

人体蠕形螨调查及杀螨药的疗效观察^①

萧淑华^② 刘达宏^③

(中山医科大学 91 级学生科研小组; 广州, 510089)

关键词 蠕形螨; 肤美灵; 灭滴灵霜; 肤康净

中图分类号 R38

蠕形螨是一种引发毛囊和皮脂腺病变的体表寄生虫, 人群感染相当普遍。国内感染率: 山东 60.58%^[1], 上海 62.66%^[2], 哈尔滨 37.44%^[3], 福建 48.6%^[4], 广州 34.10%^[5]。目前认为本虫是痤疮和酒渣鼻的重要病因, 已受到广泛重视。我们于 1993 年 4~7 月对本校学生进行流行病学调查, 并比较 3 种药物的杀螨效果。结果如下。

1 对象与方法

1.1 对象

本校 91 级学生 383 人, 年龄 18~21 岁。

1.2 检查方法

1.2.1 透明胶纸法 用 2×3cm 透明胶纸两张, 于晚间睡前洗净面部后分别贴于一侧鼻唇沟和对侧颞内侧, 次日晨取下, 贴于载玻片上镜检。

1.2.2 刮拭法 用钢笔尖钝端刮取鼻唇沟皮脂分泌物, 置载玻片上, 滴入甘油, 加盖玻片镜检。

1.3 药物及治疗方案

1.3.1 肤美灵 购于市面, 中国扬州美容化妆品厂产品(920904)。

1.3.2 8%灭滴灵霜 将灭滴灵片剂研成粉末均匀

混在霜剂基质中^[6]。

1.3.3 肤康净 本校寄生虫学教研室配制。将阳性者分 3 组, 用上述 3 种药物治疗, 每日早晚于清洁面部后涂药, 重点涂检查部位。疗程: 肤美灵和灭滴灵霜为 10d, 无效者再用 4d; 肤康净为 4~8d。停药 2~3d 后复查, 连续 2 次。肤美灵和灭滴灵霜组无效者改用肤康净治疗。

1.4 体外杀螨实验

将适量药物涂在玻片上, 再贴上有螨虫的透明胶纸, 轻轻抹平使之与药物充分接触, 镜下观察螨虫对药物的反应。

2 结果

2.1 感染率

共检查 383 人, 阳性 118 人, 阳性率 30.8%。其中男性 216 人, 阳性 64 人, 阳性率 29.6%; 女性 167 人, 阳性 54 人, 阳性率 32.3%。二者无显著差异($\chi^2 = 0.323, P > 0.05$)。

2.2 感染度

检出 1~5 条虫者占 94.9% (112/118)。其余结果见表 1。

表 1 118 例阳性患者感染度

检出虫数	1	2	3~5	6~9	10~12	合计
人数	69	21	22	3	3	118

① 中山医科大学教务处科研经费资助课题;

② 萧淑华为学生科研小组执笔者;

③ 刘达宏为指导教师

2.3 检查方法比较

用两种方法检查同一组。透明胶纸法检出率为25.4%(17/67),刮拭法为0.4%(3/67)。

2.4 检出部位比较

统计部位阳性频数,鼻唇沟占57.7%(75/130人次),颞内侧占67.7%(88/130人次)。颞内侧检出螨虫的机会较高。

2.5 药物体外杀螨实验

肤美灵、灭滴灵霜、肤康净3种药物体外杀螨实验观察结果见表2。

2.6 临床疗效观察

第1次复查仍为阳性者继续用药4d,连同阴性者再做第2次复查。复查结果见表3。

表2 3种药物体外杀螨实验观察

药物	虫数	作用时间(h)	结果
肤美灵	8	49	无1死亡
灭滴灵霜	9	5	全部死亡 ¹⁾
肤康净	25	2	全部死亡

1)死亡标准:活虫接触药物后完全停止活动,再观察30min仍见不到活动。并设对照

表3 3种药物治疗螨虫效果

	肤康净		肤美灵		灭滴灵霜		肤康净	
复查序次 ^{1),2)}			1	2	1	2	1	2
复查人数			30	31	17	17	34	79
用药天数			10	14	10	14	4	8
阴转人数			14	12	12	9	27	70
阴转率(%)			46.7	38.7	70.6	52.9	79.4	88.6

1)表中复查序次数字1,表示第一次复查;2)表中复查序次数字2,表示第二次复查

3 讨论

蠕形螨以宿主的毛囊细胞和皮脂分泌物为主要食料,一般认为颊部、鼻唇沟和鼻尖等皮脂腺较丰富的部位感染最多。我们的结果显示颞内侧检出螨虫的机会比鼻唇沟高,这不排除操作方面的原因。因胶纸贴在颞内侧较平整而牢固,与皮肤接触的相对面积较大。检查时选择该部位有其优点。

3种药物体外杀螨实验和临床疗效显示肤美灵的杀螨效果不理想,体外实验49h内不能杀灭螨虫,临床治疗的阴转率仅为38.7%,其中1组10名阳性者无1转阴,另有2名女学生长期用化妆品涂搽,在本次调查中仍检出螨虫。8%灭滴灵霜杀螨需时长,阴转率也只有52.9%。肤康净在2h内杀灭全部螨虫,临床治疗阴转率达88.6%,而且用药4d已有较高的疗效。上述结果同时表明这3种药物的体外杀螨效果与临床疗效相平行。肤康净的副作用是个别人涂药后皮肤出现潮红或小痒疹,停药后第2天消退。

由于螨虫的生态特点及操作因素的影响,感染者不是每天可检出螨虫。用药后有必要复查2~3次,得出的结果方较为可靠。

(本研究得到寄生虫学教研室何书明同志及91级全体同学大力协助,谨此致谢)

参 考 文 献

- 1 曲魁遵. 人蠕形螨病的流行病学调查. 中华皮肤科杂志, 1982, 15(2): 89
- 2 刘素兰, 徐业华, 谢禾秀, 等. 毛囊蠕形螨病的流行病学. 中华皮肤科杂志, 1981, 14(3): 143
- 3 孙秀琴, 赵素云, 徐淑玉, 等. 哈尔滨市人体蠕形螨流行病学调查. 中国人兽共患病杂志, 1990, 6(1): 46
- 4 许贤让, 程由注, 林爱琴, 等. 福建省部分人群蠕形螨感染的调查. 中国人兽共患病杂志, 1991, 7(6): 49
- 5 黄绪强, 吴葵爱, 李贵生. 334名大学生蠕形螨感染调查. 广东寄生虫学会年报, 1991, 11~13: 111
- 6 夏立照. 克螨灵外用治疗蠕形螨病. 中华皮肤科杂志, 1984, 17(1): 48

(1993-10-20 收稿 1994-05-24 修回)