

nephrectomy: techniques, results and oncologica outcome in 125 consecutive cases[J]. Eur Urol, 2004, 45(4): 483-489.

- [7] 关文华, 陈殿森, 李志军, 等. 影响腹膜后腹腔镜肾癌根治性肾切除术手术操作因素的 MDCT 分析[J]. 实用放射学杂志, 2011, 27(10): 1488-1491.
- [8] 莫金水, 冯建华, 王晶, 等. 后腹腔镜与开放性肾癌根治术治疗局限性肾癌的疗效比较与选择[J]. 临床和实验医学杂志, 2013, 12(13): 1024-1025.
- [9] 陈德春, 杨霞. 后腹腔镜肾癌根治术与传统开放术式治疗局限性肾癌的临床优势分析[J]. 癌症进展, 2014, 12(5): 511-514.
- [10] 张宇, 刘东, 胡岚亭, 等. 后腹腔镜与开放肾部分切除术治

疗局限性肾癌的疗效比较[J]. 中华腔镜泌尿外科杂志: 电子版, 2013, 7(1): 9-12.

- [11] 张午临, 刘晖, 贾涛, 等. 胸腔镜小切口手术对非小细胞肺癌患者 CRP、TNF- $\alpha$  及 IL-6 等指标水平的影响[J]. 实用癌症杂志, 2014, 30(10): 1294-1297.
- [12] 宋炎成, 张慧慧, 卢华定, 等. CRP、ESR 在关节置换手术前后变化及其临床意义[J]. 中国矫形外科杂志, 2008, 16(11): 823-825.
- [13] 王明昊, 杨文增. 后腹腔镜肾癌根治术与传统开放性手术的综合疗效比较[J]. 中国医药指南, 2010, 8(25): 102-104.

(收稿日期: 2015-03-22 修回日期: 2015-06-19)

## · 临床探讨 ·

# 复方甘草酸苷对寻常型银屑病患者血浆内皮素分泌的影响\*

罗丽敏<sup>1</sup>, 李 军<sup>2</sup>, 刘劲松<sup>1</sup>, 刘 菡<sup>1△</sup> (湖北医药学院: 1. 附属东风总医院皮肤科; 2. 附属太和医院内科, 湖北十堰 442000)

**【摘要】** 目的 观察复方甘草酸苷对寻常型银屑病患者血浆内皮素分泌的影响。方法 选择确诊为寻常型银屑病的患者共 35 例, 按照具体用药治疗情况, 分为复方甘草酸苷组(19 例), 在常规用药基础上同时静脉滴注复方甘草酸苷; 常规治疗组(16 例); 健康对照组(22 例)。检测 3 组血浆内皮素水平并进行比较。结果 银屑病患者血浆内皮素水平和健康对照组相比明显增高; 复方甘草酸苷和常规治疗均可降低血浆内皮素水平, 本组治疗前、后对比差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 治疗后复方甘草酸苷组内皮素水平比常规治疗组降低更明显, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 内皮素可作为判断寻常型银屑病的指标, 复方甘草酸苷治疗寻常型银屑病较常规治疗更有效。

**【关键词】** 复方甘草酸苷; 寻常型银屑病; 血浆内皮素

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2015.23.037 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2015)23-3542-02

寻常型银屑病是皮肤科常见的慢性炎症反应性红斑鳞屑性疾病, 病情反复发作, 冬重夏轻, 可向关节病型、红皮病型及脓疱型银屑病转化。由于病因及发病机制不明确, 目前治疗效果不满意, 给患者身心及经济带来巨大的负担, 严重影响患者的生活质量。内皮素是一种较强的缩血管活性肽, 有研究表明, 内皮素可以促进寻常型银屑病病情的发生和发展, 而复方甘草酸苷对寻常型银屑病的治疗作用是否引起体内血浆内皮素的变化目前尚不清楚<sup>[1]</sup>。因此, 本文对复方甘草酸苷对寻常型银屑病患者血浆内皮素分泌是否有影响进行分析, 现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择湖北医学院附属东风总医院皮肤科病房 2011 年 4 月至 2014 年 10 月确诊为寻常型银屑病的患者共 35 例, 分为复方甘草酸苷组 19 例, 常规治疗组 16 例, 其中进展期 29 例, 稳定期 6 例, 男 18 例, 女 17 例, 年龄 21~61 岁, 平均 38.6 岁, 病程 2 个月至 21 年, 平均 12.2 年。健康对照组 22 例, 为本院体检中心健康人群, 男 11 例, 女 11 例, 年龄 23~55 岁, 平均 34.2 岁。对每一位纳入人员详细记录性别、年龄、身高、体质量、嗜烟、嗜酒、膳食类型、体育活动、疾病史、服药史等

