

复方紫草油在急性皮肤移植抗宿主病患者中的应用

程芳 毛小培 郭欢欢

异基因造血干细胞移植(allogeneic hematopoietic stem cell transplantation, allo-HSCT)广泛用于治疗恶性和非恶性血液病,在中国,每年大约有5 000例患者行allo-HSCT手术^[1]。急性移植抗宿主病(acute graft-versus-host disease, aGVHD)是allo-HSCT的主要并发症,发生率高达30%~60%^[2]。皮肤是aGVHD最常受累且最易发现的器官,也是限制疗效和影响患者幸福感和生活质量的重要因素之一^[2]。复方紫草油具有清热解毒、生肌、止痛的功效,临床广泛应用于治疗各种皮肤病^[3]。本次研究选取allo-HSCT术后并发皮肤aGVHD的患者进行复方紫草油外涂干预,取得了满意效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用便利抽样法,选取2019年1月至2022年1月在浙江省中医院血液造血干细胞移植中心就诊的行allo-HSCT后并发I~Ⅲ级皮肤aGVHD患者60例为研究对象。纳入标准:行allo-HSCT并发生I~Ⅲ级皮肤aGVHD^[4];18~60岁;意识清晰,能配合治疗;并剔除:对复方紫草油过敏,配合度不高,中途退出者。本次研究通过医院伦理委员会批准,所有患者均知情同意。按照随机数字表法分为试验组和对照组,每组30例。两组患者一般资料比较见表1。两组比较,差异均无统计学意义(P 均 >0.05)。

表1 两组患者一般资料比较

组别	n	性别 (男/女)	年龄/岁	移植类型/例		皮肤aGVHD分级/例		
				亲缘	非亲缘	I级	II级	III级
试验组	30	14/16	31.90±10.89	21	9	15	12	3
对照组	30	11/19	32.76±12.56	20	10	16	10	4

1.2 方法 两组患者均接受allo-HSCT后发生皮肤aGVHD常规护理。试验组在常规护理基础上运用复方紫草油(由健民药业集团股份有限公司生产)干预。由经过统一培训的责任护士负责,涂抹范围应超出皮损区域,早晚各1次,2周为一个治疗疗程,共干预2个疗程。操作过程询问患者感受,并做好注意事项的宣教。

1.3 观察指标 比较两组患者治疗前、治疗4周后的瘙痒症状视觉模拟评分(visual analogue scale, VAS),0~10分,其中0分表示不痛痒,10分表示最

严重的痛痒^[5]。比较两组患者治疗后的皮肤aGVHD分级,以及不良反应情况。

1.4 统计学方法 采用SPSS 25.0统计学软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x}±s$)表示。组间计量资料比较采用 t 检验;等级资料比较采用秩和检验。设 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后皮肤瘙痒症状VAS评分比较见表2

表2 两组患者治疗前后皮肤瘙痒症状VAS评分比较/分

组别	治疗前	治疗后
试验组	2.87±1.72	0.63±0.49*
对照组	2.87±1.80	1.40±0.93

注:*与对照组治疗后比较, $P<0.05$ 。

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2023.008.023

基金项目:浙江省中医药科技计划项目(2023ZL408);浙江省医药卫生科技计划项目(2023KY139)

作者单位:310006 浙江杭州,浙江中医药大学附属第一医院(浙江省中医院)血液科

由表2可见,两组治疗前皮肤瘙痒症状VAS评分比较,差异无统计学意义($t=0.01, P>0.05$);治疗后,试验组皮肤瘙痒症状VAS评分低于对照组,差异有统计学意义($t=3.99, P<0.05$)。

2.2 两组患者治疗后皮肤aGVHD分级比较见表3

表3 两组患者皮肤aGVHD分级比较/例

组别	n	0级	I级	II级	III级
试验组	30	24	4	2	0
对照组	30	15	10	3	2

由表3可见,治疗后,试验组皮肤aGVHD等级优于对照组,差异有统计学意义($Z=-2.40, P<0.05$)。

2.3 两组不良反应比较 两组均未见明显不良反应。

3 讨论

allo-HSCT目前在治疗各种恶性及非恶性血液疾病上占有重要地位,但仍面临着疾病复发、移植相关并发症、感染、焦虑、抑郁等严峻挑战^[6]。目前临床上针对allo-HSCT后发生皮肤aGVHD的患者,以抗组胺类药物、皮质类固醇药物及糖皮质激素等药物治疗为主,并配合使用他克莫司软膏、炉甘石洗剂等外涂药物,但高昂的治疗成本以及激素类药物的副作用使得该类药物的使用受到了一定的限制^[7]。

