

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.08.019

308 nm准分子激光联合糠酸莫米松乳膏治疗 掌跖脓疱病的有效性及安全性

陈凤

(陕西省森林工业职工医院, 陕西 西安 710300)

[摘要]目的 探讨在掌跖脓疱病患者中应用308 nm准分子激光联合糠酸莫米松乳膏治疗的有效性及安全性。方法 选取陕西省森林工业职工医院2021年1月-2023年10月接受治疗的88例掌跖脓疱病患者为研究对象,根据治疗方案不同分为对照组和研究组,每组44例。对照组采用308 nm准分子激光治疗,研究组采用308 nm准分子激光联合糠酸莫米松乳膏治疗,比较两组治疗效果、症状严重程度、症状体征消失时间、生活质量、不良反应发生情况及复发情况。结果 研究组治疗总有效率(95.45%)高于对照组(79.55%) ($P<0.05$);研究组治疗后鳞屑、水疱、红斑、脓疱、自觉症状评分均低于对照组 ($P<0.05$);研究组瘙痒、鳞屑、红斑、疼痛症状体征消失时间均短于对照组 ($P<0.05$);研究组治疗后DLQI各维度评分均低于对照组 ($P<0.05$);研究组不良反应发生率为2.27%,低于对照组的13.64% ($P<0.05$);研究组复发率为2.27%,低于对照组的18.18% ($P<0.05$)。结论 在掌跖脓疱病患者中应用308 nm准分子激光联合糠酸莫米松乳膏治疗可有效缓解其临床症状,缩短症状体征消失时间,具有增效减毒的效果,有利于提高患者的生活质量,同时降低不良反应发生率及复发率,应用有效性及安全性均较高。

[关键词] 308 nm准分子激光;糠酸莫米松乳膏;掌跖脓疱病

[中图分类号] R751

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 08-0073-04

Efficacy and Safety of 308 nm Excimer Laser Combined with Mometasone Furoate Cream in the Treatment of Palmoplantar Pustulosis

CHEN Feng

(Sengong Hospital of Shaanxi Province, Xi'an 710300, Shaanxi, China)

[Abstract]**Objective** To explore the efficacy and safety of 308 nm excimer laser combined with mometasone furoate cream in the treatment of patients with palmoplantar pustulosis. **Methods** A total of 88 patients with palmoplantar pustulosis admitted to Sengong Hospital of Shaanxi Province from January 2021 to October 2023 were selected as the research subjects. According to different treatment plans, they were divided into the control group and the study group, with 44 patients in each group. The control group was treated with 308 nm excimer laser, and the study group was treated with 308 nm excimer laser combined with mometasone furoate cream. The treatment effect, symptom severity, disappearance time of symptoms and signs, quality of life, adverse reactions and recurrence were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of treatment in the study group (95.45%) was higher than that in the control group (79.55%) ($P<0.05$). After treatment, the scores of scale, blister, erythema, pustule and subjective symptoms in the study group were lower than those in the control group ($P<0.05$). The disappearance time of itching, scale, erythema and pain symptoms and signs in the study group was shorter than that in the control group ($P<0.05$). After treatment, the scores of each dimension of DLQI in the study group were lower than those in the control group ($P<0.05$). The incidence of adverse reactions in the study group was 2.27%, which was lower than 13.64% in the control group ($P<0.05$). The recurrence rate in the study group was 2.27%, which was lower than 18.18% in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of 308 nm excimer laser combined with mometasone furoate cream in the treatment of patients with palmoplantar pustulosis can effectively relieve their clinical symptoms, shorten the disappearance time of symptoms and signs, has the effect

of enhancing efficacy and reducing toxicity, and is beneficial to improving the quality of life of patients. At the same time, it can reduce the incidence of adverse reactions and the recurrence rate, with high application efficacy and safety.

