

强脉冲光祛除腋毛的临床疗效观察

陈丽莎, 袁定芬

(上海交通大学附属第六人民医院皮肤科, 上海 200233)

【摘要】目的 评价强脉冲光祛除腋毛的临床疗效。**方法** 采用飞顿一号复合彩光仪对25例女性患者的双侧腋部进行脱毛治疗。治疗波长650~950 nm, 能量密度13~17 J/cm², 脉冲宽度30~50 ms, 疗程为2~5次, 治疗间隔为8~9周, 末次治疗结束后6个月评价患者的脱毛率。**结果** 2次治疗后的脱毛率为(21.83±5.52)%, 3次治疗后的脱毛率为(56.47±15.29)%, 4次治疗后的脱毛率为(73.90±7.73)%, 5次治疗后的脱毛率为(89.77±3.62)%, 不同治疗次数间脱毛率的差异有显著性($P < 0.01$)。所有患者治疗局部皮肤即刻出现潮红伴不同程度的灼热和疼痛, 可自行消退, 无1例出现水疱、瘢痕、色素沉着和色素减退。**结论** 强脉冲光祛除腋毛安全有效, 并且治疗效果与治疗次数相关。

【关键词】 强脉冲光; 腋; 治疗

【中图分类号】 R 751 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1008-0392(2009)02-0134-03

Evaluation of effect of intense pulsed light on axillary hair removal

CHEN Li-sha, YUAN Ding-fen

(Dept. of Dermatology, Sixth People's Hospital, Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China)

【Abstract】Objective To evaluate the efficacy of intense pulsed light (IPL) on axillary hair removal. **Methods** Axillary hair removal was performed on twenty-five female patients by using IPL for two to five treatments at 8 to 9 weeks interval. The energy density was delivered in the range of 13~17 J/cm² by multiple pulse illumination with duration of 30~50 ms and wavelength of 650~950 nm. The assessment for percentage of hair reduction was conducted 6 months after the last treatment. **Results** The percentage of hair reduction after two treatments was (21.83±5.52)%, after three treatments was (56.47±15.29)%, after four treatments was (73.90±7.73)% while after five treatments was (89.77±3.62)%. The differences of treatment courses in hair removal efficiency were significant ($P < 0.01$). All patients suffered from transient pain and erythema immediately after treatment. No adverse effects such as blister, scarring and pigmentation or hypopigmentation were observed. **Conclusion** Intense pulsed light is safe and effective on axillary hair removal, its effectiveness correlating with the number of treatment courses.

【Key words】 intense pulsed light; axillae; treatment

收稿日期: 2008-12-01

作者简介: 陈丽莎(1970-), 女, 主治医师, 学士. E-mail: WMchina@163.com

随着人们对美的追求日益提高,大量体毛浓密者要求得到治疗。传统的脱毛方法有刮除、药脱、蜡脱等,但疗效均不理想。近年来,强脉冲光以其疗效确切、不良反应少、操作简便已受到广泛认可。上海交通大学附属第六人民医院皮肤科自2007年7月至2008年5月运用“飞顿一号”复合彩光仪(以色列飞顿激光公司),对25名女性进行腋部脱毛效果良好,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组25例均为未接受过激光/强脉冲光脱毛治疗的女性,年龄18~43岁,平均(29.01±8.26)岁。排除标准:妊娠及哺乳期妇女、治疗前1个月内接受过其他脱毛治疗(药脱、蜡脱、电针脱毛等)、瘢痕体质、治疗部位活动性感染、光敏性皮肤病、多囊卵巢综合征以及肿瘤患者。

1.2 方法

1.2.1 仪器 治疗采用飞顿一号复合彩光仪(以色列飞顿激光公司),治疗波长650~950 nm,能量密度5~20 J/cm²,脉冲宽度30~50 ms,光斑面积16 mm×40 mm。

1.2.2 治疗方法 治疗前刮除腋毛,使毛干外露于皮肤的长度不超过1 mm。在治疗区常规消毒后外涂冷凝胶,术者配戴防护镜,受术者戴防护眼罩。治疗时将治疗头垂直对准治疗部位进行逐区照射,具体的治疗参数根据每位患者的皮肤类型以及毛发情况进行选择,以毛根变为焦黄、皮肤轻微红肿为宜。本组使用的能量密度为13~17 J/cm²,脉冲宽度30~50 ms。治疗后一般无须特殊处理,对于局部皮肤灼热以及充血明显者可以冷敷治疗部位30 min。

1.3 疗效评定

末次治疗结束后6个月,通过比较治疗前后终毛密度(根/cm²)计算脱毛率进行疗效评定。脱毛率=(治疗前终毛密度-治疗后终毛密度)/治疗前终毛密度×100%。

1.4 统计学方法

使用SPSS10.0统计软件处理,计量资料采用*t*检验,均数间两两比较使用Student-Newman-Keuls检验。

2 结果

2.1 治疗结果

25例患者中,接受2次治疗的4例,3次治疗的10例,4次治疗的8例,5次治疗的3例。末次治疗后6个月对患者进行随访发现,2次治疗后的脱毛率为(21.83±5.52)%,3次治疗后的脱毛率为(56.47±15.29)%,4次治疗后的脱毛率为(73.90±7.73)%,5次治疗后的脱毛率为(89.77±3.62)%。经*t*检验,不同治疗次数脱毛率的差异有显著性(*P*<0.01)。

