

Picoway 皮秒激光等治疗黄褐斑 2 例报告

Picoway Picosecond Laser and Other Treatment of Chloasma 2 Case Report

张小平¹ 张卫国² 刘博婵^{2*}

Xiaoping Zhang¹ Weiguo Zhang² Bochan Liu^{2*}

1. 无锡大尚美医疗美容医院美容皮肤科 中国·江苏 无锡 214000
2. 上海欧邦医疗美容门诊部 中国·上海 200050

1. Wuxi Dashangmei Medical Cosmetic Hospital Cosmetic Dermatology Department, Wuxi, Jiangsu, 214000, China
2. Shanghai Obon Medical Beauty Outpatient Clinic, Shanghai, 200050, China

摘要: **目的:** 讨论 Picoway 皮秒激光联合果酸(甘醇酸)、妥塞敏片治疗黄褐斑的效果。**方法:** 观察并评估 2 例女性黄褐斑患者经过 3 次 Picoway 皮秒激光联合果酸(甘醇酸)治疗,同时口服妥塞敏片后,面部色斑的变化。**结果:** 患者面部黄褐斑得到明显改善。**结论:** 这种联合性治疗对于黄褐斑患者能够加强疗效,减缓炎症,加强黑色素代谢,从而达到提高黄褐斑治疗水平的目的。

Abstract: Objective: Discuss the effectiveness of Picoway picosecond laser combined with citric acid (glycyrrhetic acid) and tosamine tablets in the treatment of melasma. **Methods:** Observe and evaluate the changes in facial pigmentation in two female patients with melasma after three sessions of Picoway picosecond laser combined with fructose (glycyrrhetic acid) treatment and oral administration of topiramine tablets. **Results:** The patient's facial melasma was significantly improved. **Conclusion:** This combination therapy can enhance the therapeutic effect, slow down inflammation, enhance melanin metabolism, and thus achieve the goal of improving the treatment level of melasma in patients.

关键词: 黄褐斑; Picoway 皮秒激光; 果酸(甘醇酸); 妥塞敏片

Keywords: Melasma; Picoway picosecond laser; fruit acid (glycol acid); toceptin tablets

DOI: 10.12346/pmr.v5i4.8992

1 引言

黄褐斑是一种常见的、获得性色素增生性皮肤病,临床主要采用口服及外用抗氧化类药物(维生素 C)、影响黑色素形成的药物(妥塞敏片)以及激光、果酸(甘醇酸)等综合治疗方案。论文报道两例采用 Picoway 皮秒激光+果酸(甘醇酸)+口服妥塞敏片治疗后明显好转的黄褐斑案例,现将结果报道如下。

2 资料和方法

2.1 案例 1

女,36 岁。双侧脸颊及额部黄褐色斑片 3 年余,加重 1

年于 2021 年 2 月 27 日就诊于无锡尚美整形美容医院美容皮肤科门诊。常规检查加 VISIA 检测(见图 2)。根据色斑稳定,排除雀斑、褐青色痣、色沉、黑变病等疾病,加上 VISIA 棕色斑、红色区图像表现,临床诊断为色素优势型黄褐斑(见图 1、图 2)。



(a) 治疗前

(b) 3 次治疗 45 天后

图 1 案例 1 黄褐斑治疗前后对比

【作者简介】张小平(1961-),男,中国江西瑞金人,本科,主任医师,从事激光美容、色素性病变研究。

【通讯作者】刘博婵(1987-),女,中国黑龙江人,硕士,主治医师,从事综合治疗面部光老化研究。

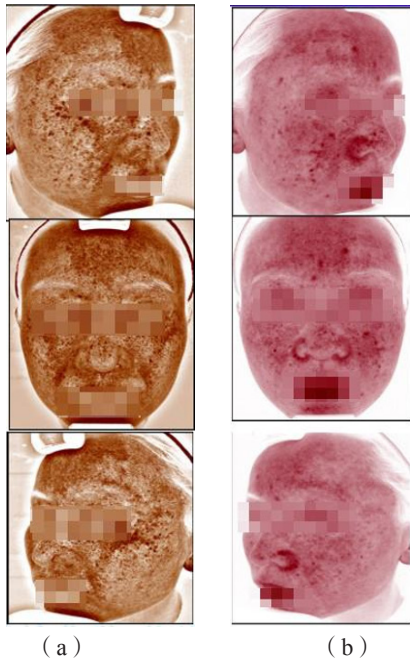


图 2 案例 1 色素优势型黄褐斑的 VISIA 表现

2.2 案例 2

女，49 岁。双侧颧部及脸颊条状色斑 5 年余，加重 2 年于 2021 年 5 月 19 日就诊于无锡尚美整形美容医院美容皮肤科门诊。常规检查加 VISIA 检测（见图 3）。根据色斑稳定，排除雀斑、褐青色痣、色沉、黑变病等疾病，加上 VISIA 棕色斑、红色区图像表现，临床诊断为色素优势型黄褐斑（见图 4）。

