

医用重组胶原蛋白敷料辅助治疗唇炎患者的临床效果观察

梁婉君

(顺德第一人民医院附属陈村医院, 广东 佛山 528000)

摘要:目的 研究医用重组胶原蛋白敷料在唇炎患者中的临床疗效。**方法** 于我院唇炎患者中随机抽取70例,经过随机抽签法分组,作为对照组和观察组,分别采取常规治疗法和医用重组胶原蛋白敷料辅助治疗,对比治疗效果。**结果** 观察组灼热疼痛(6.42±1.14)d,肿胀(6.23±1.46)d,糜烂发痒(6.25±1.29)d,短于对照组[灼热疼痛(8.67±1.20)d,肿胀(8.56±1.88)d,糜烂发痒(8.63±1.68)d]($P<0.05$)。观察组皮损症状(1.33±0.25)分,VAS(0.58±0.16)分,低于对照组[皮损症状(2.90±0.32)分,VAS(1.45±0.12)分]($P<0.05$)。观察组治疗有效率(100.00%)高于对照组(82.86%)($P<0.05$)。观察组干燥脱屑1例(2.86%),色素沉着1例(2.86%),未见水肿、灼烧/瘙痒、瘢痕,合计2例(5.71%),少于对照组[干燥脱屑3例(8.57%),水肿2例(5.71%),色素沉着3例(8.57%),瘙痒/灼烧2例(5.71%),瘢痕1例(2.86%),合计11例(31.43%)]($P<0.05$)。**结论** 对唇炎患者应用医用重组胶原蛋白敷料辅助治疗更有助于加快症状缓解速度,改善唇部皮损程度和疼痛感,提高临床疗效,并减少不良反应。

关键词:唇炎;重组胶原蛋白;症状时间;不良反应

中图分类号:R781.5

文献标识码:B

文章编号:3006-0036(2025)03-0014-03

DOI:10.12462/FMR.issn3006-0036.2025.03.005

Observation of the Clinical Effect of Medical Recombinant Collagen Dressing as an Adjuvant Therapy for Patients with Cheilitis

Wanjun Liang

(Chencun Hospital Affiliated to Shunde First People's Hospital, Foshan, Guangdong 528000)

Abstract: Objective To study the clinical efficacy of medical recombinant collagen dressing in patients with cheilitis. **Method** 70 patients with cheilitis were randomly selected from our hospital and divided into a control group and an observation group through random drawing. They were treated with conventional therapy and medical recombinant collagen dressing as adjuvant therapy, respectively, and the treatment effects were compared. **Result** The observation group had burning pain (6.42 ± 1.14) days, swelling (6.23 ± 1.46) days, and erosive itching (6.25 ± 1.29) days, which were shorter than those in the control group [burning pain (8.67 ± 1.20) days, swelling (8.56 ± 1.88) days, and erosive itching (8.63 ± 1.68) days] ($P<0.05$). The observation group had skin lesion symptoms (1.33 ± 0.25) points and VAS (0.58 ± 0.16) points, which were lower than those of the control group [skin lesion symptoms (2.90 ± 0.32) points, VAS (1.45 ± 0.12) points] ($P<0.05$). The effective rate of treatment in the observation group (100.00%) was higher than that in the control group (82.86%) ($P<0.05$). In the observation group, there was 1 case of dry desquamation (2.86%), 1 case of pigmentation (2.86%), and no edema, burning/itching, or scars were observed, totaling 2 cases (5.71%), which was less than the control group [3 cases of dry desquamation (8.57%), 2 cases of edema (5.71%), 3 cases of pigmentation (8.57%), 2 cases of itching/burning (5.71%), 1 case of scar (2.86%), totaling 11 cases (31.43%)] ($P<0.05$). **Conclusion** The application of medical recombinant collagen dressing as adjuvant therapy for patients with cheilitis is more helpful in accelerating symptom relief, improving the degree and pain of lip lesions, enhancing clinical efficacy, and reducing adverse reactions.

