

磨削和自体表皮移植加 PUVA、UVB 治疗白癜风

何黎 杨鸿生 王红云 高燕 柴燕杰

昆明医学院第一附属医院皮肤科 650032

关键词：表皮移植；PUVA；UVB；治疗；白癜风

自体表皮移植治疗白癜风疗效确切，但色素恢复需 2~6 个月 [1]。我们用磨削和自体表皮移植加 PUVA 及 UVB 治疗 30 例白癜风患者，效果满意，现报道如下。

一、临床资料

30 例静止期白癜风患者均为门诊患者，男 11 例，女 19 例，年龄 14~44 岁，病程 1~20 年，其中局限型 20 例、节段型 8 例、泛发型 2 例，皮损 5~40cm²，主要分布于口周、下颌、颈部、颞部、上臂及腹部。

二、方法

受皮区白斑处常规消毒，行皮下浸润麻醉，用牙钻带金刚石磨头以 12000n/min 的速度进行磨皮，磨至出现点状出血为度，用生理盐水纱布湿敷创面，备植皮用；供皮区选择上臂屈面或腹部皮肤，采用绍兴 BFY 皮肤分离仪，负压 0.04~0.06mPa，温度约 40℃，孔径 0.5cm，根据皮损选择单孔或多孔吸盘吸取水疱，时间 2~2.5h，再用虹膜剪将水疱沿其边缘剪开 2/3，用纹氏镊将表皮反转至供皮区铺平，使间隙<5mm，一般为 2~3mm，盖上凡士林纱布加压包扎 1 周后去除敷料；接受 PUVA 和 UVB 联合治疗，用上海希格玛公司 SS-03 紫外线光疗机照射，照射前 2h 口服中药（白芷 15g+补骨脂 15g）汤，照射时眼部戴防护镜，开始剂量 UVA1J/cm²，UVB0.02J/cm²，每照射 2~3 次增加 UVA0.5J/cm²，UVB0.02J/cm²，最终剂量 UVA4J/cm²，UVB2J/cm²，每周照射 3 次，最少 4 次，最多 20 次，平均 10 次。

选择对照：用磨削和自体表皮移植术治疗的 30 例白癜风为对照，其年龄、病程及皮损分布与治疗组比较差异无显著性。白斑区采用磨削术，供皮区采用负压吸引，术后未使用 PUVA 及 UVB 照射治疗。

三、疗效判定及结果

1. 疗效判定标准：痊愈为受皮区色素全部恢复正常，覆盖整个白斑区；显

效为受皮区色素大部分恢复正常，覆盖面积达 50%以上；有效为受皮区色素部分恢复正常，覆盖面积不足 30%~50%；无效为受皮区色素恢复面积不足 30%。总有效率为痊愈和显效之和。计算两组有效率，色素出现及色素扩张恢复平均时间。

2. 结果：对照组 30 例，痊愈 19 例，显效 8 例，有效 3 例，有效率 90%。治疗组 30 例，痊愈 21 例，显效 6 例，有效 3 例，有效率 90%。色素出现时间治疗组 (6d) 较对照组 (12d) 提前 6d, 色素扩张恢复平均时间治疗组 (30d) 较对照组 (60d) 提前 30d。

3. 不良反应：治疗组 21 例患者照射后，皮损周围正常皮肤颜色加深，1~3 个月后恢复正常；6 例患者出现皮肤干燥，加用海普林软膏 (含透明质酸) 恢复正常。

四、讨论

负压吸疱时间长约 2h，对受皮区非平坦部位如下颌边缘等部位不能平扣吸盘，难以起疱，影响疗效。采用磨削省时，克服了非平坦部位不利于吸疱的特点。单纯的自体表皮移植术治疗白癜风虽疗效肯定，但术后受皮区出现色素时间 12d，扩张时间 60d。加用 PUVA 和 UVB 治疗后受皮区出现色素时间 6d，扩张时间 30d，总有效率 90%，明显提高了疗效。

摘自：中华皮肤科杂志，2000，33 (5)