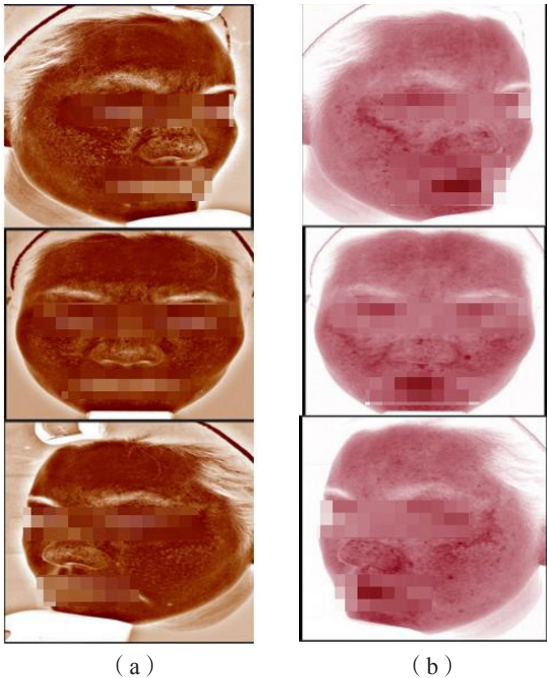


图 3 案例 2 色素优势型黄褐斑的 VISIA 表现

2.3 治疗方案

果酸（甘醇酸）+ 口服妥塞敏 + Picoway 皮秒激光（1064nm

平扫、6~8mm、0.55J/cm²、3~4 遍，全脸平扫，终点反应皮肤微红；532nm Resolve 模式、能量 0.16~0.18mJ/cm²、1~2 遍，只打黄褐斑部位，终点反应为皮肤微红；1064nm Resolve 模式、能量 1.3~1.5mJ/cm²、3~4 遍，打全脸，终点反应为皮肤微红。所有治疗都要同时口服妥塞敏，项目均按果酸（甘醇酸）治疗后 14 天做 Picoway 皮秒激光。Picoway 皮秒激光 1 个月后再行果酸（甘醇酸），循环 3 次疗程结束。特别提醒：口服妥塞敏至少 6 个月，250mg，Bid（早晚饭后服）。术后要用医用护肤产品（械字号），严格防晒，SPF30+，夏天（6~10 月）50+，PA+++，在暴晒的环境中 2 个小时要补用一次防晒霜。观察治疗 1 次后、2 次后、3 次后，其中第 3 次后 45 天拍照进行评估。

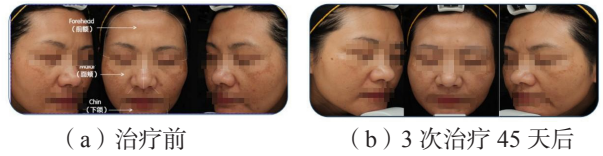


图 4 案例 2 黄褐斑治疗前后对比

2.4 疗效评估方法

主要采用目前常用以下三种方法。

2.4.1 黄褐斑的面积和严重指数（MASI）

黄褐斑的面积和严重指数见表 1。

表 1 黄褐斑面积和严重指数（MASI）

	色素累及面积评估 (A)	颜色深度 (D) 和均匀性 (H)	MASI
计分	1 分为 <10% 2 分为 10%~29% 3 分为 30%~49% 4 分为 50%~69% 5 分为 70%~89% 6 分为 90%~100%	0 为无 1 分为轻微 2 分为中度 3 分为明显 4 分为最大限度	最小为 0 最大为 48 分
MASI= 前额 [0.3A(D+H)]+ 右面颊 [0.3A(D+H)]+ 左面颊 [0.3A(D+H)]+ 下颌 [0.1A(D+H)]			

2.4.2 医生整体评价（PGA）

根据色斑治疗后残留情况，计为 0~6 分。其中，0 分为完全清除（100%）或仅残留极少的色素沉着；1 分为基本被清除（≥90%）；2 分为明显改善（75%~89%）；3 分为中度改善（50%~74%）；4 分为轻度改善（25%~49%）；5 分为无改善（<25%）；6 分为较治疗前加重。