复方紫草油药物组成为紫草、冰片、忍冬藤、白芷等,辅料为麻油。紫草是方中主要成份,性苦寒,归心包络、肝经,具有凉血活血、清热解毒的功效,自古就有用于湿热证如湿疹、烧伤、黄疸等对症治疗的记载。现代药理学研究表明,紫草有效成分紫草素可通过抑制炎症反应、促进细胞增殖以及抑制瘢痕的形成,从而对皮肤创伤愈合有显著的疗效^[8]。白芷有解热镇痛、抗炎等作用。麻油富含人体必须脂肪酸以及微量元素,局部应用有利于促进创面组织的生长和愈合^[9]。本次研究结果显示,allo-HSCT后并发皮肤aGVHD I~III级的患者采用复方紫草油干预后,皮肤瘙痒症状VAS评分低于常规护理($P<0.05$),表明复方紫草油可有效缓解allo-HSCT后并发I~III级皮肤aGVHD患者的皮肤瘙痒症状,提高患者的舒适度。本次研究结果还显示,干预治疗4周后,试验组皮肤aGVHD分级情况优于对照组($P<0.05$),表明复方紫草油对促进皮肤I~III级aGVHD患者的皮损恢复和表皮生长方面具有显著的治疗效果,并且复方紫草油获取方便,成本低廉,作用温和对皮肤刺激性小,外涂方法简单,值得临床推广应用。总之,护理人员在allo-HSCT后并发

皮肤I~III级aGVHD患者的日常护理中,应及时评估皮疹的变化情况,做到早发现、早诊断、早治疗,除了做好生活起居指导、药物指导、饮食指导和心理护理等基础护理外,可使用复方紫草油外涂的方式予以干预。

本次研究存在的不足之处在于样本量较小,患者均来自一所三级甲等医院的血液造血干细胞移植中心,不具有较大地域范围的代表性,并且缺乏对研究病例的长期随访。未来还可逐步展开大样本量多中心的研究,并且可采用长期跟踪技术以研究复方紫草油对allo-HSCT后并发皮肤aGVHD患者的长期治疗效果。

参考文献

- Xu L, Chen H, Chen J, et al. The consensus on indications, conditioning regimen, and donor selection of allogeneic hematopoietic cell transplantation for hematological diseases in China—recommendations from the Chinese society of hematology[J]. J Hematol Oncol, 2018, 11(1):33.
- Penack O, Marchetti M, Ruutu T, et al. Prophylaxis and management of graft versus host disease after stem-cell transplantation for haematological malignancies: updated consensus recommendations of the European society for blood and marrow transplantation[J]. Lancet Haematol, 2020, 7(2):e157-e167.
- 陈笑. 复方紫草油外敷为主对急性期带状疱疹皮损愈合和预后作用的观察[J]. 浙江中医杂志, 2021, 56(4):273.
- Strong Rodrigues K, Oliveira-Ribeiro C, De Abreu Fiuza Gomes S, et al. Cutaneous graft-versus-host disease: diagnosis and treatment[J]. Am J Clin Dermatol, 2018, 19(1):33-50.
- 国家中医药管理局. 中华人民共和国中医药行业标准—中医病证诊断疗效标准[S]. 北京:中国医药科技出版社, 2012.11:116.
- Cheon J, Lee YJ, Jo JC, et al. Late complications and quality of life assessment for survivors receiving allogeneic hematopoietic stem cell transplantation[J]. Support Care Cancer, 2021, 29(2):975-986.
- 张婷, 韩爱芝, 龙章飏, 等. 异基因造血干细胞移植患者术后皮肤移植抗宿主病的临床分析及护理对策[J]. 中华全科医学, 2021, 19(10):1789-1792.
- 李蒙蒙, 闫言, 王宝玺. 紫草素促进皮肤伤口愈合机制研究进展[J]. 中医药学报, 2018, 46(2):124-128.
- 李虎羽, 赵喜燕, 杨俊革. 复方紫草油治疗小儿湿疹的临床疗效[J]. 世界中医药, 2019, 14(1):122-125.

(收稿日期 2023-05-24)

(本文编辑 高金莲)