

Comparative Therapeutic Analysis of Tacrolimus and Traditional Chinese Medicine in Dermatitis and Eczema-Like Skin Diseases

Huang LI, Yi TANG, Kun LU, Jing HAO, Xin ZHONG & Min CHEN *

*Dermatological Department, Hunan Province Directly Affiliated TCM Hospital,
Hunan 412000, China*

SUMMARY. This study was designed to comparatively analyze the therapeutic effects of Tacrolimus ointment (0.03%) and traditional Chinese medicine applied in dermatitis and eczema-like skin diseases. A parallel designed study was performed where 80 patients with dermatitis and eczema-like skin diseases were recruited into two groups as control and observation groups with 40 patients in each group. The control group received 0.03% Tacrolimus ointment (western medicine therapy) while the observation group received traditional Chinese medicine therapy. The immune function indicators, serological indicators, symptom scores, the frequency of adverse reactions, clinical efficacy, symptom improvement time, 1-year recurrence rate, and quality of life scores were compared between the 2 groups. After therapy, the measured values of CD4⁺ and CD4⁺/CD8⁺ in the observation one were greater than those in the control one, and CD8⁺, TNF- α , IL-6, CRP, and rheumatoid factor in the observation one were all less than the control one, and the distinction had statistical significance ($p < 0.05$); the pruritus symptom scores, skin lesion symptom scores and the frequency of adverse reactions in the observation one after therapy were less than those in the control one, the total effective ratio and life quality scores after therapy in the observation one were greater than the control one, the symptoms improvement time in the observation one was shorter than the control one, and the number of relapses in one year was less than the control group. In comparison to tacrolimus, traditional Chinese medicine therapy can improve the curative effects and safety, better improve their immune function and clinical symptoms.

RESUMEN. Este estudio fue diseñado para analizar comparativamente los efectos terapéuticos de la pomada de Tacrolimus (0,03%) y la medicina tradicional china aplicada en dermatitis y enfermedades de la piel similares a eccemas. Se realizó un estudio de diseño paralelo en el que 80 pacientes con dermatitis y enfermedades de la piel similares al eccema fueron reclutados en dos grupos como control y observación con 40 pacientes en cada grupo. El grupo de control recibió un ungüento de Tacrolimus al 0,03% (terapia de medicina occidental), mientras que el grupo de observación recibió terapia de medicina tradicional china. Se compararon los indicadores de función inmune, los indicadores serológicos, las puntuaciones de los síntomas, la frecuencia de reacciones adversas, la eficacia clínica, el tiempo de mejora de los síntomas, la tasa de recurrencia a 1 año y las puntuaciones de la calidad de vida entre los 2 grupos. Después de la terapia, los valores medidos de CD4⁺ y CD4⁺/CD8⁺ en el grupo de observación fueron mayores que los del grupo de control, y CD8⁺, TNF- α , IL-6, PCR y factor reumatoide en el grupo de observación fueron todos menores que los del grupo de observación. control uno, y la distinción tuvo significación estadística ($p < 0,05$); las puntuaciones de los síntomas de prurito, las puntuaciones de los síntomas de lesiones cutáneas y la frecuencia de reacciones adversas en el grupo de observación después de la terapia fueron menores que las del grupo de control, la relación efectiva total y las puntuaciones de calidad de vida después de la terapia en el grupo de observación fueron mayores que las del grupo de control, el tiempo de mejora de los síntomas en el grupo de observación fue más corto que el del grupo control, y el número de recaídas en un año fue menor que el del grupo control. En comparación con el tacrolimus, la terapia de la medicina tradicional china puede mejorar los efectos curativos y la seguridad, mejorar mejor su función inmune y los síntomas clínicos.

KEY WORDS: dermatitis, eczema, tacrolimus, traditional Chinese medicine.

* Author to whom correspondence should be addressed. *E-mail:* cmgz6126@163.com