2.2 不良反应

所有患者治疗局部皮肤即刻均出现潮红伴不同程度的灼热和疼痛。对于疼痛明显者给予局部冷敷,痛感一般在3 h内可消退,皮肤潮红多在1 d内消退。所有患者治疗后均未出现水泡、瘢痕、色素沉着和色素减退等不良反应。

3 讨论

强脉冲光是通过选择性光热作用破坏毛囊来达到永久脱毛的目的,即毛囊中的黑色素吸收光能并将其转化为热能,通过“热爆破效应”导致毛囊产生不可逆的损伤,而毛囊周围组织仅产生轻微的可逆性损伤^[1]。毛发的生长周期分为3个阶段:生长期、退行期和静止期,生长期的毛发因其黑色素含量最高,从而对强脉冲光最为敏感^[2]。由于腋毛的静止期为3个月,我们采用8~9周作为治疗间隔有利于处于退行期、静止期的毛发转入生长期,从而提高治疗效率^[3-4]。

相关研究表明,在激光脱毛疗程结束后的6个月内毛发密度可持续明显增加,而6个月后毛发密度不再明显增加^[5-6]。本研究在末次治疗结束后6个月通过计算脱毛率进行疗效评定,并发现治疗4~5次后70%以上的腋毛可以被祛除,而治疗3次后的平均脱毛率为56.47%,治疗2次后的平均脱毛率仅为21.83%。因此,我们认为腋部脱毛以4~5次为宜,这主要是由于腋下部位生长期的毛发所占的比例较小(仅占30%),只有通过增加治疗次数才能达到较好的疗效^[7]。

强脉冲光祛除腋毛可以达到较长期的治疗效果,其不良反应少,是一种安全有效的脱毛方法。

【参考文献】

- [1] 钱辉,卢忠.强脉冲光治疗上唇部多毛临床疗效观察[J].临床皮肤科杂志,2008,37(2):131-132.
- [2] 孙林潮,高天闻,赵丽莎,等.激光脱毛术——激光美容系列讲座六[J].中国美容医学,2003,12(6):670-672.
- [3] 陈锦安,徐慧,汪蓓青,等.长脉冲翠绿宝石激光脱毛的临床疗效评价[J].中华医学美学美容杂志,2005,11(4):220-222.
- [4] 吴迪,骆丹,张镇静,等.强脉冲光对皮肤成纤维细胞 I 型和 III 型前胶原 mRNA 表达水平的影响[J].临床皮肤科杂志,2006,35(6):357-359.
- [5] 吴淑莲,喻碧莺,李晖,等.IPL 作用下鼠皮形态改变的显微观察与初步分析[J].激光生物学报,2006,15(3):249-252.
- [6] 徐慧,陈向东,汪蓓青,等.半导体激光脱毛的临床疗效及安全性评价[J].中国皮肤性病学杂志,2005,19:505-506.
- [7] 杜东红,田洪青,杨青,等.长脉冲翠绿宝石激光永久性脱毛疗效分析[J].中华医学美学美容杂志,2007,13:8-11.

· 下期论著摘要预告 ·

DNA 测序研究胃癌易感性相关细胞因子基因多态性与慢性萎缩性胃炎的关系

王韶英¹, 叶荣菊², 吴彩云³, 万源³, 陈锡美¹, 郜恒骏¹

(1. 同济大学附属同济医院消化内科, 上海 200065; 2. 上海市静安区老年医院内科, 上海 200040; 3. 生物芯片上海国家工程研究中心, 上海 200000)

【摘要】目的 研究多种胃癌易感性相关细胞因子基因单核苷酸多态性(single nucleotide polymorphisms, SNPs)在慢性萎缩性胃炎(chronic atrophy gastritis, CAG)患者中的分布特征及两者的相关性。**方法** 根据文献最新报道,选择胃癌易感性相关基因 SNP 位点:IL1-1B -311/-511、IFN- γ +874、IL-8 -251、IL-10 -1082/-819/-592、TNF- α -308/-857、MIF-173 等 6 个基因上 10 个 SNP 位点。采用 PCR 扩增基因组 DNA,直接测序法对 30 例 CAG 及 30 例健康对照的各 SNP 进行分析。**结果** IL-10 -592 位点三种基因型在 CAG 和健康对照组间的分布差异有统计学意义, $\chi^2=6.83, P=0.03$;其余 9 个 SNP 基因型、所有等位基因型在 CAG 和健康对照组间的分布差异均无统计学意义。**结论** CAG 患者中携有多个胃癌易感性相关细胞因子基因 SNP,但除 IL-10 -592CC 基因型可能与 CAG 相关,其余 SNP 与 CAG 未见相关性。