肤病。目前对白癜风的治疗方法虽然很多,但疗效都不够理想,我院皮肤科1997~2002年应用表皮移植白癜风治疗仪,负压吸疱自体表皮移植治疗白癜风患者300例,取得了较好的近、远期疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 本组300例白癜风患者均为我院门诊病人,男180例,女120例;年龄7~38岁,平均20岁;病程1~10年,平均3.5年。皮损绝大多数发生在面、颈、四肢暴露部位。临床类型:局限型182例,节段型70例,泛发型48例。白斑面积1~40 cm²。均符合下列条件:(1)病情稳定期在1年以上、无自身同形反应;(2)年龄40岁以下,无心、肝、肾疾病及高血压病、糖尿病;(3)近1个月病变区未用过任何药物。

1.2 治疗方法

1.2.1 表皮分离:常规消毒皮肤,使用BY-II型表皮移植白癜风治疗仪,将治疗的负压调至40~60 kPa,温度调至45℃,在供皮区吸引、起疱,分离表皮。

1.2.2 白斑皮损区处理:常规消毒皮肤,局部2%利多卡因浸润麻醉,采用电动磨削机进行皮肤磨削,深度达到真皮浅层,见有点状密集出血点即可,创面盐水纱布覆盖保护剥离面,以待表皮移植。

1.2.3 表皮移植:供区皮肤起疱后,在无菌操作下,将疱壁剪下移植到磨削好的创面上,敷料包扎。供皮及受皮区7~10 d去除敷料或待其创面愈合后纱布自行脱落。

1.3 疗效判断标准 痊愈:受皮区出现均匀的色素斑,白斑基本消退;显效:受皮区出现色素斑面积大于原移植面积的50%。有效:受皮区出现点状色素并逐渐向外扩大,但出现色素斑面积不足原移植面积的50%。无效:受皮区无色素出现。

2 结果

300例患者治疗8周、6个月、5年后总有效率分别为:94.0%(282/300)、92.3%(277/300)、90.0%(270/300),见表1~3。

表1 300例患者治疗8周后疗效(n,%)

Table 1 The efficacy of treatment in 300 cases after 8 weeks (n,%)

临床分型	n	痊愈	显效	有效	无效
局限型	182	83(45.0)	51(28.0)	40(22.0)	8(5.0)
节段型	70	28(40.0)	20(29.0)	17(24.0)	5(7.0)
泛发型	48	20(42.0)	13(27.0)	10(20.8)	5(10.2)
合计	300	131(43.7)	84(28.0)	67(22.3)	18(6.0)

表2 治疗6个月后疗效(n,%)

Table 2 The efficacy of treatment after 6 months (n,%)

临床分型	n	痊愈	显效	有效	无效
局限型	182	120(66.0)	26(14.2)	24(13.2)	12(6.6)
节段型	70	43(61.4)	13(18.6)	8(11.4)	6(8.6)
泛发型	48	25(52.1)	15(31.2)	3(6.3)	5(10.4)
合计	300	188(62.7)	54(18.0)	35(11.7)	23(7.7)

表3 治疗5年后疗效(n,%)

Table 3 The efficacy of treatment after 5 years (n,%)

临床分型	n	痊愈	显效	有效	无效
局限型	182	136(75.0)	22(12.0)	6(3.0)	18(10.0)
节段型	70	52(74.0)	9(13.0)	2(3.0)	7(10.0)
泛发型	48	36(75.0)	3(6.3)	4(8.3)	5(10.4)
合计	300	224(74.7)	34(11.3)	12(4.0)	30(10.0)

3 讨论

本组病例治疗结果:局限型白癜风治疗 8 周总有效率为 95.0%,6 个月为 93.4%,5 年为 90.0%;节段型分别为 93.0%、91.4%、90.0%;泛发型分别为 90.8%、89.6%、89.6%。本组疗效与国内报告相接近^[1]。负压吸疱自体表皮移植治疗白癜风,国外 20 世纪 70 年代已提出并获得成功。我国于 20 世纪 80 年代末开始陆续采用此方法治疗白癜风,并且疗效肯定。Suvanprakom 等^[2]认为负压吸疱移植治疗的组织学基础是负压发泡法使真表皮在透明带处分离,疱壁含有活力的黑色素细胞,移植到去除表皮后的白斑处,并在白斑处成活产生黑色素。自体表皮移植其表皮的获取是手术成功的关键,除目前的吸疱法,也可以采用手术取皮刀取皮,它对医生的手术操作要求较高,皮肤科医生难以实施。国外也有采用液氮冷冻发泡,但此法在不同程度上损伤皮肤组织,影响色素细胞的成活。取皮的质量是移植成败的主要原因,本组研究发现,负压吸疱法在吸疱时也受多种因素的影响,如压力、时间、温度、部位、年龄等。章莉等^[3]研究认为腹部起疱的合适压力为 40 kPa 为好。起疱时间的长短与多种因素有关。Gupta 等^[4]认为,起疱时间与起疱的部位、负压、温度等相关。韩建德等^[5]认为,长时间的负压吸引会造成软组织充血、水肿,甚至水疱破裂,从而影响移植后表皮瓣的存活。Czajkowski 等^[6]认为,随着时间的延长,表皮中成活黑色素细胞的数量也随之减少,致使细胞原代培养失败。因此缩短起疱时间,减少对表皮的损伤,是提高移植疗效的关键之一。本组研究发现在负压吸疱时同时提高皮肤温度,可缩短水疱形成的时间;在面、颈部受移植的效果优于其它部位如四肢及躯干部;年龄小者优于年龄大的患者,如 18 岁以下的患者其疗效明显高于 30 岁以上的患者。另一个影响移植效果的因素是去除白斑区表皮的磨削术,磨削的深浅要适度,从理论上讲,磨至渗血,但真正达到理想的

