

[19] 中华人民共和国国家知识产权局



[12] 发明专利申请公布说明书

[21] 申请号 200810140102.8

[51] Int. Cl.

A61K 36/82 (2006.01)

A61P 17/10 (2006.01)

A61K 31/045 (2006.01)

A61K 31/4415 (2006.01)

A61K 31/445 (2006.01)

A61K 31/65 (2006.01)

[43] 公开日 2009 年 1 月 7 日

[11] 公开号 CN 101337006A

[51] Int. Cl. (续)

A61K 31/7048 (2006.01)

[22] 申请日 2008.8.11

[21] 申请号 200810140102.8

[71] 申请人 朱惠芬

地址 250014 山东省济南市历下区窑头路 2 - 43 号

[72] 发明人 张居敏 赵继栋 王士珂

[74] 专利代理机构 济南信达专利事务所有限公司

代理人 姜 明

权利要求书 1 页 说明书 5 页

[54] 发明名称

一种治疗痤疮粉刺的复合擦剂

[57] 摘要

本发明提供一种治疗痤疮粉刺的复合擦剂，该擦剂是由以下重量配比的原料组成：四环素 0.5 - 2.0 份、红霉素 0.3 - 2.0 份、赛庚啶 0.4 - 2.0、薄荷油 0.3 - 1.0 份、冰片 0.1 - 1 份、维生素 B₆ 1.0 - 2.5 份、田七 3 - 10 份、植物提取液 100 份；擦剂的制备步骤如下：按比例称取四环素、红霉素、赛庚啶、维生素 B₆、冰片加入植物提取液中搅拌均匀，最后加入薄荷油搅拌均匀，然后于 0 - 10℃ 温度下用超声波匀化 10 - 30 分钟，分装即为成品。本品符合皮肤的化学特性，有利于皮肤的生理功能的发挥；既有治疗作用，又有保护皮肤的作用，比单纯应用四环素及红霉素具有多重治疗效果，使用过程中减少了皮肤的干燥、紧张感，而且刺激性小，患者易于接受，应用前景广阔。

1、一种治疗痤疮粉刺的复合擦剂，其特征在于该擦剂是由以下重量配比的原料组成：

四环素 0.5-2.0 份、红霉素 0.3-2.0 份、赛庚啶 0.4-2.0、薄荷油 0.3-1.0 份、冰片 0.1-1 份、维生素 B₆ 1.0-2.5 份、田七 3-10 份、植物提取液 100 份；

植物提取液的制备方法：取绿茶 20-40 份、白果 10-25 份、白果叶 10-25 份，加蒸馏水 100-200 份浸泡 2 小时，用磨浆机磨成糊状，加热至沸 10-20 分钟，过滤冷却至室温制成植物提取液备用；

痤疮擦剂的制备步骤如下：按比例称取四环素、红霉素、赛庚啶、维生素 B₆、冰片加入植物提取液中搅拌均匀，最后加入薄荷油搅拌均匀，然后于 0-10℃ 温度下用超声波匀化 10-30 分钟，分装即为成品。

2、根据权利要求 1 所述的治疗痤疮的方法，其特征于是由以下重量配比的原料组成：四环素 0.5-1.5 份、红霉素 0.8-1.8 份、赛庚啶 0.7-1.6、薄荷油 0.5-0.8 份、冰片 0.2-0.8 份、维生素 B₆ 1.5-2.2 份、田七 5-7 份、植物提取液 100 份。

3、根据权利要求 1 所述的治疗痤疮的方法，其特征于是由以下重量配比的原料组成：四环素 1.2 份、红霉素 1.5 份、赛庚啶 1.2 份、薄荷油 0.7 份、冰片 0.5 份、维生素 B₆ 1.8 份、植物提取液 100 份。

一种治疗痤疮粉刺的复合擦剂

技术领域

本发明涉及一种治疗痤疮的药物，具体的说是一种治疗痤疮粉刺的复合擦剂。

背景技术

痤疮是青春期常见的一种毛囊、皮脂腺慢性炎症性皮肤病。中医称为“肺风粉刺”或“面疮”，俗称“壮疙瘩”。其发病机理一般认为与皮脂分泌亢进、皮脂腺导管角化、导管内细菌增生及异常炎症反应有关。痤疮在青春期发病率高达95%，其皮损主要发生于面部、胸部、背上部及肩部。以黑头粉刺、丘疹、脓疮为主，也有结节、囊肿、瘢痕等不同形态的皮肤损害出现。目前临床上治疗尚无特效药物。用于痤疮的临床治疗方法多是采用皮肤表面涂抹消炎、杀菌、止痒药膏，其治疗效果都不很理想，目前仍是医学界未能解决的难题。

