

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2022.01.005

Q755激光联合强脉冲光治疗色素性皮肤病的临床疗效观察

许卫华

(南通市海门区人民医院皮肤科, 江苏 南通 226100)

【摘要】目的 探讨Q755激光联合强脉冲光治疗色素性皮肤病的临床疗效。方法 选取南通市海门区人民医院皮肤科2019年1月-2020年11月收治的80例色素性皮肤病患者作为研究对象, 随机分成观察组与对照组, 每组40例。对照组单纯采用强脉冲光进行治疗, 观察组在对照组基础上联合Q755激光进行治疗。比较两组临床疗效以及满意度水平。结果 观察组总有效率为92.50%, 高于对照组的77.50%, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组治疗体验感、治疗效率、治疗质量、服务态度评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 Q755激光联合强脉冲光治疗色素性皮肤病, 能够提高治疗有效率, 而且患者满意度较高。

【关键词】 Q755; 强脉冲光; 色素性皮肤病

中图分类号: R758.4

文献标识码: A

文章编号: 1004-4949 (2022) 01-0017-03

Clinical Observation of Q755 Laser Combined with Intense Pulsed Light in the Treatment of Pigmented Skin Diseases

XU Wei-hua

(Department of Dermatology, Nantong Haimen District People's Hospital, Nantong 226100, Jiangsu, China)

【Abstract】 Objective To investigate the clinical effect of Q755 laser combined with intense pulsed light in the treatment of pigmented skin diseases. **Methods** A total of 80 patients with pigmented skin diseases admitted to Department of Dermatology, Nantong Haimen District People's Hospital from January 2019 to November 2020 were randomly divided into observation group and control group, with 40 cases in each group. The control group was treated with intense pulsed light alone, and the observation group was treated with Q755 laser on the basis of the control group. The clinical efficacy and satisfaction level after treatment were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of the observation group was 92.50%, which was higher than 77.50% of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The scores of treatment experience, treatment efficiency, treatment quality and service attitude in the observation group were higher than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Q755 laser combined with intense pulsed light in the treatment of pigmented skin diseases can improve the treatment efficiency and patient satisfaction.

【Key words】 Q755; Intense pulsed light; Pigmentary skin diseases

皮肤色素性疾病 (pigmented skin diseases) 是指由于皮肤内部色素减少或增加所引起的皮肤颜色异常, 是一类常见的皮肤疾病。其发病因素多与遗传以及环境有关, 临床症状多表现为黄褐斑、雀斑以及晒斑等^[1, 2]。大多数皮肤色素性疾病并不会对患者的健康产生影响, 但由于该疾病显现在皮肤表面, 导致患者皮肤不美观, 从而对

患者造成精神上的压力, 影响其工作与学习, 严重者可产生抑郁、焦虑等不良心理疾病。因此有效并及时地治疗对皮肤色素性疾病患者具有重要意义^[3, 4]。目前临床治疗方式较多, 其中强脉冲光技术取得不错的临床效果, 被广泛使用。但单纯使用治疗效果与患者预期还存在一定的差距。因此可考虑采取其他治疗方法联合治疗, 以提高

第一作者: 许卫华 (1971.9-), 女, 江苏南通人, 本科, 主任医师, 主要从事皮肤科的常见病、疑难病症、美容激光及注射除皱等工作

引用格式: 许卫华. Q755激光联合强脉冲光治疗色素性皮肤病的临床疗效观察[J]. 医学美容美容, 2022, 31(1): 17-19.