资料。所有入组人员均行血常规、肝肾功能、心电图等检查。3 组在血常规、肝肾功能、心电图等方面相比差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

**1.2 纳入及排除标准** 依据《临床皮肤病学》(第 3 版)寻常型银屑病诊断标准确诊, 均具有典型的寻常型银屑病皮疹, 排除肿瘤、糖尿病、冠心病、高血压、怀孕等, 以及其他器质性疾病患者。治疗前 3 个月均未系统使用或局部外用治疗寻常型银屑病的药物。

## 1.3 用药情况

**1.3.1 常规治疗组** 口服抗组胺药物、复方青黛胶囊, 肌肉注射胸腺肽, 静脉滴注维生素 C, 外用维生素 E 乳膏, 综合治疗时间为 4 周。

**1.3.2 复方甘草酸苷治疗组** 在以上用药的基础上同时静脉滴注复方甘草酸苷注射液(商品名为美能, 卫材药业有限公司生产), 1 次/天, 每次 40 mL, 共 4 周。

**1.3.3 健康对照组** 不用药物治疗。

**1.4 血液标本采集及检测** 所有入组人员均在入组时及治疗结束后采集肘部静脉血液 15 mL, 置于酶抑制剂抗凝管中, 低温离心 15 min, 分离血浆置于 -30 °C 冰箱保存, 用以检测相关

\* 基金项目: 国家自然科学基金培育资助项目(2014PY03); 湖北省十堰市科技局重点研究资助项目(2010st39)。

△ 通讯作者, E-mail: liuhansy@medmail.con.cn。

指标:内皮素、肝肾功能等。所有项目均在湖北医学院附属东风总医院检验科采用自动生化分析仪进行检测。

**1.5 伦理审查** 本研究方案通过医院伦理委员会批准同意,所有入组人员均签署知情同意书。

**1.6 统计学处理** 所有计量以  $\bar{x} \pm s$  表示,采用 *t* 检验,两组以上均数比较用单因素方差分析(组间两两比较用 *Q* 检验)。采用 Prism 5.0 软件包进行数据处理分析,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

**2 结 果**

**2.1 各组血常规、血生化等血液学检测结果** 见表 1。3 组血常规、血生化等血液学检测结果差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

表 1 血液项目检查资料比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	WBC( $\times 10^9/L$ )	Cr(mmol/L)	ALT(U/L)
复方甘草酸苷组	6.93 $\pm$ 0.71	101.18 $\pm$ 3.41	34.24 $\pm$ 2.59
常规治疗组	6.66 $\pm$ 0.62	102.24 $\pm$ 2.55	31.54 $\pm$ 3.33
健康对照组	6.94 $\pm$ 0.82	99.74 $\pm$ 4.67	35.2 $\pm$ 2.37
<i>P</i>	$>0.05$	$>0.05$	$>0.05$

注:WBC 为白细胞;Cr 为肌酐;ALT 为丙氨酸氨基转移酶。

**2.2 各组治疗前、后血浆内皮素水平变化情况** 见表 2。2 个治疗组在用药前血浆内皮素水平较高,两组差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),但和健康对照组相比差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。复方甘草酸苷组和常规治疗组血浆内皮素水平本组治疗前、后对比差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。治疗结束后,复方甘草酸苷组血浆内皮素水平和常规治疗组相比有所下降,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表 2 3 组血浆内皮素水平比较( $\bar{x} \pm s, ng/L$ )

组别	时间	<i>n</i>	内皮素
复方甘草酸苷组	治疗前	19	69.78 $\pm$ 3.53 <sup>a</sup>
	治疗后	19	52.17 $\pm$ 4.21 <sup>cb</sup>
常规治疗组	治疗前	16	68.98 $\pm$ 4.15 <sup>a</sup>
	治疗后	16	56.72 $\pm$ 4.43 <sup>b</sup>
健康对照组		22	47.60 $\pm$ 4.55

