

寻常型银屑病患者用硒剂和维生素 E 治疗作用探讨

符梅 张振楷

为了进一步探讨微量元素硒与人体内氧自由基清除的关系以及在银屑病发病机理及治疗中的作用,我们对 60 例寻常型银屑病患者血清硒(Se)、血浆谷胱甘肽过氧化物酶(GSH-PX)、过氧化脂质(LPO)进行了检测,观察了硒及维生素 E(VE)在治疗银屑病中的单独及协同作用,并进行了治疗前后的对比分析。现将结果及分析报道如下。

一、病例和方法

(一)对象:寻常型银屑病患者 60 例,男 35 例,女 25 例;年龄 16~60 岁,平均 32 岁;病程 1 个月至 18 年;进行期 41 例,静止期 19 例,均无系统疾患,抽血前 2 周未用过任何药物。对照组为健康成人,男 50 例、女 50 例,与患者年龄大致匹配。

(二)方法:

1. 分组:将患者随机分成 3 组,每组 20 例,第 1 组给予硒宝康(上海利生制药厂)50 μ g 每日 2 次,第 2 组给予维生素 E 0.1g 每日 2 次,第 3 组给予硒宝康 50 μ g、维生素 E 0.1g,均为每日 2 次,各治疗 1 个月,此过程中不用其他药物。并于治疗前后分别检测血 Se、GSH-PX、LPO 值及观察临床症状的变化情况。

2. 仪器:①原子吸收分光光度计 360M 型(上海第三分析仪器厂)。②流动注射氢化物发生器 WHG-102A 型(北京瀚时制作所)。③T 型石英原子化器外绕电阻丝。④电机高性能空心阴极灯(河北衡水宁强光源厂)。⑤紫外线分光光度计 752 型(上海第三分析仪器厂)。

3. 试剂:①硼氢化钠 2.0%。②硒标准储备液 1.0 μ g/mL。③硒标准应用液 1.0 μ g/mL。④硫代巴比妥酸,1,1,3,3-四乙基丙烷,均系瑞士 Fluka 公司产品。⑤ 5-二硫对硝基苯(DTNB)为美国 Sigma 公司产品;谷胱甘肽为中国科学院东风生化技术公司产品。

4. 测定方法:①Se 测定:取待检血清 0.5mL 加入 2~3mL 硝酸-高氯酸混合酸,加热(<180 $^{\circ}$ C)消化,再加入 1.5mL

作者单位:226001 南通医学院附属医院皮肤科

表 1 银屑病患者与健康组血硒(Se)、谷胱甘肽过氧化物酶(GSH-PX)、过氧化脂质(LPO)值比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	Se(μ g/L)	GSH-PX(U/L)	LPO(nmol/mL)
对照组	100	94.0 \pm 10.25	98.93 \pm 9.51	3.77 \pm 0.84
银屑病患者	60	84.4 \pm 8.64	94.11 \pm 13.65	5.31 \pm 0.08
t 值	-	6.073	2.407*	18.196*
P 值	-	<0.01	<0.05	<0.01

*表示方差不齐时的 t 检验

表 2 银屑病患者治疗前后血硒(Se)、谷胱甘肽过氧化物酶(GSH-PX)、过氧化脂质(LPO)值比较($\bar{x} \pm s$)

组别	Se	GSH-PX	LPO
补硒组(20例)			
治疗前	84.35 \pm 8.68	94.45 \pm 8.56	5.12 \pm 0.88
治疗后	89.85 \pm 7.98	99.88 \pm 7.18	4.21 \pm 0.57
t 值	2.110	2.194	3.970
P 值	<0.05	<0.05	<0.01
补维生素 E 组(20例)			
治疗前	84.41 \pm 8.62	94.12 \pm 13.64	5.30 \pm 0.09
治疗后	85.28 \pm 9.04	94.11 \pm 13.65	4.88 \pm 0.91
t 值	0.371	0.0035	2.121
P 值	>0.05	>0.05	<0.05
补硒+维生素 E 组(20例)			
治疗前	84.45 \pm 8.59	94.11 \pm 13.25	5.31 \pm 0.08
治疗后	93.75 \pm 11.55	106.42 \pm 8.66	3.76 \pm 0.85
t 值	2.930	3.489	8.164
P 值	<0.01	<0.01	<0.01