[Key words] 308 nm excimer laser; Mometasone furoate cream; Palmoplantar pustulosis

掌跖脓疱病 (palmoplantar pustulosis) 发病后患者可出现鳞屑、红斑、脓疱等症状, 掌跖部皮损严重难以治愈, 具有病情进展缓慢、病程长、治疗难度大等特点, 常给患者的身心健康造成不利影响^[1-2]。308 nm准分子激光是临床治疗掌跖脓疱病的常用方法, 尽管能够有效抑制炎症反应及角质形成细胞增殖, 具有起效快、治疗效果好、对皮肤组织损伤小等优点, 但单一使用效果欠佳, 且复发率较高, 具有一定局限性^[3]。糠酸莫米松乳膏作为糖皮质激素药物, 在缓解皮肤炎症、减少渗出方面具有独特优势^[4]。本研究旨在探究308 nm准分子激光联合糠酸莫米松乳膏治疗掌跖脓疱病的有效性及其安全性, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取陕西省森林工业职工医院2021年1月-2023年10月接受治疗的88例掌跖脓疱病患者为研究对象, 根据治疗方案不同分为对照组和研究组, 每组44例。对照组男23例, 女21例; 年龄20~64岁, 平均年龄 (30.56 ± 4.21) 岁; 病程3个月~10年, 平均病程 (5.78 ± 1.16) 年。研究组男24例, 女20例; 年龄22~65岁, 平均年龄 (30.42 ± 4.17) 岁; 病程2个月~9年, 平均病程 (5.43 ± 1.22) 年。两组性别、年龄及病程比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 研究可比。本研究所有患者知情同意并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 均符合掌跖脓疱病的诊断标准; 首次发病。排除标准: 妊娠期或哺乳期女性; 存在治疗禁忌证; 合并其他皮肤病; 近3个月内接受其他相关治疗。

1.3 方法

1.3.1 对照组 予以308 nm准分子激光治疗: 选择308 nm准分子紫外光皮肤治疗仪 (深圳市吉斯迪科技有限公司, 粤械注准20152261386, 型号: GP908A), 波长与峰值均为308 nm, 照射强度为50 mW/cm², 初始照射剂量为600~700 mJ/cm², 2次/周, 照射剂量具体根据照射后皮肤反应进行调整, 对于无明显皮肤反应者照射剂量以100~200 mJ/cm²递增, 对于有皮肤反应者照射剂量需减少50~100 mJ/cm², 若出现疼痛性水疱、红

斑等严重症状则需停止, 待症状缓解后再恢复照射。治疗期间注意遮盖患者双眼, 采用厚棉布遮盖照射区域正常皮肤, 持续治疗8周。

1.3.2 研究组 予以308 nm准分子激光联合糠酸莫米松乳膏治疗: 308 nm准分子激光治疗同对照组一致, 治疗后4 h在照射处涂抹糠酸莫米松乳膏 (湖北恒安芙林药业股份有限公司, 国药准字H20074173, 规格: 10 g : 10 mg), 持续治疗8周。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组治疗效果 显效: 临床症状评分减少90%以上; 有效: 临床症状评分减少70%~90%; 无效: 临床症状评分减少70%以下^[5]。总有效率=显效率+有效率。

1.4.2 评估两组症状严重程度 包括鳞屑、水疱、红斑、脓疱、自觉症状5项, 根据严重程度分为无症状、轻度、中度、重度, 分别记0、1、2、3分。

1.4.3 记录两组症状体征消失时间 记录瘙痒、鳞屑、红斑、疼痛症状体征消失时间。

1.4.4 评估两组生活质量 采用皮肤病生活质量指数 (DLQI)^[6]从工作和学习、日常活动、社交娱乐、人际关系、心理感受5个维度进行评价, 各维度分值0~3分, 评分越低表示生活质量越好。

1.4.5 记录两组不良反应发生情况 包括疼痛、烧灼感、红斑等。

1.4.6 记录两组复发情况 治疗后随访3个月, 记录疾病复发情况。

1.5 统计学方法 采用SPSS 21.0统计学软件进行数据分析, 计数资料以[n (%)]表示, 行 χ^2 检验; 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 行 t 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较 对照组显效24例, 有效11例, 无效9例; 研究组显效28例, 有效14例, 无效2例。研究组治疗总有效率为95.45% (42/44), 高于对照组的79.55% (35/44) ($\chi^2=5.091$, $P=0.024$)。