收稿日期: 2021-8-10

修回日期: 2021-11-10

治疗效果。近年来，Q开关激光技术的疗效与价值均得到了较多的认可^[5, 6]。因此，本研究选取南通市海门区人民医院皮肤科2019年1月-2020年11月收治的80例色素性皮肤病患者作为研究对象，探讨Q755激光联合强脉冲光治疗色素性皮肤病的临床疗效观察，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取南通市海门区人民医院皮肤科2019年1月-2020年11月收治的80例色素性皮肤病患者作为研究对象，采用随机数字表法分成观察组与对照组，每组40例。纳入标准：①经皮肤科确诊符合皮肤色素性诊断标准^[7, 8]，可以收集到患者完整的检查和相关病史资料；②年龄≥18岁；③具有相关的临床表现。排除标准：①疤痕体质，不符合本文治疗条件者；②光过敏者；③妊娠期或哺乳期妇女；④病历资料不全；⑤具有精神系统疾病或意识障碍性疾病，沟通障碍者，无法正常按照本研究的要求进行治疗者。对照组男15例，女25例；年龄18~63岁，平均年龄(34.23±5.89)岁；病程6个月~10年，平均病程(6.56±1.21)年；病种为黄褐斑16例，雀斑10例，咖啡斑8例，太田痣2例，其他4例。观察组男18例，女22例；年龄19~65岁，平均年龄(35.23±6.89)岁；病程5个月~10年，平均病程(6.26±1.21)年；病种为黄褐斑18例，雀斑11例，咖啡斑9例，太田痣1例，其他1例。两组性别、年龄、病程、病种比较，差异无统计学意义($P>0.05$)，具有可比性。本研究经我院伦理委员会批准，患者知情同意并签署同意书。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用强脉冲光进行治疗，选择美国科医人M22强脉冲光，根据患者肤色情况、皮损部位以及严重程度选择对应的参数进行设置，波

长560~1200 nm或590~1200 nm，2~3脉冲，能量15~18 J/cm²。治疗前为患者涂抹冷凝胶，在治疗当中以患者皮肤感到轻微灼热为准。每间隔30 d治疗1次，连续治疗6次。

1.2.2 观察组 在对照组的基础上采用Q755激光治疗(翠绿宝石激光治疗仪，美国赛诺秀公司，型号：accolade)。治疗前为患者清理皮肤患处，在治疗当中以皮损点状出血或局部发白为准。治疗后对患处进行30 min的冷敷。每间隔30 d治疗1次，连续治疗6次。

1.3 观察指标 比较两组临床疗效及患者满意度。临床疗效：①基本治愈：治疗后患者皮损色素范围明显消退，整体改善≥85%；②显效：治疗后患者皮损色素范围明显消退，整体改善61%~84%；③有效：治疗后患者皮损色素范围有所消退，整体改善30%~60%；④无效：治疗后患者皮损色素范围未改善或整体改善<30%。总有效率=基本治愈率+显效率+有效率。满意度采用自拟患者满意度调查问卷进行评定，包括4个项目，分别为治疗体验感、治疗效率、治疗质量以及服务态度，各项满分100分，分数越高表明患者满意度越高。

1.4 统计学方法 采取统计学软件SPSS 23.0对本研究数据进行分析，计数资料以[n(%)]表示，比较采用 χ^2 检验或Fisher检验；符合正态分布的计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示，比较采用t检验。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 观察组总有效率高于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)，见表1。

2.2 两组治疗满意度比较 观察组治疗体验感、治疗效率、治疗质量、服务态度评分均高于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)，见表2。

表1 两组临床疗效比较[n(%)]

组别	n	基本治愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	9 (22.50)	12 (30.00)	10 (25.00)	9 (22.50)	31 (77.50)*
观察组	40	15 (37.50)	13 (30.00)	11 (25.00)	1 (2.50)	39 (92.50)

注：*与观察组比较， $\chi^2=7.314$ ， $P=0.007$

表2 两组治疗满意度比较($\bar{x}\pm s$ ，分)

组别	n	治疗体验感	治疗效率	治疗质量	服务态度
对照组	40	86.38±3.67	85.23±3.50	87.45±2.54	85.23±2.32
观察组	40	93.25±1.45	92.45±2.13	95.47±3.21	92.93±3.13
t		11.01	11.145	12.391	12.500
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

色素性皮肤病是皮肤科最为常见的疾病之一,主要因为黑素细胞与黑素生成异常所造成的^[9, 10],根据临床特点可以分为色素增多与色素减少两种类型,日常多见的雀斑、黄褐斑等都属于色素增多引起的,而白癜风等则是由于色素减少引起的^[11]。色素性皮肤病对患者不会造成实质性的健康伤害,但在很大程度上对美观造成影响,导致患者容易出现负面情绪,影响生活质量。目前该病的治疗方式多样,主要采用激光治疗,强脉冲光技术作为一种传统的激光治疗方法,效果明显,但依然存在一些不足,无法达到患者预期。随着我国临床医疗的发展,激光技术也在不断的完善。Q-开关755 nm波长激光在临床医学当中逐步获得认可,为治疗色素性皮肤病开辟了新思路^[12]。因此本研究探讨Q755激光联合强脉冲光治疗色素性皮肤病的临床疗效。

