

66 例痤疮患者血清睾酮及雌二醇水平研究

范瑞强^① 何盛琪^② 禩国维^①

摘要 对 66 例痤疮患者和 20 名正常人的血清睾酮及雌二醇水平进行检测。结果显示:伴有多毛现象女性患者的血清睾酮水平和男性患者的雌二醇水平明显高于正常对照组 ($P < 0.05$)。提示痤疮发生与性激素水平改变有关。

关键词 痤疮 性激素类

目前认为痤疮的发生与性激素水平改变、皮脂腺功能亢进、局部的微生物感染、毛囊皮脂腺导管角化增生以及遗传、血液粘度改变诸因素有关,其中性激素水平的改变被认为是最主要的因素。国内已有学者在性激素水平方面作过研究,但结果不尽一致^[1-3]。本文采用放射免疫法对广州地区 66 例痤疮患者和 20 名正常人的血清睾酮(T)及雌二醇(E₂)水平进行了检测,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:本组 66 例均为具有典型痤疮皮损的皮肤科门诊病人,其中女 56 例,年龄 18~30 岁;男 10 例,年龄 22~24 岁。正常人对照组 20 名为本院无痤疮、无内分泌疾病的实习医生和护士,男女各 10 例,年龄 18~24 岁。

1.2 方法:受试者均于上午空腹抽取静脉血 4ml,分离血清待测。女性受试者避开月经期,于月经干净后 1 周抽血。采用放射免疫双抗法进行血清 T 和 E₂ 检测。所

Study on serum testosterone and estradiol levels in 66 patients with acne

Fan Ruiqiang, He Shenqi, Xuan Guowei (Department of Dermatology, The 2nd Affiliated Hospital, Guangzhou University of Traditional Chinese Medicine, 510120)

Abstract Serum testosterone and estradiol levels in 66 patients with acne and 20 normal persons were determined. The result showed that the serum testosterone level of the female patients associated with hypertrichosis, and the serum estradiol levels of the male patients were significantly higher than those of controls ($P < 0.05$). These results suggest that the acne is related to the sex hormone levels.

Key words Acne Sex hormones

用试剂盒由天津德普生物技术和医学产品有限公司提供,操作过程严格按说明书要求进行。检测仪器系西安产 FJ-2008G 自动 γ 免疫计数器。

2 结果

2.1 56 例女性痤疮患者的血清 T 和 E₂ 平均值高于正常人对照组,但 t 检验 $P > 0.05$, 差别无显著性,详见表 1。

表 1 女性痤疮患者血清 T 和 E₂ 水平 [($\bar{x} \pm S_x$)nmol/L]

	n	T	E ₂
患者组	56	1.81 ± 0.12	0.40 ± 0.03
对照组	10	1.68 ± 0.05	0.26 ± 0.01
t 检验		$t = 0.396$ $P > 0.05$	$t = 1.522$ $P > 0.05$

2.2 10 例有四肢、乳晕多毛现象女性痤疮患者,血清 T 水平明显高于正常对照组(年龄配对比较 $P < 0.05$),差别有显著性意义,详见表 2。

2.3 10 例男性痤疮患者的血清 T 水平与正常对照组基本相同 ($P > 0.05$);但 E₂ 水平明显高于正常

表 2 有多毛现象女性痤疮患者血清 T 和 E₂ 水平 [($\bar{x} \pm S_x$)nmol/L]

	n	T	E ₂
患者组	10	2.33 ± 0.08	0.35 ± 0.02
对照组	10	1.68 ± 0.05	0.26 ± 0.01
t 检验		$t = 2.147$ $P < 0.05$	$t = 0.971q$ $P > 0.05$

表 3 男性痤疮患者的血清 T 和 E₂ 水平 [($\bar{x} \pm S_x$)nmol/L]

	n	T	E ₂
患者组	10	25.28 ± 0.82	0.10 ± 0.004
对照组	10	25.69 ± 0.65	0.06 ± 0.02
t 检验		$t = 0.132$ $P > 0.05$	$t = 2.593qd$ $P < 0.05$

对照组 ($P < 0.05$, 年龄配对比较),详见表 3。

3 讨论

性激素尤其是雄性激素与痤疮的发生、发展和持续状态有着密切的关系,这是一直被大家所公认的观点。尽管国内外许多学者对痤疮病人的雄激素水平检测结果报告不尽一致,但总的显示痤疮病人的雄激素水平是升高的,尤其是女性痤疮病人升高更显著。本文对广州地区 66 例寻常痤疮病人的血清睾酮 (T) 检测结果

① 广州中医药大学第二附属医院 皮肤科,510120

② 本院中心实验室

显示：女性痤疮患者的 T 水平升高不显著，但伴有四肢、乳晕多毛现象的女性痤疮患者其 T 水平明显高于正常对照组 ($P < 0.05$)；杨雪琴等^[1-3] 报告男性痤疮病人的 T 水平无明显变化。上述结果与国内的结果基本相同。

