中国当代医药2018年5月第25卷第15期
B软膏联合阿达帕林凝胶治疗寻常型痤疮的疗效和
安全性，并为深入的研究提供相关依据，现报道如下。
1资料与方法
1．1一般资料
选取2016年1月一2017年8月我院收治的128例
寻常型痤疮患者作为研究对象，采用随机数字分组法
将其分为观察组与对照组，每组各64例。研究对象的
发病部位多以面部为主，临床主要表现为红色炎性丘
疹、白头粉刺、黑头、脓包等。纳入标准：患者经临床确
诊为寻常型痤疮，皮损面积超过10 cm2。排除标准：妊
娠期或哺乳期妇女；严重肝肾疾病患者；严重心肺疾
病患者；重度痤疮患者。观察组中，男38例，女26例；年
龄19～30岁，平均(24．5±5．5)岁；病程4～31个月，平均
(17．5±13．5)个月。对照组中，男27例，女37例；年龄17～
32岁，平均(24．5±7．5)岁；病程5～30个月，平均(17．5±
12．5)个月。两组一般资料比较，差异无统计学意义
(P>0．05)，具有可比性。本研究经我院医学伦理委员
会审核及同意，患者及家属均知晓本研究情况并签署
知情同意书。
1．2方法
对照组患者仅接受复方多粘菌素B软膏(浙江日
升昌药业有限公司，国药准字H20061269)进行治疗，
观察组患者接受复方多粘菌素B软膏联合阿达帕林
凝胶(江苏中丹制药有限公司，国药准字H20064230)
进行治疗。复方多粘菌素B软膏使用方法：将软膏在
清晨与晚上涂抹于患处，2次／d。阿达帕林凝胶使用方
法：将凝胶在晚上涂抹于患处，间隔20 min后涂抹复
方多粘菌素B软膏。两组患者均连续治疗4周，并且
用药期间禁止使用其他治疗痤疮的药物与化妆品。
1．3观察指标与评价标准
观察两组患者治疗后的效果、不良反应发生情
况以及皮损计数情况。治疗效果，分为痊愈、显效、有
效、无效。其中，痊愈：皮损总数减少91％～100％；显
效：皮损总数减少61％～90％；有效：皮损总数减少21％
～60％：无效：皮损总数减少≤20％。总有效率=(痊愈+
显效+有效)例数／总例数x100％。不良反应，包括面部
干燥、脱屑、刺痛、瘙痒。皮损计数，包括丘疹、粉刺、
脓包。
1．4统计学方法
采用SPSS 20．0统计学软件进行数据分析。符
合正态分布计量资料的均数用均数±标准差(x±s)表
示．两组间比较采用t检验，不符合正态分布者转换
为正态分布后行统计学分析；计数资料采用率表示，
组间比较采用x2检验，以P<O．05为差异有统计学
意义。
·临床药学·
2结果
2．1两组患者治疗效果的比较
观察组患者的治疗总有效率(98．44％)显著高于
对照组(87．50％)，差异有统计学意义(P<0．05)(表1 o
表1两组患者治疗效果的比较h(％)】
组别
观察组
对照组
x2值
P值
例数痊愈显效有效无效总有效
64 38(59．38)17(26．56)8(12．50) l(1．56)63(98．44)
64 25(39．06)14(21．88)17(26．56)8(12．50)56(87．50)
9．156
O．002
2．2两组患者不良反应发生情况的比较
观察组患者的不良反应总发生率(9．38％)显著低于
对照组(21．88％)，差异有统计学意义(P<0．05)(表2)。
表2
组别例数
观察组 64
对照组 64
x2值
P值
两组患者不良反应发生情况的比较h(％)】
面部干燥脱屑刺痛瘙痒总发生
3(4，69)
5(7．81)
o(o．00)