4mol/L 盐酸煮沸,水稀释至 5mL,在下列参数下测定:氙气压强 0.2MPa,流速 180mL/min,石英原子化器温度-800 $^{\circ}$ C,按 WHG-102A 氢化物发生器设定的程序,依次测定硒的标准系列与样品溶液的吸光度,制标准曲线,求出样品中硒含量。②血浆 GSH-PX 活力测定,按张嘉麟^[1]等报道的方法改良。③LPO 含量测定:按改良的八木法^[2]。

5. 疗效判断:基本痊愈:皮损完全消退或消退 90% 以上;显效:皮损消退 60%~90%;有效:皮损消退 30%~59%;无效:皮损消退不足 30% 或无变化。

6. 统计学分析:两样本均数比较 t 检验,配对计量资料比较 t 检验。

二、结果

治疗前 60 例银屑病患者组与 100 例健康对照组中血 Se、GSH-PX、LPO 值见表 1。结果显示银屑病患者组血 Se 明显低于对照组($P < 0.01$),血浆 GSH-PX 活力低于对照组($P < 0.05$),LPO 值明显高于

对照组($P < 0.01$)。3 组患者经补充硒剂及维生素 E 后(见表 2),补硒组硒值升高($P < 0.05$),GSH-PX 活力增强($P < 0.05$),LPO 值下降($P < 0.01$);补充维生素 E 组血硒及 GSH-PX 无变化,LPO 值下降($P < 0.05$);补充硒加维生素 E 组,硒值明显升高($P < 0.01$),GSH-PX 活力增强($P < 0.01$),LPO 值下降明显($P < 0.01$)。临床疗效:补硒组基本痊愈 8 例,占 40%,显效 6 例,有效 4 例,无效 2 例;补维生素 E 组痊愈 4 例占 20%,显效 5 例,有效 7 例,无效 4 例;补硒加维生素 E 组痊愈 14 例,占 70%,显效 3 例,有效 2 例,无效 1 例。且临床基本痊愈者,其血 Se、GSH-PX 的升高和 LPO 的降低也最明显。

三、讨论

硒是人体所必需的微量元素之一。成人每天硒的需要量为 50~200 μ g。硒是硒依赖谷胱甘肽过氧化物酶的有效部分,含硒的 GSH-PX 具有强的抗氧化能力^[3],可促进体内过氧化物的还原和分解,稳定细

胞膜,清除氧自由基。LPO 是氧自由基引起的脂质过氧化反应的产物,其水平也可反映体内氧自由基的含量。本实验结果表明:银屑病患者血 Se 值较正常对照明显降低,GSH-PX 活力下降,LPO 值明显升高,经补充硒剂后,血 Se 值升高,GSH-PX 活力增强,而 LPO 值下降,临床症状有较明显改善。维生素 E 是一种脂溶性抗氧化剂,它作为一种供氢体来消除氧自由基,阻断脂质过氧化链锁反应。本实验中单纯补充维生素 E、血 Se 及 GSH-PX 均无改变,而 LPO 值下降,临

床症状有一定改善。在同时补充硒及维生素 E 组中,其血中 3 项指标变化最明显,临床症状亦有明显改善。同时我们还发现,有 1 例用硒剂治疗无效的患者,其血硒值较治疗前亦有一定的提高(从 83.44 $\mu\text{g/L}$ 升高到 89.25 $\mu\text{g/L}$)。因此我们认为低硒可能是银屑病的发病因素之一,而 GSH-PX 活力下降是其发病机理中的重要环节。补充适量的硒及维生素 E 可作为银屑病的一种辅助治疗,具有疗效可靠,使用方便,无明显不良反应等优点,可进一步研究。

参 考 文 献

- 1 张嘉麟,方允中. 血液中谷胱甘肽过氧化物酶活力微量测定. 中华医学检验杂志, 1985, 8: 199-201.
- 2 齐风菊,周玖,陈瓌,等. 血浆丙二醛含量的测定方法——改良的八木国夫法. 第一军医大学学报, 1986, 6: 152-154.
- 3 Laruche G (朱一元译). 口服硒在皮肤科炎症性或肿瘤性疾病中的潜在作用. 国外医学皮肤病学分册, 1992, 18: 233-235. (收稿: 1998-03-16 修回: 1998-09-08)

