

Jiang XD, Xu RX, Zhang SZ, et al. Experimental study on culture and identification of neural stem cells from both ependyma of fetal rat and bone marrow of adult rat [J]. *Chin J Clin Neurosci*, 2002; 10(2): 126-130.

[5] 万琪, 李力, 刘勇红. 神经干细胞的培养观察及鉴定 [J]. 第四军医大学学报, 2003 24(7): 577.

Wan Q, Li L, Liu YH. Culture, observation and identification of neural stem cells [J]. *J Fourth Mil Med Univ*, 2003 24(7): 577.

[6] 许汉鹏, 刘淑娟, 苟琳, 等. 人胚神经干细胞体外培养体系的成功建立 (英文) [J]. 第四军医大学学报, 2001; 22(2):

185-186.

Xu HP, Liu SJ, Gou L, et al. Establishment of human embryo neural stem cell line *in vitro* [J]. *J Fourth Mil Med Univ*, 2001 22(2): 185-186.

[7] 姜晓丹, 徐如祥, 张世忠, 等. 源于成人骨髓神经干细胞诱导分化的实验研究 [J]. 中国临床康复, 2003 7(22): 3069-3071.

Jiang XD, Xu RX, Zhang SZ, et al. Experimental study of induction and differentiation of neural stem cells derived adult human bone marrow [J]. *Chin J Clin Rehabil*, 2003 7(22): 3069-3071.

编辑 袁天峰

· 经验交流 · 文章编号 1000-2790(2005)11-0977-01

## 盐酸多赛平治疗神经性皮炎 35 例

张晓萌, 刘升, 温昌明

(南阳市中心医院西药科, 河南 南阳 473009)

【关键词】盐酸多赛平, 神经性皮炎

【中图分类号】R758.32 【文献标识码】B

1 临床资料 2004-04/12 收治神经性皮炎 35(男 18, 女 17)例, 年龄 18~65(39.1±12.1)岁, 病程 2 mo~9 a, 平均(1.6±0.3)a. 近 1 wk 内未外用皮质类固醇、抗组胺等药物. 所有入选病例均符合赵辨主编的《临床皮肤病学》(江苏科技出版社, 2001 年第 3 版)有关神经性皮炎的诊断标准. 排除标准: 妊娠和哺乳期妇女, 窄角性青光眼或尿潴留倾向者; 有明显接触致敏史者; 有明显心、肺、肝、肾病患者; 近 2 wk 内使用单胺氧化酶抑制剂者; 嗜酒者; 使用西咪替丁及经 P45011D6 代谢的药物, 如抗癫痫药物(卡马西平)等、抗心律失常药(恩卡胺)者; 不能密切配合, 不按规定用药者; 因严重不良反应中途停药者. 对此不纳入疗效统计, 但统计不良反应. 50 g/L 盐酸多赛平乳膏外用 2 次/d, 分别在午餐后和睡前薄涂于皮损处, 8 d 为一疗程, 所有病例均观察 1 疗程, 每次用药不超过体表面积 10%, 不封包, 用药期间禁止饮酒. 用药前和用药第 8 日分别详细观察并记录皮损、自觉症状的变化和不良反应. 将瘙痒、红斑、鳞屑、丘疹、抓痕、角化共 6 项指标进行分级, 0=无, 1=轻, 2=中, 3=重. 于治疗前和治疗后分别进行评分. 痊愈: 痒感消除, 总评分下降率≥90%; 显效: 痒感明显减轻, 60%≤总评分下降率<90%; 有效: 痒感减轻, 30%≤总评分下降率<60%; 无效: 痒感同前或加剧, 总评分下降率<30%. 积分下降率=(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分×100%, 有效率=(痊愈例数+显效例数)/治疗总例数×100%. 结果痊愈 11 例, 显效 14 例, 有效率 71.4%, 治疗前后评分比较有非常显著性差异(6.9±0.4 vs 3.2±0.4, P<0.01). 发生不良反应 2 例(5.7%), 其中 1 例为轻度嗜睡(2.9%), 1 例为皮损局部轻度烧灼感(2.9%). 发生不良反

应的病例均可耐受, 均坚持全疗程.

2 讨论 神经性皮炎为临床上常见的瘙痒性皮肤病, 此类疾病病因多源、复杂, 其中精神因素(如紧张、焦虑、情绪激动等)为重要的原因或诱因之一; 临床上此类疾病具有以瘙痒明显, 尤以夜间为甚, 伴急躁、抑郁、失眠, 甚至神经官能症的特征. 这些特点提示临床医生在治疗此类疾病时应针对精神因素, 以消除夜间瘙痒, 提高患者睡眠质量, 调节患者的精神及神经功能为目的.

盐酸多赛平为三环类抗抑郁药, 商品名为普爱宁, 具有阻断 H1 和 H2 受体的作用, 其阻断 H1 受体的效价比苯海拉明强 775 倍, 比安太乐强 56%, 比赛庚啶强 11 倍. 我们将其作用特点总结为以下三个方面: ①强大的抗组胺作用. ②镇静、安定作用. 一方面通过抑制神经系统, 阻止神经肽 p 物质(sp)的释放, 从而使肥大细胞、角质形成细胞、单核/巨嗜细胞及 T 细胞免受刺激, 进一步抑制了组胺、细胞因子(IL-1, 8, TNF-α, INF-α)及 NO 的产生<sup>[1]</sup>, 从而发挥其抗组胺和抗炎作用; 另一方面, 其镇静、安定作用通常被视为不良反应. 而我们认为对瘙痒性皮肤病则恰恰可以理解为是对精神因素的调节, 是一种对因治疗, 可以强有力地减轻夜间瘙痒. ③像其他抗组胺药一样, 具有局部麻醉的活性.

我们用 50 g/L 盐酸多赛平乳膏治疗神经性皮炎 35 例, 有效率为 71.4%, 仅有 2 例出现轻度不良反应, 说明该药用于治疗瘙痒性皮肤病疗效肯定, 且不良反应少而轻. 此外, 国外的研究显示该药的嗜睡发生率达 22%<sup>[2]</sup>, 明显高于本观察的嗜睡发生率(2.9%), 其原因可能与两者的用药方法不同有关. 国外的用药次数为 4 次, 用药间隔 3~4 h, 而我们根据常人在午餐后休息, 晚上睡眠的习惯及瘙痒性疾病夜间瘙痒加剧的特点, 改为午餐后、睡前涂药的方法, 这样在不降低有效率的前提下, 减少了患者嗜睡感的发生, 更符合人们的生活习惯和病情的变化规律, 提高了患者的睡眠和生活质量, 使药物的治疗作用和不良反应达到高度的统一.

### 【参考文献】

- [1] Viac J, Guniche A, Doutremepuich JD, et al. Substance P and Keratinocyte activation markers: An *in vitro* approach [J]. *Arch Dermatol Res*, 1996 288(2): 85-90.
- [2] Jones ME, Skaufile ML. Systemic adverse effects from topical doxepin [J]. *Ann Pharmacother*, 2000 35(4): 505-506.

编辑 袁天峰

收稿日期 2005-03-31; 修回日期 2005-05-21

作者简介 张晓萌(1974-)男(汉族), 河南省南阳市人. 本科, 主管药师. Tel.(0377)3200116