

果酸换肤联合强脉冲光治疗黄褐斑的临床观察

苏婧, 孙君儒*

青海红十字医院 青海西宁

【摘要】目的 研究果酸换肤, 强脉冲光一起在黄褐斑治疗结局。**方法** 选择我院2022年2月-2024年2月接收的80例黄褐斑患者为研究对象。分组方法为随机分组。分组内容为一组为对照组, 实施强脉冲光; 一组为观察组, 实施果酸换肤, 强脉冲光一起治疗, 均为40例。**结果** 治疗总有效率; VISIA评分; 氧化应激; 皮损评分, 观察组优势更大 ($P<0.05$)。**结论** 果酸换肤, 强脉冲光一起治疗黄褐斑结局更好, 值得大力推广应用。

【关键词】 果酸换肤; 强脉冲光; 黄褐斑; 治疗总有效率

【收稿日期】 2024年4月12日

【出刊日期】 2024年5月15日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240165

Clinical observation of chemical peel combined with intense pulsed light in the treatment of melasma

Jing Su, Junru Sun*

Qinghai Red Cross Hospital, Xining, Qinghai

【Abstract】 Objective To study the outcome of treatment of melasma with combination of fruit acid peel and intense pulsed light. **Methods** 80 patients with melasma in our hospital from February 2022 to February 2024 were selected as the study objects. The grouping method is random grouping. One group was the control group, and intense pulsed light was applied. The first group was the observation group, which was treated with fruit acid skin and intense pulsed light, with 40 cases. **Results** The total effective rate; VISIA score; Oxidative stress; The lesion score of the observation group was more advantageous ($P<0.05$). **Conclusion** The combination of fruit acid peel and intense pulse light in the treatment of melasma has a better outcome, and it is worth promoting and applying.

【Keywords】 Fruit acid peel; Intense pulsed light; Melasma; Overall response rate

黄褐斑是一种常见的面部色素性皮肤病, 其主要特征是面部出现对称性的黄褐色斑点或斑片^[1]。黄褐斑在中青年女性中尤为常见, 通常好发于颧部、颊部、前额、鼻背、上唇等部位, 且多数情况下呈对称性分布。黄褐斑皮损通常呈现为淡褐色、黄褐色或暗褐色的斑点或斑片。通常皮损颜色大多较均匀, 境界清楚或模糊, 压迫不会褪色。受日晒后, 黄褐斑的颜色和面积可能会加深和扩大, 偶尔也会有患者在月经前出现颜色加深的情况。黄褐斑通常无自觉症状, 部分患者可能在日晒后感到轻微的痒感。尽管黄褐斑不会对身体健康造成严重影响, 但其对面貌美观的影响可能会对患者的心理造成一定压力^[2]。对于黄褐斑治疗关键为控制黄褐斑患者机体内氧化应激状态。果酸换肤、强脉冲光联合治疗黄褐斑效果优于单独使用强脉冲光治疗^[3]。详细如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2022年2月-2024年2月接收的80例黄褐斑患者为研究对象。分组方法为随机分组。分组内容为一组为对照组, 实施强脉冲光; 一组为观察组, 实施果酸换肤, 强脉冲光一起治疗, 均为40例。对照组中年龄范围28岁-43岁, 平均年龄 34.25 ± 2.11 岁。观察组中年龄范围27岁-42岁, 平均年龄 33.12 ± 2.07 岁。两组基础资料无明显差异 ($P>0.05$)。

纳入标准: ①均为黄褐斑患者。②均为女性。

排除标准: ①近期采取其他治疗方法, 使用其他药物。②严重器官损伤。③肿瘤。④哺乳期、妊娠期。⑤精神异常, 沟通障碍, 认知障碍。

1.2 方法

对照组采取强脉冲光治疗, 观察组采取果酸换肤+

*通讯作者: 孙君儒

强脉冲光治疗。

1.2.1 对照组

强脉冲光治疗: 清洁患者皮肤, 采取强脉冲光治疗仪进行治疗, 设置参数波长为 420-1100nm, 脉冲时间为 3-4ms, 间隔时间为 30ms。

1.2.2 观察组

在对照组基础上加入果酸换肤液进行治疗, 采取 20% 羟基乙酸涂抹患者颜面部, 3-5min 后涂抹处出现红斑或不适则立刻采取中和液中中和, 直到泡沫消失。药物治疗后立即采取冷湿敷生理盐水 20min, 嘱咐患者注意保湿, 避免日晒。