2.2 两组症状严重程度比较 研究组治疗后鳞屑、水疱、红斑、脓疱、自觉症状评分均低于对照组

($P < 0.05$), 见表1。

2.3 两组症状体征消失时间比较 研究组瘙痒、鳞屑、红斑、疼痛症状体征消失时间均短于对照组 ($P < 0.05$), 见表2。

2.4 两组生活质量比较 研究组治疗后DLQI各维度评分均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表3。

2.5 两组不良反应发生情况比较 对照组发生疼痛

2例, 烧灼感3例, 红斑1例; 研究组仅发生烧灼感1例。研究组不良反应发生率为2.27% (1/44), 低于对照组的13.64% (6/44) ($\chi^2 = 3.880$, $P = 0.049$)。

2.6 两组复发情况比较 研究组复发率为2.27% (1/44), 低于对照组的18.18% (8/44) ($\chi^2 = 6.065$, $P = 0.014$)。

表1 两组症状严重程度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	鳞屑		水疱		红斑	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	44	2.45 ± 0.31	0.32 ± 0.07	2.38 ± 0.34	0.24 ± 0.05	2.48 ± 0.31	0.32 ± 0.06
对照组	44	2.47 ± 0.27	1.14 ± 0.13	2.43 ± 0.28	1.07 ± 0.31	2.51 ± 0.34	1.46 ± 0.11
t		0.323	36.839	0.753	17.533	0.433	60.351
P		0.748	0.000	0.454	0.000	0.666	0.000

组别	脓疱		自觉症状	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	2.23 ± 0.29	0.22 ± 0.04	2.43 ± 0.29	0.31 ± 0.28
对照组	2.21 ± 0.26	0.98 ± 0.18	2.45 ± 0.35	1.02 ± 0.13
t	0.341	27.340	0.292	15.256
P	0.734	0.000	0.771	0.000

表2 两组症状体征消失时间比较 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	n	瘙痒	鳞屑	红斑	疼痛
研究组	44	2.08 ± 0.15	2.13 ± 0.36	2.11 ± 0.46	2.12 ± 0.28
对照组	44	3.24 ± 0.11	3.32 ± 0.48	3.18 ± 0.52	3.28 ± 0.42
t		41.366	13.156	10.223	15.243
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表3 两组生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	社会娱乐		人际关系		日常活动	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	44	2.25 ± 0.38	1.02 ± 0.21	2.27 ± 0.31	1.13 ± 0.27	2.38 ± 0.26	1.22 ± 0.31
对照组	44	2.32 ± 0.41	1.58 ± 0.35	2.29 ± 0.36	1.64 ± 0.38	2.31 ± 0.23	1.69 ± 0.34
t		0.831	9.101	0.279	7.257	1.338	6.776
P		0.408	0.000	0.781	0.000	0.185	0.000

组别	工作和学习		心理感受	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	2.21 ± 0.45	1.09 ± 0.24	2.14 ± 0.58	1.21 ± 0.32
对照组	2.23 ± 0.42	1.60 ± 0.31	2.16 ± 0.44	1.69 ± 0.41
t	0.216	13.008	0.182	6.122
P	0.830	0.000	0.856	0.000

3 讨论

掌跖脓疱病的确切原因尚不明确,但被认为与多种因素有关,如吸烟、感染等^[7]。目前缺乏特效治疗方法,患者常因身心负担丧失信心,生活质量下降。308 nm准分子激光能有效针对局部炎症,不损伤正常皮肤,促进病变皮肤修复,具有快速起效等优点^[8, 9]。糠酸莫米松乳膏用于治疗皮肤炎症和瘙痒的短期效果理想,与激光治疗结合使用可促进症状消失,减少复发^[10, 11]。治疗掌跖脓疱病通常需要物理疗法与糖皮质激素类药物联合应用,以缓解症状,促进恢复,降低复发率^[12]。