Keywords: lipitis; recombinant collagen; symptom duration; adverse reactions

唇炎是指受到炎症、过敏等因素影响引起唇部及周围皮肤出现炎症,主要出现唇部蜕皮、水肿和发痒疼痛等症状,由于病理原因不同,唇炎可以划分为多个类型,包括脱屑性、糜烂性等。特别是糜烂性唇炎,由于黏膜反复破损糜烂,出现液体渗出,一段时间后结痂,结痂后也会引起灼热发痒,患者忍不住揉搓撕咬,可能加重渗出和皲裂,反复发生,难以快速治愈。目前临床上主要采取药物治疗,基于曲安奈德软膏涂抹,控制炎症反应。重组胶原蛋白敷料作为新型修复产品,能够通过敷料方式补充皮肤胶原蛋白,多用于面部损伤修复治疗中,具有加快修复速度的效果。为研究重组胶原蛋白敷料在唇炎患者中的治疗效果,本文于本

院2023年8月至2024年12月的患者中随机选取70例展开研究,现作报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以本院70例患者为样本,对照组35例,性别:男13例,女22例;年龄15~48(26.25±4.86)岁;疾病类型:糜烂性21例,脱屑性9例,湿疹性5例。观察组35例,性别:男15例,女20例;年龄14~50(26.50±4.74)岁;疾病类型:糜烂性22例,脱屑性9例,湿疹性4例。两组患者具有可比性($P>0.05$)。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:(1)因唇炎于我院接受治疗。(2)配合度高,遵医嘱治疗。

排除标准:(1)同时使用其他药物或器械治疗。(2)不配合或退出。

1.3 方法

对照组采取涂抹曲安奈德软膏(国药准字HC20120023,中国香港澳美制药厂),1次/天。

观察组在对照组基础上,同时采取医用重组Ⅲ型人源化胶原蛋白修护膜(液)(湘械注准20222140481,湖南仁馨生物技术有限公司),均匀涂抹患处,每日1次。两组均持续治疗2周。

1.4 观察指标

(1)分别统计两组患者结灼热疼痛、肿胀、糜烂发痒消失的时间。(2)分别从瘙痒感、干燥脱屑、糜烂皮损、灼热等症状进行评价,0分/项~3分/项,根据患者不同症状计算平均分,0分~3分,分数降低即症状更加严重。(3)使用视觉模拟评分(VAS)调查主观痛感,0分~10分,分数低则疼痛感低。(4)评估临床疗效,显效:症状全部消失,唇部状态恢复正常。有效:唇部脱屑、糜烂等面积缩小50%以上。无效:唇

部脱屑、糜烂等面积缩小未达到50%。(5)统计两组不良反应,包括干燥脱屑、水肿、色素沉着、瘢痕及灼烧/瘙痒感。

1.5 统计学方法

采用SPSS 26.0软件处理本文数据,对符合正态分布的计量资料($\bar{x} \pm s$)进行t检验,对计数资料(%)进行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 视作存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组症状消失时间对比

观察组结灼热疼痛、肿胀、糜烂发痒消失时间短于对照组($P < 0.05$)。详见表1。

表1 两组症状消失时间对比

组别	灼热疼痛(d)	肿胀(d)	糜烂发痒(d)
对照组(n=35)	8.67±1.20	8.56±1.88	8.63±1.68
观察组(n=35)	6.42±1.14	6.23±1.46	6.25±1.29
t	3.372	3.668	3.542
P	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组皮损症状评分对比

观察组皮损症状、VAS评分低于对照组($P < 0.05$)。详见表2。

表2 两组皮损症状评分对比

组别	皮损症状(分)		VAS(分)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组(n=35)	2.36±0.24	2.90±0.32	2.23±0.25	1.45±0.12
观察组(n=35)	2.31±0.27	1.33±0.25	2.21±0.26	0.58±0.16
t	0.472	4.576	0.026	3.472
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 两组临床疗效对比