发明内容

本发明的目的是提供一种治疗效果好、没有副作用、从排毒、消炎杀菌、修复、再活化皮肤细胞，促进表皮微循环使皮肤细腻，达到标本兼治效果的治疗痤疮粉刺的复合擦剂。

本发明的治疗痤疮粉刺的复合擦剂是由以下重量配比的原料组成：

四环素 0.5-2.0 份、红霉素 0.3-2.0 份、赛庚啶 0.4-2.0、薄荷油 0.3-1.0 份、冰片 0.1-1 份、维生素 B₆ 1.0-2.5 份、田七 3-10 份、植物提取液 100 份；

植物提取液的制备方法：取绿茶 20-40 份、白果 10-25 份、白果叶 10-25 份，加蒸馏水 100-200 份浸泡 2 小时，用磨浆机磨成糊状，加热至沸 10-20 分钟，过滤冷却至室温制成植物提取液备用；

痤疮擦剂的制备步骤如下：按配方比例称取四环素、红霉素、赛庚啶、维生素 B₆、冰片加入植物提取液中搅拌均匀，最后加入薄荷油搅拌均匀，然后于 0-10℃ 温度下用超声波匀化 10-30 分钟，分装即为成品。

本发明的有益效果是：有利于皮肤的生理功能的发挥；既有治疗作用，又有保护皮肤的作用，比单纯应用四环素及红霉素具有多重治疗效果，使用过程中减少了皮肤的干燥、紧张感，而且刺激性小，患者易于接受，应用前景广阔。配方中使用四环素能抑制溶脂细菌，并可能直接参与皮脂腺的代谢，降低皮肤表面的游离脂肪酸成分，红霉素具有协同抑制痤疮丙酸杆菌生长的作用，因而清除了炎症的病源菌，同时红霉素能够促进白细胞的凋亡，影响其趋化性，影响某些细胞

因子的表述,抑制炎症的发生过程,具有双重抗炎作用。对因痤疮引发的皮肤软组织的过敏现象,赛庚啉具有抗胆碱及抗组胺作用。维生素B₆易溶于水,能增加皮肤粘膜的新陈代谢和抑制过敏反应,促进细胞的生长。溶剂中的绿茶具有消炎作用,提取鲜白果和银杏的汁液具有奇效的排毒,排脓的双重功效,能够溶解稀释毛囊口内的皮脂,以利于脱落细胞的排出,减少继发感染的机会,同时对皮肤有保湿、滋润和延长局部药效的作用。冰片和薄荷油具有清凉解毒、护肤的作用,最终减少粉刺和炎症性丘疹、脓疱的形成。

具体实施方式

实施例 1

配方:四环素 0.5 份、红霉素 0.3 份、赛庚啉 0.4 份、薄荷油 0.3 份、冰片 0.1 份、维生素B₆1.0 份、田七 3 份、植物提取液 100 份;

植物提取液的制备方法:取绿茶 20 份、白果 10 份、白果叶 10 份,加蒸馏水 100 份浸泡 2 小时,用磨浆机磨成糊状,加热至沸 10 分钟,过滤冷却至室温制成植物提取液备用;

痤疮擦剂的制备步骤如下:按比例称取四环素、红霉素、赛庚啉、维生素B₆、冰片加入植物提取液中搅拌均匀,最后加入薄荷油搅拌均匀,然后于 0—10℃温度下用超声波匀化 10—30 分钟,分装即为成品。

实施例 2

配方:四环素 2.0 份、红霉素 2.0 份、赛庚啉 2.0、薄荷油 1.0 份、冰片 1 份、维生素B₆ 2.5 份、田七 10 份、植物提取液 100 份;

植物提取液的制备方法:取绿茶 40 份、白果 25 份、白果叶 25 份,加蒸馏水 200 份浸泡 2 小时,用磨浆机磨成糊状,加热至沸 20 分钟,过滤冷却至室温制成植物提取液备用;