本研究结果显示,研究组治疗总有效率高于对照组($P < 0.05$);研究组治疗后鳞屑、水疱、红斑、脓疱、自觉症状评分均低于对照组($P < 0.05$);研究组各项症状体征消失时间均短于对照组($P < 0.05$)。究其原因,308 nm准分子激光联合糠酸莫米松乳膏可协同性发挥抗炎、促进皮损修复等作用,从而有效缓解临床症状及体征,提升了治疗效果,缩短症状体征消失时间^[13]。研究组不良反应发生率低于对照组($P < 0.05$)。究其原因,308 nm准分子激光治疗掌跖脓疱病时常会诱发皮肤反应,严重者还会影响治疗的顺利进行,而在治疗后联合涂抹糠酸莫米松乳膏可通过药物透皮吸收发挥抗炎、减少渗出等作用,从而降低不良反应发生率^[14, 15]。研究组复发率低于对照组($P < 0.05$);研究组治疗后DLQI各维度评分均低于对照组($P < 0.05$),提示联合疗法可降低复发风险,有利于提高患者的生活质量水平。分析原因,联合应用糠酸莫米松乳膏可有效延长药物在患处驻留时间,维持308 nm准分子激光的治疗效果,缩短治疗周期,从而降低复发率,对于改善患者的生活质量具有积极作用。

综上所述,在掌跖脓疱病患者中应用308 nm准分子激光联合糠酸莫米松乳膏治疗可有效缓解其临床症状,缩短症状体征消失时间,具有增效减毒的效果,有利于提高患者的生活质量,同时降低不良反应发生率及复发率,应用有效性及安全性均较高。

[参考文献]

[1]张芊,冯菁楠,郭金竹,等.我国城镇掌跖脓疱病的流

行病学特征和经济负担分析[J].中华预防医学杂志,2024,58(5):642-648.

[2]杜纳,杨婧怡,张奕雯,等.乌帕替尼治疗难治性掌跖脓疱病的临床疗效及安全性观察[J].中国皮肤性病学杂志,2024,38(4):414-417.

[3]李雪,张继刚,张洁,等.308 nm准分子激光治疗仪联合卤米松乳膏治疗白癜风的效果研究[J].中国医学装备,2024,21(7):107-110,115.

[4]丁俐元.防风通圣颗粒联合糠酸莫米松乳膏治疗过敏性皮炎的临床研究[J].现代药物与临床,2023,38(2):419-422.

[5]王宇,彭琛,陆家晴,等.308 nm准分子光治疗掌跖脓疱病的有效性及其安全性评价[J].同济大学学报(医学版),2022,43(3):361-365.

[6]于森,张晶,陈玉迪,等.中文版瘙痒患者生活质量问卷信效度及敏感性验证[J].中华皮肤科杂志,2020,53(9):698-703.

[7]庞莉,李东宁.昆仙胶囊联合NB-UVB治疗掌跖脓疱病及对外周血IL-17A、IL-22和IFN- γ 的影响[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2023,22(1):43-45.

[8]陈贝贝,兰堃田,李雪莉,等.308 nm准分子激光联合他克莫司治疗白癜风的临床研究[J].西南医科大学学报,2023,46(5):424-427.

[9]王琴琴,郑永宜,谢君,等.308 nm准分子激光与重组III型及XVII型人源化胶原蛋白治疗白癜风的疗效[J].武汉大学学报(医学版),2024,45(12):1453-1458.

[10]彭冲,余盈,李娜.308 nm准分子光联合复方卡力孜然酊与糠酸莫米松治疗白癜风[J].河南医学研究,2020,29(32):6002-6003.

[11]胡均,胡振明,沈福东.盐酸奥洛他定片联合注射用复方甘草酸苷及糠酸莫米松乳膏治疗过敏性皮炎的临床研究[J].首都食品与医药,2024,31(11):88-90.

[12]张晓燕,马杰,张若晨,等.长波紫外线1联合本维莫德乳膏治疗掌跖脓疱病的临床疗效及安全性[J].中国医师杂志,2023,25(7):1077-1079.

[13]苏婕,张镜,王兢,等.复方秦芩丸联合308 nm准分子激光治疗掌跖脓疱病临床研究[J].国际中医中药杂志,2020,42(1):31-34.

[14]邓嘉茵.308准分子激光联合糠酸莫米松治疗慢性皮炎疗效观察[J].皮肤病与性病,2021,43(4):542-544.

[15]李翠华,刘仲荣,杨慧兰,等.308 nm准分子激光联合0.1%糠酸莫米松乳膏治疗面部白癜风疗效观察[J].中国美容医学,2012,21(11):1561-1564.

收稿日期: 2025-3-5 编辑: 扶田