观察组治疗有效率(100.00%)高于对照组(82.86%)($P < 0.05$)。详见表3。

表3 两组临床疗效对比

组别	显效(n/%)	有效(n/%)	无效(n/%)	有效率(n/%)
对照组(n=35)	18(51.43)	11(31.43)	6(17.14)	29(82.86)
观察组(n=35)	21(60.00)	14(40.00)	0(0)	35(100.00)
χ^2				4.557
P				<0.05

2.4 两组不良反应对比

观察组不良反应少于对照组($P < 0.05$)。详见表4。

3 讨论

唇炎作为常见唇部疾病,发病率较高,主要表现为脱屑、糜烂等症状,严重时可能引起唇部肿胀变形,严重影响患者面部美观度。该病受到气候环境、饮食、免疫力、使用唇部护理产品等多个因素的影响,也和患者吸烟饮酒、情绪心理等存在一定关联^[1]。该病在女性群体中较为高发,在各个年龄段均可发生,该病的发病诱因较为复杂,关于发病机

表4 两组不良反应对比

组别	干燥脱屑(n/%)	水肿(n/%)	色素沉着(n/%)	瘙痒/灼烧(n/%)	瘢痕(n/%)	合计(n/%)
对照组(n=35)	3(8.57)	2(5.71)	3(8.57)	2(5.71)	1(2.86)	11(31.43)
观察组(n=35)	1(2.86)	0(0)	1(2.86)	0(0)	0(0)	2(5.71)
χ^2						7.652
P						<0.05

制的研究还未形成统一结论。临床上根据症状可以分为脱屑性、糜烂性和湿疹性,其中脱屑性和糜烂性最为常见。特别是糜烂性唇炎患者,由于黏膜出现反复液体渗出和糜烂的症状,形成痂皮后还会引起灼热疼痛感,给患者生活质量和面部美观度造成一定困扰。目前临床上主要采取药物干预治疗,曲安奈德是常见药物,作为类固醇激素药物,可长效发挥出抗炎、抗变态反应的效果,抑制炎症因子。局部涂抹给药可直接浸润唇部皮肤,消除唇部炎症区域免疫球蛋白的沉积,更有助于病损修复。但治疗较为缓慢,患者仍然面临脱屑、灼烧和瘙痒感,造成生活质量的下降。

胶原蛋白作为人体细胞外基质存在的蛋白质,能够提供结构蛋白,作为修复创面的主要结构,从而达到促进细胞迁移、粘附和修复屏障的作用。目前临床上可选择的胶原蛋白分为两类,一种作为天然胶原蛋白,其成分来源于动物,因此面临着免疫原、成本高等问题。第二类来源于重组胶原蛋白,能够达到同等修复效果,且安全性更高^[2]。因此本文提出对观察组采取医用重组Ⅲ型人源化胶原蛋白修护液辅助治疗,其主要成分中包含重组Ⅲ型人源化胶原蛋白,作为重组DNA工艺制备得到的胶原蛋白,具有显著优势的生物特性。皮肤作为人体最大的屏障,只能允许电解质等小分子简单结构通过,胶原蛋白肽分子量过大,穿透皮肤能力较差,而重组胶原蛋白能发挥出促纤维细胞生长和迁移的作用^[3]。胶原蛋白能够发挥调控细胞功能的效果,在细胞分化、合成蛋白质、保持细胞形态上发挥着重要作用。因此作用于创面后能够对细胞活性产生刺激作用,介导细胞向创面位置定向迁移,并沉积胶原基质。三乙醇胺广泛应用于化妆品领域,主要作为pH调节剂使用,和卡波姆中和后可以形成更加稳定的分子结构,达到良好增稠的效果,相容性好,使用感舒适^[4]。同时具有良好的顺应性,封闭创面,提高皮肤的水分和保湿度,胶原蛋白拥有良好的生物相容性,吸收创面渗出物,保护真皮基质。医用重组胶原蛋白敷料具有良好的保湿效果,通过在唇部及唇周皮肤覆盖形成保护膜,提高局部皮肤的保湿度,能够隔绝外部细菌和病原菌,特别是在唇部存在破损创伤时,可以在一定程度上预防感染的发生。通过局部湿敷治疗后,能够软化痂皮,减少液体渗出,更有利于创面的愈合。液体敷料的形式更适合用于浅表性损伤,可以均匀覆盖创面,建立湿润微环境,在唇部和唇周使用具有一定优势。

