

长效抗菌材料洁悠神治疗青少年腋臭的临床疗效

杨 苏

(南京医科大学附属南京儿童医院皮肤科 江苏 南京 210008)

[摘要]目的:观察长效抗菌材料洁悠神治疗青少年腋臭的临床效果。方法:我院皮肤科门诊腋臭患者共计 80 例,年龄 9~15 岁,用洁悠神长效抗菌材料喷洒腋下,3 次/天。连续治疗 15 天为 1 疗程,共治疗 2 个疗程。观察治疗 15 天、30 天的疗效及并发症,并进行比较。结果:治疗 15 天总有效率为 62.5%,治疗 30 天总有效率为 80%,两组差异有统计学意义($P < 0.05$),30 天疗效优于 15 天。治疗过程中所有患儿均未出现不良反应。结论:长效抗菌材料洁悠神治疗青少年腋下臭汗症具有安全、快捷、有效的优点,值得临床推广。

[关键词]腋臭;长效抗菌材料洁悠神;青少年;治疗

[中图分类号]R758.74¹¹ [文献标识码]A [文章编号]1008-6455(2012)10-0391-02

JUS Long-acting antibacterial material therapy for axillary osmidrosis in adolescents

YANG Su

(Department of Dermatology, Nanjing Children's Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing 210008, Jiangsu, China)

Abstract: Objective To observe the therapeutic effect of long-acting antibacterial material JUS in axillary osmidrosis in adolescents. **Methods** 80 axillary osmidrosis patients, aged from 9 to 15, applied the long-acting antibacterial material JUS with three times a day continuously for 30 days. **Results** After 15 days of treatment, the effective rate was 62.5%. After 30 days of treatment, the effective rate was 80%, the therapeutic effect of 30 days of treatment was significantly better than that of 15 days of treatment. **Conclusions** The long-acting antibacterial material JUS is a safe, fast, cosmetic, and effective method in treating axillary osmidrosis in adolescents. **Key words:** axillary osmidrosis; JUS long-acting antibacterial material; adolescents; therapy

腋臭是发于腋窝的臭汗症,常伴局部多汗,常有家族史,一般青春发育期开始发病,少数 10 岁左右开始发病,其汗液味臭难闻,中医称之为“狐臭”,虽然不影响健康,但给患者的日常生活及社交活动带来很大影响,甚至造成交际障碍、自闭等心理问题。目前腋臭的治疗方法较多,一般分为手术和非手术治疗,疗效不一,临床上公认手术清除大汗腺为比较理想的治疗方法^[1],但青少年患者由于汗腺发育不完全,不适合手术治疗,且病情多为轻中度,一般都可采取非手术治疗。

长效抗菌材料洁悠神(南京神奇科技开发有限公司),为水溶液喷雾剂,喷洒于皮肤,吸附并杀灭导致臭味的病原微生物,从而达到清除腋臭的效果。我科于 2008 年 6 月~2012 年 7 月应用洁悠神长效抗菌材料治疗青少年腋臭,取得了较好的疗效,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料:我院皮肤科门诊临床确诊的腋臭患者,共 80 例,其中男性 32 例,女性 48 例,病程 6~24 个月,平均 12 月,年龄 9~15 岁,平均 13 岁。其中 69 例有明确家族史,80 例均伴有腋部多汗,48 例伴有脚臭。68 例为轻中度,12 例为重度。排除标准:排除腋窝局部其他皮肤疾患,排除 2 周内使用其他外用药物治疗者。所有患者均自愿参加本治疗观察。

1.2 腋臭程度分度:根据患者症状,对患者腋臭程度作出合理的判断。检查标准为^[2]:在室温为 20℃左右,患者静坐无活动 30min,进行检查。将腋臭分为轻、中、重三度:轻度:用手擦拭腋部或近距离闻及轻微臭味;中度:裸露腋部,距离 30cm 以外闻到轻微臭味;重度:患者着衬衣,距离 30cm 以外闻到较重臭味。

1.3 治疗方法:双腋清洗后,用洁悠神长效抗菌材料喷洒腋下,3 次/天,0.3ml/次(掀压喷头 3 次)。

1.4 疗程:连续治疗 15 天为 1 疗程,共治疗 2 个疗程。

1.5 疗效评价:所有接受治疗的患者于治疗后 15 天、30 天随访,评价其疗效,其标准如下^[2]:痊愈:紧靠腋部闻不到臭味;显效:距离腋部 30cm 以内闻及轻度臭味,30cm 以上无臭味,较前有明显改善;有

效:30cm 以内能闻及明显臭味,30cm 以上臭味较轻,较前有改善;无效:与治疗前比较无明显改善。在第 1、2 疗程结束后进行疗效评定,总有效率以痊愈加显效计,治疗过程中观察局部有无红斑等不适。