2(3．13)
1(1，56)
4(6．25)
2(3．13)
3(4．69)
2．3两组患者皮损计数情况的比较
观察组患者的皮损(丘疹、粉刺、脓包)计数均少
于对照组，差异有统计学意义(P<0．05)(表3)。
表3两组患者皮损计数情况的比较(个，x+s)
3讨论
痤疮是一种皮脂腺的损容性慢性炎症皮肤病，寻
常型痤疮在青少年中的发生率较高，痤疮的发生与多
种因素有关，例如：①毛孔问题，如果患者毛囊阻塞或
毛囊发炎等都会导致发生痤疮：②青春期少年体内的
激素水平急剧增长，容易引发粉刺、痘痘等，从而导致
痤疮；③细菌感染也会引发痤疮，例如皮肤过于油腻、
洗脸毛巾不清洁、长期使用化妆品等：④内分泌异常
的人群，体内雄激素水平较高，会导致油脂的分泌；
⑤长期食用辛辣刺激性的食物，会导致发生炎症，从
而引发痤疮㈣。治疗痤疮不仅仅要注意饮食方面的问
题，还要注意养成比较良好的生活习性，避免痤疮的
情况越来越严重．痤疮的治疗和预后过程中，需要保
持的良好习惯，例如：①清早进食前喝一大杯水，起到
CHINA MODERN MEDICINE V01．25 No．1 5
May 201 8 89
曲罟2
4
％扎睨Ⅲ 5
叩“5
o
万方数据

·临床药学·
清理肠胃的作用：②坚持养成良好的排便习惯，清理
体内毒素；③要注意保持充足的睡眠，少熬夜，避免造
成体内毒素的累积；④洁面的时候，要彻底洗净，不要
有残留的化妆品．并且最好用温水洗脸，避免对皮肤
造成刺激；⑤少玩电脑，手机不要开机放床头，避免对
皮肤造成辐射；⑥禁止用手挤痤疮，任其自己脱落，避
免留痕；⑦床套、枕头巾要定期清洗，避免滋生螨虫，
从而引发感染：⑧不要吃辛辣刺激的食物，多吃蔬菜
水果，特别是凉性的水果，例如苹果、柚子等；⑨有痤
疮的人睡觉一定要把刘海给夹起来，避免前额生疮；
⑩养成每天运动的习惯，适度运动可促进新陈代谢，
对于身体及肌肤都有良好的效果：⑩精神上的压力会
造成皮脂分泌旺盛，也是引发痤疮的原因之一，应该
多做一些让自己心情愉快的事情．解除每天工作或学
业上的压力阻101。
目前对于寻常型痤疮的治疗。主要是用抗生素和
维甲酸类药物进行治疗，复方多粘菌素B软膏是一种
复方制剂．主要成分为硫酸多粘菌素B和硫酸新霉
素．硫酸多粘菌素B是一种多肽类抗生素，能够通过
干扰细菌膜通透性导致细菌死亡。而且细菌不易产生
耐药性…21。硫酸新霉素是一种氨基糖苷类抗生素，能
够阻碍细菌核糖体和蛋白的合成，导致细菌死亡，具
有较强的抗菌性睁14l。阿达帕林凝胶是一种维甲酸类
化合物，能够影响蛋白的合成，对毛囊细胞增生、皮脂
腺细胞增生、粉刺等有一定的抑制作用，在体内与体
外炎症模型中被证明具有抗炎的作用【昏161。复方多粘
菌素B软膏与阿达帕林凝胶的联合使用，不仅对免疫
调节起到一定的抗炎症作用．而且能够迅速消除由于
细菌所导致的水肿、变性等反应，抑制毛囊口角质形
成细胞增生和角化，对粉刺也有较强的治疗功效Ⅲ9】。
本研究结果提示．接受复方多粘菌素B软膏联合阿达帕
林凝胶治疗的观察组患者的治疗总有效率(98．44％)
显著高于对照组(87．50％)，差异有统计学意义(P<
0．05)。观察组患者的不良反应总发生率(9．38％)显著
低于对照组(21．88％)，差异有统计学意义(P<0．05)。
观察组患者的皮损(丘疹、粉刺、脓包)计数均少于对
照组，差异有统计学意义(P<0．05)。
综上所述，复方多粘菌素B软膏联合阿达帕林凝