注:与健康对照组比较,<sup>a</sup> $P < 0.05$ ;与本组治疗前比较,<sup>b</sup> $P < 0.05$ ;与常规治疗组比较,<sup>c</sup> $P < 0.05$ 。

**2.3 不良反应** 复方甘草酸苷组有 1 例出现一过性轻度恶心,对症处理后继续用药患者未再诉不适;2 例出现双小腿胫前肿胀,未停药,其余未见明显不良反应。

**3 讨 论**

寻常型银屑病是一种常见病,发病机制尚未完全明确,一般认为是多种因素通过多种途径引起的表皮细胞增殖加速、角化不全及炎性反应所致<sup>[2]</sup>。近年来有研究发现,血管活性因子及微循环改变与寻常型银屑病发病关系密切,已成为目前寻常型银屑病研究的热点之一。内皮素首先是由 Yanagisawa 等<sup>[3]</sup>于 1988 年从猪主动脉内皮细胞上提取的一种含 21 个氨基酸

残基的多肽,是迄今所知体内作用最强和持续最久的缩血管肽,具有血管张力的调节、促进血管内皮及平滑肌分化及增殖等作用。寻常型银屑病患者血浆中内皮素水平较健康对照组显著升高,推测可能与内皮细胞受损有关,内皮素参与了寻常型银屑病的发病过程<sup>[4]</sup>。

复方甘草酸苷是从甘草中提取的活性物质,为 18 $\alpha$  甘草酸苷,能明显抑制肥大细胞释放组胺等化学介质,通过稳定细胞膜,抑制花生四烯酸的游离,使过敏性慢反应物质生成减少,同时抑制磷脂酶 A2 的活性和前列腺素 E2 的生成,起抗炎及抗过敏作用。因此复方甘草酸苷可能通过控制炎症反应因子和免疫性因子而发挥治疗寻常型银屑病的作用。近年来不少学者采用复方甘草酸苷治疗寻常型银屑病、带状疱疹、药物疹等多种皮肤病,取得较好疗效<sup>[5-6]</sup>。

本研究结果表明,寻常型银屑病患者血浆内皮素水平高于健康对照组,由此提示寻常型银屑病患者可能存在内皮细胞损伤,内皮素可作为衡量寻常型银屑病发生和发展的一项独立指标,尤其是在寻常型银屑病发病早期具有预测作用。常规药物治疗组和复方甘草酸苷组患者血浆内皮素水平均下降,由此提示两种药物对寻常型银屑病均有治疗作用。复方甘草酸苷组较常规治疗组血浆内皮素水平下降更为明显,由此提示复方甘草酸苷治疗寻常型银屑病的作用可能是通过下调血浆内皮素水平来实现的,其疗效更为显著,并且无明显不良反应,应用简便,在治疗寻常型银屑病中值得临床选用。

**参考文献**

- [1] Rahman M, Beg S, Ahmad MZ, et al. Omega-3 fatty acids as pharmacotherapeutics in psoriasis: current status and scope of nanomedicine in its effective delivery[J]. *Curr Drug Targets*, 2013, 14(6):708-722.
- [2] Chandra A, Ray A, Senapati S, et al. Genetic and epigenetic basis of psoriasis pathogenesis[J]. *Mol Immunol*, 2015, 64(2):313-323.
- [3] Yanagisawa M, Kurihara H, Kimura S, et al. A novel vasoconstrictor peptide produced by vascular endothelial cells[J]. *Nature*, 1988, 332(6163):411-415.
- [4] Grozdev I, Korman N, Tsankov N. Psoriasis as a systemic disease[J]. *Clin Dermatol*, 2014, 32(3):343-350.
- [5] Si X, Ge L, Xin H, et al. Erythrodermic psoriasis with bullous pemphigoid: combination treatment with methotrexate and compound glycyrrhizin[J]. *Diagn Pathol*, 2014, 9(5):102-112.
- [6] Marianecchi C, Rinaldi F, Mastroiuta M, et al. Anti-inflammatory activity of novel ammonium glycyrrhizinate/niosomes delivery system: human and murine models[J]. *J Control Release*, 2012, 164(1):17-25.

(收稿日期:2015-03-22 修回日期:2015-06-15)