实施例 3

配方:四环素 0.5 份、红霉素 1.8 份、赛庚啉 1.6、薄荷油 0.8 份、冰片 0.8 份、维生素B₆2.2 份、田七 7 份、植物提取液 100 份。

植物提取液的制备方法与痤疮粉刺擦剂的制备方法与实施例 1—2 相同。

实施例 4

配方:四环素 1.5 份、红霉素 1.8 份、赛庚啉 1.6、薄荷油 0.8 份、冰片 0.8 份、维生素B₆2.2 份、田七 7 份、植物提取液 100 份。

植物提取液的制备方法与痤疮粉刺擦剂的制备方法与实施例 1—2 相同。

实施例 5

四环素 1.2 份、红霉素 1.5 份、赛庚啉 1.2 份、薄荷油 0.7 份、冰片 0.5 份、

维生素B₆ 1.8份、植物提取液100份。

植物提取液的制备方法与痤疮粉刺擦剂的制备方法与实施例1—2相同。

治疗痤疮疗效观察

痤疮是皮肤科的常见病，多见于青春期的男女，好发于面部，影响美观。我们于2004年—2008年采用自制痤疮制剂治疗Ⅱ级寻常性痤疮60例，取得良好效果，现总结如下。

典型临床病例入选标准：

入选标准：具有典型的临床表现，符合Ⅱ级寻常性痤疮的诊断标准¹，一月内未做任何药物治疗，无合并其他疾病。

剔除标准：对本品过敏者；长期应用皮质类固醇激素者；症状性痤疮；中断治疗及不能复诊者。

入选病例60例，入选病例均为我科门诊病人。其中男32例，女28例，男：女=1.14；年龄最大25岁，最小12岁，平均18.6岁；病程最短2周，最长3年。

典型病例

病例1：黄金佩，女，16岁，泗水县苗官镇黄家村人。面部红色丘疹、脓疱2月就诊，查体见面部多个丘疹、脓疱，绿豆粒大小，少许粉刺。诊断寻常性痤疮（Ⅱ级），采用本发明的痤疮粉刺擦剂外用，每日3次。1周后皮疹明显减少，2周大部分消失，3周痊愈。

病例2：马勇，男，19岁，泗水县圣水峪乡黄城人。面部红色丘疹、脓疱1月就诊，查体见面部多个丘疹、脓疱，绿豆粒大小，少许粉刺。诊断寻常性痤疮（Ⅱ级），采用本发明的痤疮粉刺擦剂外用，每日3次。1周后皮疹减少，2周继续减少，3周大部分消失，4周仅残留2个粉刺。

病例3：冯广宏，男，16岁，泗水县城关镇鲍村人。面部红色丘疹、脓疱10月就诊，查体见面部40多个绿豆粒大小丘疹、脓疱，少许粉刺，粟粒大小。

诊断寻常性痤疮（Ⅱ级），采用本发明的痤疮粉刺擦剂外用，每日3次。1周后皮疹明显减少，2周大部分消失，3周丘疹、脓疱全部消失，残留米粒大小粉刺。

病例4李爱民，女16岁，泗水县苗官镇黄家村人。面部红色丘疹、脓疱2月就诊，查体见面部多个丘疹、脓疱，绿豆粒大小，少许粉刺。诊断寻常性痤疮（Ⅱ级），采用本发明的痤疮粉刺擦剂外用，每日3次。1周后皮疹明显减少，2周大部分消失，3周痊愈。

病例5、崔民海，女，17岁，星村镇贺家堂。面部起粉刺、红色丘疹、脓疱6个月，查体见面部密集米粒大小粉刺及粟粒大红色丘疹、脓疱，额部、双颊为著。

诊断寻常性痤疮（Ⅱ级）。采用本发明的痤疮粉刺擦剂外用，每日3次，1周后脓疱消失，丘疹减少；3周丘疹全部消失，散在少许粉刺。

病例6：张跃进，男，16岁，黄沟乡邢家屋。面部起粉刺、红色丘疹、脓疱12个月，曾多次就诊治疗，效果不佳。查体见面部密集米粒大小黑头粉刺及粟粒大红色丘疹、脓疱，额部、双颊为著。诊断寻常性痤疮（Ⅱ级）。采用本发明的痤疮粉刺擦剂外用，每日3次，1周后脓疱明显减少，2周后丘疹减少明显，3周脓疱丘疹全部消失，散在少许粉刺；4周皮疹全部消失。

病例7：李风，女，24岁，城关水泉。面部起粉刺、红色丘疹6个月，查体见面部密集米粒大小粉刺及粟粒大红色丘疹，额部、双颊为著。诊断寻常性痤疮（Ⅱ级）。采用本发明的痤疮粉刺擦剂外用，每日3次，1周后丘疹减少；3周丘疹全部消失，粉刺减明显少；4周粉刺全部消失。