胶对于治疗寻常型痤疮的效果较为显著，用药后起效
较快，极大的减少了患者的皮损面，用药后不良反应
发生概率较小，临床价值较高，值得推广使用。
『参考文献1
[1】马锡俊，李彦，王西京．红蓝光联合o．1％阿达帕林凝胶治
疗寻常痤疮患者的疗效及安全性分析叨．中国医疗美容，
90 CHINA MODERN MEDICINE V01．25 No．15 May 2018
中国当代医药2018年5月第25卷第15期
2017，7(3)：67—69．
【2]陈海亭，赵一或，徐甜甜，等．黄地养阴颗粒联合夫西地酸
乳膏及阿达帕林凝胶治疗寻常型痤疮的疗效观察叨．中国
中西医结合皮肤性病学杂志，2016，15(3)：178—179．
[3】杨俊文，黄紫静，邓列华．不同浓度的阿达帕林凝胶治疗
寻常型痤疮临床近期疗效观察叨．心理医生，2017，23(6)：
15-16．
【4]王是，刘晓明．中西医结合治疗寻常型痤疮的临床观察[J]．
武汉大学学报(医学版)，2016，37(6)：995—997．
【5]曾世华，袁霞，刘兰．果酸联合阿达帕林凝胶治疗毛周角
化病疗效评价叨．中国麻风皮肤病杂志，2016，32(10)：620—
622．
[6】徐杨斌，邓丹．阿达帕林凝胶联合过氧苯甲酰凝胶外用治
疗中度寻常痤疮效果观察叨．中国乡村医药，2016，23(10)：
33-34．
[7]康金陵．果酸焕肤术治疗寻常性痤疮疗效观察【J]．中国美
容医学杂志，2016，25(5)：79—81．
[8】李洁，刘洪坤，侯丽，等．寻常性痤疮证候分布规律现代文
献分析[J]．山东中医杂志，2016，35(6)：496--497．
[9]姜鹏爽，石云．夫西地酸乳膏联合多磺酸黏多糖乳膏治疗
寻常痤疮疗效观察[J]．中国中西医结合皮肤性病学杂志，
2017，16(4)：318-320．
[10】王山而，杨雪萍．阿达帕林凝胶联合多西环素治疗痤疮
的效果分析叨．现代实用医学，2017，29(5)：665—666．
[1 1]马小琴消痤方联合西药治疗痤疮的疗效观察[J】_陕西中
医，2016，37(5)：604—605．
[12]伍筱铭，王思农，肖佼，等．三黄凝胶治疗寻常型痤疮25例【J】．
中医外治杂志，2016，25(2)：16—17．
[13]唐燕，吴莉红，黎茵，等．复方参芷酊联合阿达帕林凝胶
治疗痤疮疗效观察叨．深圳中西医结合杂志，2016，26(11)：
56—57．
[14】刘艳，王羿婷，毕志刚．阿达帕林凝胶联合多西环素胶囊
治疗痤疮的临床研究[J]．现代中西医结合杂志，2016，25
(9)：966—968．
[15】卢富琼，余珍，杨帆．果酸换肤联合阿达帕林凝胶外用治疗
轻中度痤疮的效果观察m中国当代医药，2016，23(35)：
37-39．
【16】胡艳阁．中药外洗方联合阿达帕林凝胶治疗面部扁平疣
临床观察[J]．实用中医药杂志，2017，33(4)：431—432．
[17】朱珂，齐庆，李东海，等．枇杷清肺饮加减联合红蓝光照
射治疗中、重度寻常性痤疮疗效观察及安全性评价[J】．中
国美容医学杂志，2017，26(2)：114一117．
[18]罗易，林凤云．红蓝光联合莫匹罗星治疗寻常型痤疮的
疗效观察[J】．保健医学研究与实践，2017，14(4)：66—68．
[19]赵艳，胡燕．果酸联合丹参酮治疗寻常性痤疮疗效观察[J]．
内蒙古中医药，2017，36(6)：62．
(收稿日期：2018—01—30本文编辑：孟庆卿)
万方数据