

- 293.
- [14] Shoemaker JK, Halliwill JR, Hughson RL, et al. Contributions of acetylcholine and nitric oxide to forearm blood flow at exercise onset and recovery. *Am J Physiol*, 1997, 273:2388-2395.
- [15] Boushel R. Metabolic control of muscle blood flow during exercise in humans. *Can J Appl Physiol*, 2003, 28:754-773.
- [16] Merkus D, Houweling B, Mirza A, et al. Contribution of endothelin and its receptors to the regulation of vascular tone during exercise is different in the systemic, coronary and pulmonary circulation. *Cardiovasc Res*, 2003, 59:745-754.
- [17] Allen JD, Cobb FR, Gow AJ. Regional and whole-body markers of nitric oxide production following hyperemic stimuli. *Free Radic Biol Med*, 2005, 38:1164-1169.
- [18] Yosefy C, Jafari J, Klainman E, et al. The prognostic value of post-exercise blood pressure reduction in patients with hypertensive response during exercise stress test. *Int J Cardiol*, 2006, 111:352-735.
- [19] Laukkanen JA, Kurl S, Salonen R, et al. Systolic blood pressure during recovery from exercise and the risk of acute myocardial infarction in middle-aged men. *Hypertension*, 2004, 44:820-825.
- [20] Maham SA, Marwick TH, Pashkow FJ, et al. Delayed systolic blood pressure recovery after graded exercise: an independent correlate of angiographic coronary disease. *J Am Coll Cardiol*, 1999, 34:754-759.
- [21] Fukui M, Mori Y, Takehana K, et al. Assessment of coronary artery disease in hemodialysis patients with delayed systolic blood pressure response after exercise testing. *Blood Purif*, 2005, 23:466-472.

(修回日期:2007-01-20)

(本文编辑:吴倩)

· 短篇论著 ·

窄谱中波紫外线联合阿昔洛韦治疗带状疱疹临床观察

李燎 何成松

2003 年 9 月至 2006 年 11 月, 我院采用窄谱中波紫外线联合阿昔洛韦治疗带状疱疹患者 52 例, 疗效满意。报道如下。

一、资料与方法

2003 年 9 月至 2006 年 11 月, 在我院皮肤科及康复科接受治疗的带状疱疹患者 96 例(排除皮损局部已继发有感染者, 紫外线治疗禁忌证和光敏性疾病, 妊娠期或哺乳期女性患者, 肝肾功能不全者), 采用随机数字表随机分为 2 组, 治疗组患者 52 例, 其中男 27 例, 女 25 例; 年龄 18 ~ 72 岁, 平均(46.12 ± 13.46)岁; 病程 2 ~ 15 d, 平均(5.47 ± 2.79)d; 皮损部位头面部 11 例, 腰腹部 25 例, 肩背上肢 12 例, 臀部及下肢 4 例。对照组患者 44 例, 其中男 24 例, 女 20 例; 年龄 20 ~ 70 岁, 平均(45.92 ± 12.80)岁; 病程 3 ~ 16 d, 平均(6.12 ± 3.15)d; 皮损部位头面部 10 例, 腰腹部 22 例, 肩背上肢 10 例, 臀部及下肢 2 例。2 组患者一般资料经统计学分析, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。

治疗组采用德国产 Waldmann CW100L 窄谱中波紫外线光疗机, 波长 311 ~ 312 nm, 照射强度 1.42 mW/cm², 照射距离 25 cm。最小红斑量(0.25 ~ 0.27 J/cm²), 每日照射 1 次(每次增加 20% 的剂量), 4 次为 1 个疗程, 治疗 1 个疗程; 静脉注射阿昔洛韦, 每日 2 次, 每次 0.25 g, 连续治疗 4 d。对照组仅给予静脉注射阿昔洛韦, 方法同治疗组。2 组均于治疗 4 d 后评定疗效。

疗效判定标准^[1]: 治愈——疼痛消失, 皮损消退并结痂; 显效——疼痛明显减轻, 皮损大部分消退; 有效——疼痛减轻, 皮损减少; 无效——疼痛及皮损无明显减轻。

统计学分析: 采用 SAS 9.0 版统计学软件进行组间比较, 统计学方法采用 χ^2 检验。

二、结果

疗程结束后, 2 组患者疗效情况见表 1, 另外, 治疗组 52 例患者中有 4 例出现轻度红斑反应(照射部位轻度水肿性红斑、灼热感、无水疱), 于 2 ~ 4 d 后自行消退。

表 1 2 组患者疗效情况比较(例)

组别	例数	治愈	显效	有效	无效
治疗组	52	31 ^a	18	2	0
对照组	44	6	17	12	9

注: 与对照组比较, ^a $P < 0.01$

三、讨论

带状疱疹是因病毒所致的疱疹性皮肤病, 给患者带来较大的痛苦, 临床常采用抗病毒治疗。窄谱中波紫外线具有消炎、镇痛、脱敏及促进血液循环和组织再生等作用^[2,3], 窄谱中波紫外线能明显抑制淋巴细胞增殖, 减轻炎症反应, 加速受损皮肤的修复。研究表明, 在较小剂量抗病毒药物治疗的基础上, 联合窄谱中波紫外线治疗带状疱疹, 其疗效显著优于单纯的药物治疗。因此我们认为窄谱中波紫外线联合阿昔洛韦治疗带状疱疹具有操作简便, 疗效可靠等优点。

参 考 文 献

- [1] 吴志华. 现代皮肤性病学. 广州: 广东人民出版社, 2000: 457.
- [2] 陈景藻, 主编. 现代物理治疗学. 北京: 人民军医出版社, 2001: 684-685.
- [3] 李艳. 紫外线红斑量照射临床观察. 中华物理医学与康复杂志, 2005, 27: 467.

(修回日期:2007-01-16)

(本文编辑:阮仕衡)

作者单位: 646000 泸州, 泸州医学院附属医院皮肤科(李燎), 康复医学科(何成松)

通讯作者: 何成松, Email: cedz8866@163.com