本研究结果表明,观察组总有效率为92.50%,高于对照组的77.50%,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者满意度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),表明Q755激光联合强脉冲光治疗色素性皮肤病的临床疗效显著,患者满意度高。分析原因为Q755激光为纳秒级脉宽,波长较短,且具有选择性光热作用,能够使特定的波长与能量的激光穿透皮肤表层,易被黑素吸收,在不破坏正常组织的情况下破坏黑素细胞及黑色颗粒。而受到破坏的黑素细胞与黑素颗粒可通过表皮或淋巴系统清除体外。同时在治疗过程当中产生的热效应,可减少治疗区域色素沉着的形成^[13]。强脉冲光治疗仪可通过滤光片选择波长范围,在治疗当中通过光热作用和光化学作用对色素颗粒产生影响,调节人体黑素代谢,清除患体多余色素细胞。同时强脉冲光还可以使皮肤深层的胶原纤维与单例纤维重新排列组合,使皮肤光泽度增加,提高疗效^[14]。在色素性皮肤病的治疗当中,两者的作用机制可起到相辅相成、优势互补的作用,减少色素沉淀以及治疗次数,从而提升患者满意度。

综上所述,在色素性皮肤病的治疗当中,采用Q755激光联合强脉冲光具有非常显著的治疗效果,而且患者满意度较高,值得临床应用。

参考文献:

[1] 吴旭楠,赵丽,袁国跃.非转移性黑色素瘤糖蛋白B与肥胖及相关疾病的研究进展[J].中国全科医

学,2021,24(20):2614-2618.

[2] Lacarrubba F,Verzi AE,Caltabiano R,et al.Bowen's disease of the penile shaft presenting as a pigmented macule: dermoscopy, reflectance confocal microscopy and histopathological correlation[J].Anais Brasileiros de Dermatologia,2021,96(5):609-612.

[3] Rutter KJ,Ashraf I,Cordingley L,et al.Quality of life and psychological impact in the photodermatoses: a systematic review[J].Br J Dermatol,2020,182(5):1092-1102.

[4] 陈思璇,李泓莹,杨洋,等.点阵激光用于痤疮患者的临床治疗对疗效,皮损改善,经表皮失水量,皮肤表面pH值,血红素含量的影响观察[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2021,20(1):60-62.

[5] Hu G,Dong M,Chen K,et al.Tunable multidimensional multiplexed Q-switched pulse outputs from a linear fiber laser with a bidirectional loop[J].Optics & Laser Technology,2021,141:107138.

[6] 屈欢欢,高妮,鲁美恒,等.Q开关1064 nm点阵激光联合氨甲环酸治疗中重度黄褐斑临床疗效分析[J].实用皮肤病学杂志,2021,14(4):206-210.

[7] 舒心,冉敏,陈晓霞.皮肤镜在色素型基底细胞癌中的临床诊断价值及有效性探讨[J].武警医学,2021,32(5):393-395,398

[8] 程功,张霞,杨菲,等.以发热、关节炎、皮肤色素沉着为主要表现的血管免疫母细胞性T细胞淋巴瘤1例[J].北京大学学报:医学版,2020,52(6):1150-1152.

[9] 程芳,郑炜,安丽辉,等.大剂量重组人 α -2b干扰素治疗晚期黑色素瘤的疗效及对血清LDH、TIL和PD-L1表达的影响[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2021,20(1):27-31.

[10] 沈艳,汪群,汪方玲,等.308准分子激光治疗白癜风的临床疗效及其对皮肤黑色素水平和黑素细胞的影响[J].临床和实验医学杂志,2018,17(17):1866-1869.

[11] Rinner C,Kittler H,Rosendahl C,et al.Analysis of Collective Human Intelligence for Diagnosis of Pigmented Skin Lesions Harnessed by Gamification Via a Web-Based Training Platform: Simulation Reader Study[J].Journal of Medical Internet Research,2020,22(1):e15597.

[12] 张春贤,冯淑娴,窦应芳,等.ATP红外生物效应治疗外阴色素减退性疾病的临床疗效分析[J].华南国防医学杂志,2021,35(7):535-536,545.

[13] 李浩,李铁男,刘晓明,等.合并一种自身免疫性疾病的白癜风患者临床分析[J].中国麻风皮肤病杂志,2020,36(2):111-113,116.

[14] 吴春燕,白方树,徐晓静.益肤透明质酸凝胶配合复方甘草酸苷治疗过敏性皮肤病的疗效观察及对外周血T淋巴细胞平衡的影响[J].世界临床药物,2020,11(6):451-455.