1.3 疗效标准

分析两组治疗总有效率。根据《黄褐斑临床诊断和疗效标准》进行。总有效率=(显效+有效)/总例数。

利用 VISIA 皮肤图像分析仪分析两组治疗前, 后皮肤检测情况。

分析两组治疗前, 后氧化应激情况。

分析两组治疗前, 后皮损评分。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组治疗总有效率

观察组: 显效 18 例, 有效 20 例, 无效 2 例, 总有效率 95% (38 例)。对照组: 显效 15 例, 有效 18 例, 无效 7 例, 总有效率 82.50% (33 例)。两组总有效率 ($\chi^2=4.825, P=0.005$)。得出结果, 观察组治疗总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2.2 分析两组治疗前, 后 VISIA 皮肤特征评分

治疗前: 观察组色素斑 (48.22±3.45) 分、皱纹 (47.58±3.33) 分、纹理 (48.15±3.27) 分、毛孔 (48.45±3.22) 分、紫质 (48.38±3.27) 分。对照组色素斑 (48.26±3.47) 分、皱纹 (47.59±3.36) 分、纹理 (48.18±3.29) 分、毛孔 (48.48±3.25) 分、紫质 (48.39±3.29) 分。两组色素斑 ($t=2.104, p=0.105$)、皱纹 ($t=2.115, p=0.104$)、纹理 ($t=2.116, p=0.153$)、毛孔 ($t=2.105, p=0.153$)、紫质 ($t=1.647, p=0.111$)。治疗后: 观察组色素斑 (37.23±1.35)、皱纹 (30.02±1.24)、纹理 (30.03±1.22)、毛孔 (30.05±1.20)、紫质 (31.24±1.17)。对照组色素斑 (44.45±2.68)、皱纹 (43.25

±2.77)、纹理 (44.69±2.68)、毛孔 (43.24±2.13)、紫质 (42.46±2.3)。两组色素斑 ($t=5.474, p=0.005$)、皱纹 ($t=6.104, p=0.003$)、纹理 ($t=6.004, p=0.011$)、毛孔 ($t=6.115, p=0.015$)、紫质 ($t=6.105, p=0.013$)。得出结果, 观察组治疗后 VISIA 皮肤特征评分明显低于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2.3 分析两组治疗前, 后氧化应激情况

治疗前: 观察组谷胱甘肽过氧化物酶 (6.44±1.20) g/L、超氧化物歧化酶 (23.10±2.43) U/mL、丙二醛 (35.10±4.22) $\mu\text{mol/L}$ 。对照组谷胱甘肽过氧化物酶 (6.40±1.18) g/L、超氧化物歧化酶 (23.14±2.46) U/mL、丙二醛 (35.03±4.19) $\mu\text{mol/L}$ 。两组谷胱甘肽过氧化物酶 ($t=2.142, p=0.142$)、超氧化物歧化酶 ($t=2.105, p=0.190$)、丙二醛 ($t=1.175, p=0.101$)。治疗后: 观察组谷胱甘肽过氧化物酶 (8.99±1.37) g/L、超氧化物歧化酶 (27.66±3.29) U/mL、丙二醛 (21.33±2.97) $\mu\text{mol/L}$ 。对照组谷胱甘肽过氧化物酶 (7.26±1.03) g/L、超氧化物歧化酶 (24.55±3.45) U/mL、丙二醛 (25.60±3.67) $\mu\text{mol/L}$ 。两组谷胱甘肽过氧化物酶 ($t=5.114, p=0.005$)、超氧化物歧化酶 ($t=6.142, p=0.003$)、丙二醛 ($t=5.086, p=0.014$)。得出结果, 观察组治疗后谷胱甘肽过氧化物酶、超氧化物歧化酶明显增高, 丙二醛明显降低低于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2.4 分析两组治疗前, 后皮损评分

治疗前: 观察组皮损评分 (4.77±0.92) 分, 对照组皮损评分 (4.72±0.90) 分。两组皮损评分 ($t=1.104, p=0.145$)。治疗后: 观察组皮损评分 (2.34±0.56) 分, 对照组皮损评分 (3.07±0.77) 分。两组皮损评分 ($t=6.463, p=0.004$)。得出结果, 观察组治疗后皮损评分明显降低低于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

3 讨论

黄褐斑发生原因: ①内分泌因素, 雌激素、孕激素均会使黑色素的合成增加, 在怀孕和口服避孕药的时候容易发生黄褐斑。②日晒, 长时间紫外线照射会导致皮肤屏障功能受损, 促进黑素形成及转运, 形成黄褐斑。③合并慢性疾病, 特别是妇科疾病、肝脏疾病, 包括慢性的酒精中毒、酒精肝, 还有甲亢、结核, 甚至某些内脏肿瘤的患者均可能出现黄褐斑。④遗传原因, 黄褐斑存在遗传性, 比如父母、兄弟、姐妹存在类似表现。黄褐斑危害: ①内分泌失调, 黄褐斑患者多伴有精神不振、烦躁易怒、食欲不振、胸部胀痛、月经不调等表象,