病例8：张琳，女，金庄戈山。面部起红色丘疹、脓疱6个月，查体见面部密集粟粒大红色丘疹、脓疱，分布对称，额部、双颊为著。诊断寻常性痤疮（Ⅱ级）。采用本发明的痤疮粉刺擦剂外用，每日3次，1周后脓疱消失，丘疹减少；3周丘疹全部消失。

病例9：姜姗姗，女，15岁，杨柳河套园。面部起粉刺、红色丘疹、脓疱8个月，查体见面部较多米粒大小粉刺及粟粒大红色丘疹、脓疱，额部、双颊为著。诊断寻常性痤疮（Ⅱ级）。采用本发明的痤疮粉刺擦剂外用，每日3次，2周后脓疱消失，丘疹减少；3周丘疹全部消失，散在少许粉刺。

病例10：张萍，女，14岁，泗张萧山。面部起粉刺、红色丘疹3个月，查体见面部密集米粒大小粉刺及粟粒大红色丘疹，额部、双颊为著。诊断寻常性痤疮（Ⅱ级）。采用本发明的痤疮粉刺擦剂外用，每日3次，1周后丘疹减少；3周丘疹全部消失，散在少许粉刺。

病例11：陈中玉，男，15岁，圣水峪小河。面部起粉刺、红色丘疹、脓疱5个月，查体见面部密集米粒大小粉刺及粟粒大红色丘疹、脓疱，额部、双

颊为著。诊断寻常性痤疮（Ⅱ级）。采用本发明的痤疮粉刺擦剂外用，每日3次。1周后脓疱消失，丘疹减少；2周丘疹全部消失，散在少许粉刺。

病例12：李纳，男，14岁，中册小李。面部起粉刺、红色丘疹1年余，查体见面部密集米粒大小粉刺及粟粒大红色丘疹，额部、双颊为著。诊断寻常性痤疮（Ⅱ级）。采用本发明的痤疮粉刺擦剂外用，每日3次，1周后丘疹减少；3周丘疹全部消失，4周残留少许粉刺。

病例13：王宏伟，男，20岁，泉林柳河。面部起粉刺、红色丘疹、脓疱4个月，查体见面部密集米粒大小粉刺及粟粒大红色丘疹、脓疱，额部、双颊为著。

诊断寻常性痤疮（Ⅱ级）。采用本发明的痤疮粉刺擦剂外用，每日3次，1周后脓疱消失，丘疹减少；2周丘疹全部消失，散在少许粉刺。

病例 14 乔志发，男，16岁，柘沟渭庄。面部起粉刺、红色丘疹、脓疱3个月，查体见面部密集米粒大小粉刺及粟粒大红色丘疹、脓疱，额部、双颊为著。诊断寻常性痤疮（Ⅱ级）。采用本发明的痤疮粉刺擦剂外用，每日3次，1周后脓疱消失，丘疹减少；3周丘疹全部消失，4周残留少许粉刺。

病例 15：贺好，男，17岁，星村镇贺家堂。面部起粉刺、红色丘疹、脓疱6个月，查体见面部密集米粒大小粉刺及粟粒大红色丘疹、脓疱，额部、双颊为著。诊断寻常性痤疮（Ⅱ级）。采用本发明的痤疮粉刺擦剂外用，每日3次，1周后脓疱消失，丘疹减少；3周丘疹全部消失，散在少许粉刺。

用药及观察方法：用棉签蘸取配好的痤疮制剂，均匀涂于患处，面积略大于皮损，早、中、晚各一次，疗程一个月。于治疗前、治疗后1周、2周、3周及4周进行临床评分。评分的方法为将临床表现炎症丘疹、脓疱按无—0，轻—1，中—2，重—3，评分后累加起来即为临床得分；治疗后临床改善率=（治疗前得分—治疗后得分）/治疗前得分×100%。

疗效判定：采用4级标准

痊愈 临床改善率≥95%； 显效 临床改善率<95%，≥60%；

有效 临床改善率<60%，≥20%； 无效 临床改善率<20%；

痊愈加显效合计为有效率。

治疗结果 见表

	痊愈（例%）	显效（例%）	有效（例%）	无效（例%）	有效率（%）
治疗后1周	0（0.0）	20（33.3）	35（58.2）	5（8.3）	33.3
治疗后2周	5（8.3）	39（65.0）	13（21.7）	3（5.0）	73.3
治疗后3周	7（11.7）	43（71.7）	9（16.7）	1（1.7）	82.4
治疗后4周	8（13.3）	45（75.0）	6（10.0）	1（1.7）	88.5

副作用观察

本组有5例（8.3%）患者用药后出现皮肤红斑，刺激感，但未经处理自行缓解，均未中断治疗，直至疗程结束。