2.4.3 患者满意度评价

通过问卷形式，调查患者对疗效的满意度，分为非常满意（改善 >75%）、满意（改善 50%~75%）、一般（改善 25%~49%）、不满意（改善 <25%），统计满意率。

2.4.4 评估结果

①黄褐斑面积和严重指数（MASI）。

案例 1：该患者术前评分 MASI=0.3×4(4+4)+0.3×3(4+4)+0.3×3(4+4)+0.1×2(4+4)=25.6 分，3 次果酸（甘醇酸）+

Picoway 皮秒激光（第3次皮秒激光治疗45天后）评分 $MA SI=0.3 \times 3(1+2)+0.3 \times 2(1+1)+0.3 \times 1(1+1)+0.1 \times (0+0)=4.5$ 分，患者黄褐斑改善明显（见图1）。

案例2：该患者术前评分 $MASI=0.3 \times 1(0+0)+0.3 \times 2(2+2)+0.3 \times 4(3+3)+0.1 \times 2(2+2)=10.4$ 分，3次果酸（甘醇酸）+ Picoway 皮秒激光（第3次皮秒激光治疗45天后）评分 $MA SI=0.3 \times 1(0+0)+0.3 \times 1(1+1)+0.3 \times 2(1+1)+0.1 \times 1(1+1)=2$ 分，患者黄褐斑改善明显（见图3）。

②医生整体评价（PGA）。

根据案例1患者黄褐斑治疗后面积测算，黄褐斑的面积改善75%~89%，黄褐斑为明显改善。

根据案例2患者黄褐斑治疗后面积测算，黄褐斑的面积改善50%~74%，黄褐斑为中度改善。

③患者满意度评价。

经过3次治疗后45天评估，案例1、案例2都认为黄褐斑的面积改善了50%~75%，都感到满意。

3 讨论

黄褐斑诊断容易，其发病机制尚未完全阐明，治疗困难，易于复发。黄褐斑专家共识告诉我们应该实行综合治疗。我们采取果酸+Picoway皮秒激光+妥塞敏综合治疗方法主要依据如下：用果酸促进表皮角质细胞剥脱，排出已经形成的黑色素。用口服妥塞敏片抑制新的黑色素生成及传输，同时抑制血管增生，促进皮肤屏障的恢复。用Picoway皮秒激光直接破坏黑色素细胞内的黑色素小体及改善皮肤炎症。

①采用1064nm、zoom 8mm、0.4~0.6J/cm，3~4遍，能起到祛除真表皮中的色素小体，提亮肤色。主要机制是

Picoway皮秒激光的脉宽很短，可以将黑色素小体击碎在细胞内，减少了临床中Q开关激光经常会遇到破坏黑色素细胞导致色素减退的问题。

②采用532nm、Resolve 0.2~0.3mJ/cm²联合治疗，主要是损伤小、无停工期，另外，532nm相对于1064nm黑色素吸收率高，容易产生更大、更多的LIOB（空泡），有利于黑色素排出，同时由于LIOB是通过震荡效应，所以对黑色素细胞刺激非常微弱，还不会伤害到基底层。

③Picoway皮秒激光的点阵模式可以促进真皮层胶原蛋白和弹性纤维的增生，改善基底层的炎症反应，有抗光老化等抗衰作用。

④对于面部潮红和敏感皮肤也有一定的效果，这也与Picoway皮秒激光治疗后可以减缓炎症反应有关。

综上所述，黄褐斑诊断容易治疗难，发病因素复杂，专家共识需要综合治疗，在做好防晒保湿的基础上，采用果酸+Picoway皮秒激光+妥塞敏口服三联疗法对色素优势型黄褐斑有明显疗效。

参考文献

- [1] 王冰,王银娟,吕莎,等.果酸(甘醇酸)治疗黄褐斑的临床观察[J].临床皮肤科杂志,2015,10(44):660-662.
- [2] Pandya A, Berneburg M, Ortonne JP, et al. Guidelines for clinical trials in melasma. Pigmentation Disorders Academy[J].Br J Dermatol, 2006,156(Suppl 1):21-28.
- [3] Passeron T.Melasma pathogenesis and influencing factors-an overview of the latest research[J].J Eur Acad Dermatol Venereol,2013,27(Suppl1):5-6.