经过观察,观察组灼热疼痛、肿胀、糜烂发痒消失时间短于对照组($P<0.05$)。观察组治疗有效率(100.00%)高于对照组(82.86%)($P<0.05$)。观察组皮损症状评分低于对照组($P<0.05$)。证实采取医用重组胶原蛋白敷料辅助治疗有助于缩短唇部恢复时间,可快速改善皮损症状,从而达到提高治疗效果的目的。主要原因为,医用重组胶原蛋白敷料中的有效成分重组人源化胶原蛋白和唇部、唇周皮肤

有更好的渗透力和相容性,渗透唇部,能够充分发挥胶原蛋白促纤维细胞迁移和繁殖的功效,沉积胶原基质,促进唇部及唇周皮肤创面的恢复。有研究指出,胶原蛋白能够结合免疫细胞受体实现提升免疫活性的效果,从而改善免疫微环境。胶原蛋白能够作用于M1型巨噬细胞朝向M2型极化,减少炎症细胞表达,达到抑制炎症反应,促进皮肤组织修复的效果。可见在唇炎患者治疗中采取重组胶原蛋白敷料辅助治疗更能加快修复速度,提高治疗效果。

另外经过持续调查,发现观察组不良反应少于对照组($P<0.05$)观察组VAS评分低于对照组($P<0.05$)。证实采取重组胶原蛋白敷料辅助治疗还更能减少术后不良反应。主要原因在于,胶原蛋白敷料提高唇部和唇周角质层的含水量,提高保湿效果,解决干燥脱屑等问题。也有研究提出,由于胶原蛋白能够和铜离子发生作用,抑制络氨酸酶,达到阻断黑色素合成的作用,有效预防唇部及唇周色素沉着。重组胶原蛋白敷料中添加了保湿剂葡聚糖成分,进一步提高敷料的保湿效果,能够让敷料体感柔软舒适,减轻患者疼痛感受。特别是部分糜烂性唇炎患者,可能形成唇部增生瘢痕或发硬,重组胶原蛋白敷料可对糜烂位置参与修复纤维断裂框架,促进血管内皮因子和生长因子的表达,促进肉芽再生,预防增生瘢痕的形成。可见重组胶原蛋白敷料的使用可以有效预防瘢痕、色素沉着等不良反应,改善预后,提高唇炎后唇部美观度。

综上所述,对于唇炎患者采取常规药物治疗基础上,联合重组胶原蛋白敷料辅助治疗更能取得良好治疗效果。其一,该敷料有助于唇部皮损的快速愈合,提高唇周皮肤的保湿度,改善干燥脱屑的问题。其二,促进唇部及唇周皮肤的修复,预防形成瘢痕。有助于阻断黑色素形成,预防唇部形成色素沉积,有助于恢复唇部美观度。其三,使用便捷,使用感舒适,能够减少患者的疼痛感,患者接受度和舒适度更高。综上所述,重组胶原蛋白敷料适用于唇炎及唇部周围皮肤的护理,减轻症后色素沉着与瘢痕形成,为促进创面愈合提供微环境。

参考文献:

- [1]曾昭卫,张南,伍晨,等. 酵母重组胶原蛋白液体敷料联合水杨酸换肤治疗面部痤疮的美学效果观察[J]. 中国美容医学,2025,34(03):85-89.
- [2]许妍,荀珊,高艺菲,等. 重组胶原蛋白对非剥脱激光术后屏障修复的临床研究[J]. 中国医疗美容,2025,15(01):2-6.
- [3]陈婷. 复方马齿苋润唇膏联合龙血竭片治疗慢性唇炎(阴虚血燥证)的临床疗效观察[D]. 四川:成都中医药大学,2024.
- [4]李芳梅,江晓梅,冯桥,等. 自制紫归唇膏结合壮医药线灸治疗慢性唇炎的临床观察[J]. 中医外治杂志,2022,31(4):15-17.