1.6 统计学分析:对 15 天疗程及 30 天疗程行两组有效率比较的 χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异有显著性, $P > 0.05$ 差异无显著性。

2 结果

2.1 疗效观察与统计:80 例患儿,治疗 15 天后,痊愈 31 例,显效 19 例,有效 21 例,无效 9 例,总有效率为 62.5%,9 例无效患者均为重症患者。治疗 30 天后,痊愈 45 例,显效 19 例,有效 11 例,无效 5 例,总有效率为 80%。

治疗 15 天与治疗 30 天两组总有效率比较 $\chi^2=5.98, P=0.01, P < 0.05$,两组差异有统计学意义,说明 30 天疗效优于 15 天疗效。见表 1。

2.2 不良反应:治疗过程中所有患儿均未出现局部不良反应。

表 1 治疗 15 天及 30 天时疗效比较 [例(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率	χ^2 检验
15 天	80	31	19	21	9	62.5%	P=0.01
30 天	80	45	19	11	5	80%	

3 讨论

腋臭症主要表现为腋部异味,常见腋部多汗,是多汗症和臭汗症的统称。近年来的研究结果已经证实,大汗腺细胞在腋臭发生中起重要的作用,皮肤表面的大汗液受腋窝潮湿部位细菌的分解,发出典型的辛辣气味^[3],大汗腺在青春期后分泌旺盛,而性激素与大汗腺的分泌功能相关,在其活动中起到至关重要的作用,这也很好地解释了该病高发于青春期的原因,另外腋臭患者多数具有家族遗传史,腋臭相关基因存在单核甘酸多态性很可能是患者发病的主要原因^[4]。

腋臭虽然不影响健康,但因气味难闻使人感到特别的厌烦,对于未成年患者,心理发展尚不成熟,易产生自卑情绪,会严重影响日

常生活、学习和社会交往,应该积极治疗,目前,治疗腋臭最有效的方法是通过手术去除腋区的大汗腺。虽然手术后患者的异味可以明显减轻,但是由于未成年患者的大汗腺还没有发育完全,术后还容易复发,且病情多为轻中度,所以建议未成年人暂时不要做手术可采用非手术治疗。

长效抗菌材料洁悠神,为高分子阳离子水溶性制剂,其水溶性制剂喷洒在皮肤、黏膜表面形成一层致密的正电荷网状膜;对带负电荷的细菌、真菌、病毒等病原微生物具有强力吸附作用,通过静电力作用达到杀灭或抑制病原微生物,不会产生耐药性^[5],一次喷洒能保持 8h 以上的长效抗菌功能,兼具物理抗菌和隐形敷料的双重作用,能持久抵抗病原微生物,从而达到清除异味的效果,即使长期使用也不会产生耐药性,对皮肤、黏膜无刺激性,且无色、无味、无刺激,使用方便和经济,是理想的护理喷雾敷料^[6],最近,经临床应用证实,洁悠神对祛除口腔异味具有很好的疗效^[7]。

在本次试验中我们发现,洁悠神长效抗菌材料用于治疗腋臭,可显著减轻腋部异味,30 天疗效优于 15 天疗效,具有疗效高、无局部刺激、过敏等毒副作用的优点,且患者反应使用方便,依从性好,对于轻中度腋臭,疗效更为显著,对重度患者也有一定的改善作用,是一种安全、快捷、有效的治疗方法,疗程较长者治疗效果较好,可

作为以汗腺分泌功能异常有特殊气味为主的皮肤病的临床治疗方法之一。

[参考文献]

- [1]杜洁,曹彦.腋臭的外科治疗现状[J].中国美容医学,2008,17(10):1555-1557.
- [2]谢爱国,陈曦,周宏初,等. A 型肉毒毒素局部注射治疗腋部臭汗症[J].中国美容医学,2009,18(7):911-913.
- [3]Gallagher M,Wysocki CJ,Leyden JJ,et al.Analyses of volatile organic compounds from human skin [J]. Bri J Dermatol,2008,159 (4):780-791.
- [4]Motoi Nakano,Nobutomo Miwa,Akiyoshi Hirano,et al.A strong association of axillary osmidrosis with the wet earwax type determined by genotyping of the ABCC11 gene [J].BMC Genetics,2009,10:42.
- [5]Zeng YZ,Deng RZ,Barry,et al.Application of an antibacterial dressing spray in the prevention of post-operative infection in oral cancer patients: A phase 1 clinical trial [J]. African Journal of Biotechnology,2008,(21):3827-3831.
- [6]Li W,Ma X,Peng Y,et al. Application of a nano-antimicrobial film to prevent ventilator-associated pneumonia: A pilot study [J].African Journal of Biotechnology,2011,10(10):1926-1931.
- [7]段瑞平,许彪,范群,等. 皮肤物理抗菌膜在口腔科的临床应用[J]. 皮肤病与性病,2011,(33):81-83.