深度,需要细心体会、观察,因深度的掌握直接影响疗效,磨削过深,易伤及真皮,治愈后留下疤痕;过浅未达到基底层,所植表皮不易成活。本组采用自体表皮移植治疗白癜风 300 例 5 年痊愈率 74.7%,显效率 11.3%,有效率 4.0%,总有效率 90.0%,无效 10.0%,无效患者有可能是因术后手术部位的保护不当,致使移植表皮移位、脱落,或是磨削的深度不够、患者对移植不敏感所致。同时发现患者治疗后 6 个月 12% 的患者为显效,随着时间的推移慢慢转为痊愈;10% 为有效的患者转为显效,5% 有效的患者新生的色素渐渐消失转为无效。治疗中无不良反应。吴明尚等^[1]用该法治疗白癜风 60 例,总有效率达 90.8%,未见副作用、无疤痕形成。笔者认为负压吸疱自体表皮移植法治疗白癜风仍是目前较有效、安全的方法。

参 考 文 献

- [1] 吴明尚,刘存军,陈利生. 自体吸疱表皮移植术治疗白癜风 60 例的疗效观察[J]. 广西医学,2008,30(3):374-375.
- [2] Suvanprakom P, Dee-Ananlap S, Pongsomboon C, et al. Melanocyte Autologous grafting for treatment of leukoderma[J]. J Acad Dermatol, 1985,13(6):968-974.
- [3] 章莉,尉晓冬,郑俊惠,等. 压力对白癜风负压吸疱自体表皮移植的影响[J]. 中华皮肤科杂志,2008,41(12):832-833.
- [4] Gupta S, Kumar B. Suction blister induction time: 15 minutes or 150 minutes? [J]. Dermatol Surg, 2000,26(8):754-756.
- [5] 韩建德,卢念祖,佟菊贞,等. 影响白癜风表皮移植中成败的几个重要问题——附 143 例临床上分析[J]. 岭南皮肤科杂志,1997,4(4):16-17.
- [6] Czajkowski R, Placek W, Drewa T, et al. Autologous cultured melanocytes in vitiligo treatment[J]. Dermatol Surg, 2007,33(9):1027-1036.

(收稿日期:2009-02-19 修回日期:2009-03-21)

Tei 指数对青年原发性高血压患者左心功能的评价

刘雪玲 伍业冬 骆峰 雷蓓 李坚

(广西中医学院第一附属医院超声科,南宁市 530022)

【摘要】 目的 探讨 Tei 指数检测青年原发性高血压患者心功能变化的临床应用价值。**方法** 采用脉冲多普勒及组织多普勒显像技术对 30 例正常对照组、40 例青年原发性高血压患者进行左心室 Tei 指数测定,用二维 Simpson 法测定左室射血分数(EF),用脉冲多普勒测定二尖瓣血流频谱 E 峰与 A 峰的比值(E/A)。**结果** 高血压组左室 Tei 指数显著高于正常对照($P < 0.05$);左室 EF、E/A 高血压组与正常对照组比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论** 青年高血压患者早期即存在心功能改变;Tei 指数能准确定量评价青年高血压患者整体心功能变化。

【关键词】 高血压病;青年人;左心功能;Tei 指数;脉冲多普勒超声;组织多普勒超声

【中图分类号】 R 544.1 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 0253-4304(2009)05-0642-03

Assessment of the Changes of Left Ventricular Function in Young Patient with Essential Hypertension Using Doppler Tei Index

LIU Xue-ling, LEI Pei, LUO Feng, WU Yue-dong, LI Jian

(Department of Ultrasound, the First Affiliated Hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical College, 530023 Nanning, China)

【Abstract】 Objective To assess the clinical value of inspecting the changes of ventricular function in young patient with essential hypertension by applying Doppler Tei index. **Methods** Determined the left ventricular Tei index by applying pulse doppler and doppler