关于痤疮患者血清 E₂ 水平，国内杨雪琴等^[1-3] 均报告女性痤疮患者与正常人对照组比较无明显差异；杨雪琴^[1] 报告男性痤疮患者的 E₂ 水平明显高于正常人对照组，巫毅^[3] 报告无显著差异，本文结果与杨氏相一致。国外亦有文献报告严重男性痤疮患者的 E₂ 水平明显升高^[4]。男性痤疮病人的血清高 E₂ 水平以及 E₂ 与 T 的比值对痤疮的发生、发展有何影响，这是一个值得进一步探讨的问题。国外有学者认为高水平的 E₂ 可刺激胸腺激素的释放，从而影响痤疮

的炎症过程^[4]

我们在临床上发现有一部分痤疮病人其血中的 T 和 E₂ 水平是无变化的，这种现象如何解释？近年国内有人对男女痤疮患者皮损区和非皮损区皮肤组织中的双氢睾酮含量进行了检测，结果发现均明显高于正常对照组，从而认为痤疮发病的主要原因可能在于皮肤组织中的双氢睾酮合成增多^[3]。而国外的学者通过对痤疮病人毛囊皮脂腺中雄激素受体 (AR) 和雌激素受体 (ER) 的检测研究认为，痤疮的发生与毛囊皮脂腺单位的 AR 水平升高、或 AR 或 ER 之间的比例失调、或 AR 对正常血清雄激素水平的敏感性增加有关^[4]。这些新的研究将有助于我们今后从细胞分子水平进一步探讨和阐明性激素与痤疮发病的关系。

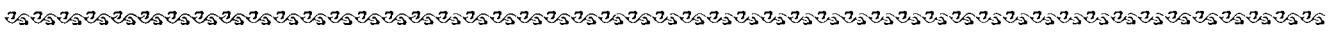
[编者按] 本刊近期内收到两篇有关

“痤疮患者血清性激素研究”文章，两文使用的检测方法相同，均为放免法，但雌二醇 (E₂) 的检测结果却不一致。本刊同时予以刊出，其目的是引起作者及读者的注意，为什么会产生这样彼此矛盾的资料？

参 考 文 献

- 1 杨雪琴,申西林,吴尔若等,痤疮患者血清睾酮及雌二醇水平研究. 中华皮肤科杂志,1989,22:6.
- 2 史同新,张北川,张永华等,女性痤疮患者性激素水平及伴发多囊卵巢的研究. 临床皮肤科杂志,1995,24:83.
- 3 巫毅,王景山,孙国范. 痤疮患者血浆及皮肤组织中的雄激素水平的测定与分析. 中华皮肤科杂志,1991,24:168.
- 4 弓娟琴. 痤疮与雄激素关系的研究进展. 国外医学皮肤性病学分册,1997,23:65.

(收稿 1997-06-09)



临床 经验 交流
Exchange of Clinical Experiences

舌系带乳头瘤 1 例

广东省佛山市第一人民医院皮肤科 王继辉

患者男,40岁,因发现舌系带赘生物1周来诊。患者1年前曾有包皮尖锐湿疣病史,经激光治疗而愈。患者承认有过多次数非婚性交史,否认口交史。查体:舌系带中间见一荔枝核大粉红色赘生物,表面呈菜花状,质脆易出血。取病变组织作HPV-PCR和组织病理检查,结果:HPV-PCR阳性,组织病理象符合乳头瘤病变。

同患白癜风、斑秃、银屑病 1 例

山东省莱芜钢铁总厂医院皮肤科 张成勤 韩玉萍

患者女,32岁,1990年3月因患白癜风用白癜风胶囊、白灵片等治疗后有所好转。1995年2月发现头顶部有3片脱发区,2分至5分硬币大,脱发区内皮肤光滑,损害边缘头发松动易拔。1996年底对白癜风行自体表皮移植术后发现全身出现粟粒至绿豆大鳞屑性丘疹,有薄膜现象及Auspitz征。病理诊断:寻常型银屑病。予Vit E, Vit B₆, 复方青黛丸治疗,3个月后

银屑病痊愈。

先天性肌斜颈合并骨肥大 - 静脉曲张综合征 1 例

山东省莱芜钢铁总厂医院皮肤科 张成勤 韩玉萍

患儿女,1岁8个月,出生后1个月即发现面部稍不对称,头歪向左侧,下颌朝向右侧,左胸锁乳突肌挛缩。右下肢较左下肢粗大,右膝前散在多个结节,约0.5cm×0.5cm,质稍硬,正常肤色,结节与皮肤粘连,表面毛发密集。站立时可见右下肢静脉曲张,皮温正常。血管造影示:先天性右下肢软组织肥厚、浅静脉曲张和血管瘤综合征。治疗:对肌性斜颈行左胸锁乳突肌切断术。术后颈项活动恢复正常。

孚琪乳膏治疗花斑癣 68 例疗效观察

湖北省荆门市后港医院皮肤科 赵家云

我科应用孚琪乳膏(北京四环制药厂生产)治疗花斑癣,68例中痊愈65例,无效3例,总有效率为95.88%。未见不良反应。