银屑病患者口腔病变的调查

袁富海 方荣柳

1903 年 Oppenheim^[1]首先报道了口腔银屑病, 1976 年 Buchner^[2]分析了 100 例银屑病患者地图舌、裂纹舌、口角炎较多发。在国内有关银屑病的口腔损害报道不多。我们对 185 例寻常型银屑病患者口腔改变进行了检查分析,并以 170 例未患银屑病的一般皮肤病患者口腔状况作对照,现报道如下。

一、资料分析

银屑病患者皆由皮肤科诊断,并经口腔科进行口腔全面检查,共计 185 例。其中,男 132 例,女 53 例,年龄 4~62 岁,平均年龄 30 岁。对照组为非银屑病的一般皮肤科门诊患者,亦经口腔科作口腔全面检查,共计 170 例。其中男 106 例,女 64 例,年龄 11~63 岁,平均年龄 33 岁。185 例银屑病患者中皮损累及口腔部位者共计 6 例:1 例累及口角部唇红并与皮肤损害相融合;1 例累及右下唇皮肤及口角部唇红,两处损害相融合;2 例累及口角部唇红;1 例皮损近右口角,但未涉及粘膜;1 例皮损在下唇皮肤近双侧口角处。185 例

中皆未发现口腔粘膜银屑病损害。

银屑病患者同时有口腔粘膜疾病者 90 例,占被检人数的 48.6%,各种疾病例数及占被检人数之百分率分别为:白斑 26 例(14%);口角炎 14 例(7.5%);扁平苔藓 11 例(5.9%);地图舌 3 例(1.6%);裂纹舌 2 例(1%)。其它改变以上唇系带小结、皮脂腺异位症及粘膜色素沉着为主。

对照组 170 例中有口腔粘膜疾病者 39 例,占对照组人数的 22.9%。其中白斑 14 例(8.2%),口角炎 1 例(0.5%),扁平苔藓 3 例(1.76%),裂纹舌 4 例(2.3%),其它 12 例(7%)。

两组中拟诊为扁平苔藓、粘膜白斑的患者均借助病理活检来进一步确诊,并以此与口腔银屑病进行鉴别。

二、讨论

本组 185 例被检银屑病患者颊粘膜和齿龈皆无银屑病损害,仅 6 例累及口周皮肤,其中 3 例病变累及口角部唇粘膜,但均非单独发病,是由近口角部皮损蔓延所致,由此说明银屑病患者病变很少发生于口腔粘膜。

Pindborg 等认为地图舌多见于银屑病患者, Buchner^[2]对 100 例银屑病患者进行口腔检查发现有口角炎者 11%,裂

纹舌 6%,地图舌 5%,裂纹舌伴地图舌 1 例。从而认为这些病发病率较正常人高的原因与银屑病有密切关系。本组 185 例中白斑 26 例(14%),对照组 14 例(8.2%);扁平苔藓 11 例(5.9%),对照组 3 例(1.76%)。可见银屑病患者口腔粘膜白斑及扁平苔藓较非银屑病患者发病率显著增高,其机制尚待研究。185 例中口角炎 14 例(7.5%),而对照组 170 例中有口角炎者 1 例(0.5%);地图舌 3 例(1.6%),对照组未发现地图舌。表明银屑病患者口角炎、地图舌易于发生,但口角炎和地图舌的比例较 Buchner 的 11%和 5%为低。而对照组 170 例中裂纹舌 4 例(2.3%)。Buchner 分析 100 例银屑病患者中裂纹舌占 6%,本组结果 185 例中裂纹舌仅 2 例(1%)。

志谢 山西省人民医院刘金华主任指导

参 考 文 献

- 1 Doben DI (朱延馨摘). 附着龈的牛皮癣. 国外医学参考资料口腔医学分册, 1977, 4: 171.
- 2 Buchner A (袁诗芬摘). 银屑病患者口腔损害. 国外医学参考资料口腔医学分册, 1977, 5: 220. (收稿: 1998-01-06 修回: 1998-06-29)

作者单位: 045000 山西省阳泉市第三人民医院皮肤科(袁富海); 山西省阳泉市第一人民医院(方荣柳)

学会改选消息 中华医学会北京皮肤科学会于 1999 年 1 月 13 日进行了换届改选,经过充分酝酿和协商,最后经过投票选举的方式,产生出新一届北京皮肤科委员会。新的委员会由 15 人组成,并增选了 3 名青年委员。由朱学骏教授担任主任委员,王家璧、曹仁烈和朱铁君教授担任副主任委员,赵佩云教授和赵广副教授担任秘书,马圣清教授为名誉主任委员。

(赵广)