乃至还增加了胸部肿块、子宫肌瘤、肝脏病的危险。②自卑心理,黄褐斑容易伤害女性心理,容易严重影响患者容貌,导致患者产生自卑心理^[4]。对于黄褐斑有效治疗方法尤为关键。

强脉冲光,也称脉冲强光,是指通过对强光源进行聚焦和过滤而形成的宽谱光,其实质是普通的非相干光,而非激光,波长一般在420-1200nm左右,是由脉冲发出的强光。选择不同的滤网,可以得到不同强度的脉冲信号。肤色暗沉,血丝可选择性吸收特定的脉冲光,达到雀斑,红血丝的美容功效^[5]。而强脉冲光因其对血管疾病、色素损伤、毛发、疤痕、皱纹、粉刺、光子嫩肤等有较好的治疗效果而被广泛应用于皮肤美容领域。强脉冲光具有较强的抗原作用,能够有效刺激皮肤,恢复原有弹性,并且安全性较强,不会对皮肤造成损坏^[6-10]。果酸换肤近年来应用范围比较广泛,主要功效为能够促进真皮层间胶原的增生、重新排列、祛角质,使毛孔畅通,还能祛斑、除皱,使皮肤比较紧致。果酸换肤中果酸的细小分子有着超强的渗透力,能快速渗透皮肤。对于表皮有减少角质细胞间的桥粒连接,增进上皮细胞新陈代谢的速度,加速了老化角质细胞脱落,促使肌肤更新,也使得上皮细胞排列^[11-15]更整齐。同时,果酸还能让毛孔周围的角化栓塞易于脱落,并畅通毛囊管,有效防止毛孔堵塞。果酸换肤治疗方法比较安全、有效,可以作为使肤质年轻化的一种最常用方法,也是一种非常安全有效的方法。将强脉冲光联合果酸换肤用于治疗黄褐斑,两种方法相互促进,治疗作用将会明显增强,能够发挥抑制氧化应激损伤,修复皮肤损伤等作用。本文分析发现,联合治疗效果较明显。

综上所述,果酸换肤联合强脉冲光治疗黄褐斑效果较明显,能够抑制氧化应激损伤,加快皮肤恢复,值得临床重视并积极采纳。

参考文献

- [1] 程帅,李利霞,张冠锋.纳晶微针联合果酸换肤对黄褐斑MASI评分、氧化应激及负性情绪的影响[J].中国医疗美容,2023,13(10):46-50.
- [2] 吴栋杰,杨美红.4种方法治疗黄褐斑的临床疗效和安全性比较[J].中国医疗美容,2023,13(07):26-30.
- [3] 李晋军.果酸换肤联合氨甲环酸治疗黄褐斑的效果探究[J].中国实用医药,2023,18(10):133-136.

- [4] 李琳.果酸换肤联合强脉冲光治疗黄褐斑的效果及对皮损评分的影响[J].临床医学,2022,42(07):19-21.
- [5] 林笛.调Q激光联合果酸换肤治疗面部黄褐斑的效果[J].实用中西医结合临床,2021,21(23):53-54.
- [6] 张慧,毕波,郑子义,等.果酸换肤联合强脉冲光对黄褐斑患者皮损情况与氧化应激水平的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2021,5(14):63-65.
- [7] 陈燕,丁小洁,王理,等.果酸联合强脉冲光治疗黄褐斑的效果及对氧化应激状态的影响[J].黑龙江医学,2021,45(11):1147-1148.
- [8] 周建琼,于春水,姚琴,等.果酸换肤联合强脉冲光治疗黄褐斑的效果及对氧化应激状态的影响[J].中国中西医结合皮肤性病学期刊,2020,19(02):156-159.
- [9] 苟玲玲,高丽.果酸换肤联合强脉冲光治疗黄褐斑的效果及对皮损评分的影响分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(5):4.
- [10] 万小飞.简论果酸换肤联合强脉冲光治疗黄褐斑的临床效果[J].中国科技期刊数据库医药,2023.
- [11] 杨斌,曾宪晶,彭月秀,et al.桃花煎联合强脉冲光治疗黄褐斑临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(3):103-106.
- [12] 周明,郭乔娜,刘成波,等.1064 nm PicoWay 超皮秒激光联合强脉冲光治疗黄褐斑的效果[J].中华医学美容杂志,2024,30(01):24-28.
- [13] 李琳.果酸换肤联合强脉冲光治疗黄褐斑的效果及对皮损评分的影响[J].临床医学,2022(7):19-21.
- [14] 代珍珍,李婷.观察果酸换肤联合强脉冲光治疗黄褐斑的效果及作用机制研究[J].保健医学研究与实践,2022,19(S01):12-13.
- [15] 王红心,樊文龙,杨晓雨,et al.强脉冲光治疗黄褐斑的研究现状[J].皮肤性病诊疗学杂志,2022(001):029.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS