

# 补骨脂注射液治疗银屑病 800例疗效观察

陕西省渭南地区医院皮肤科 卢勇田

自1978年以来,作者应用我院制药厂生产的补骨脂注射液,治疗银屑病800例,取得一定疗效,现报告如下。

## 一、临床资料

800例银屑病患者中,男532例,女268例;年龄7~62岁,平均32.2岁;病程10天~45年,平均9.7年;病型均为寻常型;病期属进行期368例,静止期402例,退行期30例;皮疹形态属点滴状102例,点滴钱币状381例,钱币状202例,地图状、蛎壳状分别为8例、5例,混合状、弥漫状分别为98例、4例;皮损始发部位在四肢部390例,头面部298例,躯干部52例,臀部32例,不明38例;急性发病者212例,慢性发病者560例,不明者28例;有明确发病原因或诱因者412例,其中精神创伤133例,潮湿寒冷107例,病后89例,劳累18例,外伤11例,饮食不当41例,预防接种后13例;发病有家族遗传史者106例,占全部病例的13.3%;大部分系经多种疗法正规治疗无效而来诊者。

## 二、药物制备及治疗方法

取补骨脂生药捣碎,以2倍量的75%乙醇冷浸7~9天后过滤,药渣再以50~60%乙醇再浸泡过滤,将两次滤液合并,用4层纱布过滤,得提取液相当于原生药的1/4,置冷暗处过夜,沉出黄黑色的粘稠油状液体,加滑石粉适量充分搅拌,于4℃放置24小时使之沉淀,然后倾取上清液,加0.25%~0.3%活性炭加热抽滤,回收乙醇,于4℃放置24小时,用布氏漏斗抽滤,滤液加0.72%氯化钠溶液,稀释至每毫升相当于原生药1克,调pH至5.5~6.2,通过三号垂熔滤器精滤,灌封分装,

每支2毫升,100℃30分钟灭菌后即得。每天肌肉深部注射一次,每次4毫升。注射10次为一疗程。一疗程未愈者可继续下一疗程的治疗,每疗程之间间歇3天。

## 三、治疗结果

(一)治疗效果:疗效标准分治愈、显效、进步、无效四项。①治愈:皮损全部消退,自觉症状消失,残留色素沉着斑或色素减退斑者;②显效:皮损消退80%以上,自觉症状消失或显著减轻者;③进步:皮损消失30%以上,但不足80%,自觉症状减轻者;④无效:治疗3疗程后,继续观察1周,皮损及自觉症状均无改善或反见增多、扩大、加重者。

按以上疗效标准判定,本组800例中治愈125例,占15.6%;显效238例,占29.8%;进步381例,占47.6%;无效56例,占7%。总有效率为93%。其中男性和女性患者的有效率分别为93.0%(495/532)和92.9%(249/268),疗效无明显差别;进行期、静止期、退行期患者的有效率分别为91.0%(335/368)、95.3%(383/402)、86.7%(26/30),三者疗效比较,以静止期为最高,其次为进行期,退行期较差,经统计学处理具有显著性差异( $\chi^2=7.23$ ,  $P<0.05$ )。

800例中,治愈和显效病例的获效时间最短为15天,最长为78天,平均为33.5天;用药剂量最少为60毫升,最多为312毫升,平均用药剂量为134毫升。被治愈的125例,经追踪观察1年,均未发现有复发者。

本组病例用药后出现畏寒发热、头晕者各2例,心悸者1例,食欲不振、恶心者6例,肌注部位形成硬结者7例。以上副作用均于停

药或减量后消失。

## (二) 典型病例:

巴××,男,42岁,农民。银屑病历档案号:0514。主诉:全身起大片银白色鳞屑斑23年,反复发作加剧半年。患者于1958年因受潮湿而全身发痒,剧烈搔痒,嗣后每年冬重夏轻,曾先后在多个医院诊断为“银屑病”,以争光霉素、乙亚胺、白血宁、胎盘组织液、维生素B<sub>12</sub>、甲磺酸钠、封闭疗法及外用芥子气软膏、氮芥酒精、黑豆馏油软膏等治疗,效果均不明显。本人既往体健,无不良嗜好,家族中祖父、父亲、姐姐同患此病。一般系统体检无异常发现。皮损对称,泛发于头、颈、躯干、四肢,以躯干、下肢为著,尤以前臂和小腿伸侧为典型,皮损为五分币至掌面大之圆形、椭圆形、不整形之淡红色扁平斑块,边界清楚,表面复盖有多层干燥的银白色鳞屑,疏松易剥脱,呈云母片状,将鳞屑完全刮除后,可见皮肤有一层淡红色光亮的半透明膜,轻刮此膜即可见散在的呈露珠状的小出血点。头部有边界清楚、覆有较厚灰白色鳞屑的斑丘疹,毛发呈束状,但无脱发。指甲混浊、肥厚,可见点状下凹,如顶针状。查血、尿、粪常规以及胸透、心电图、肝功能等均无异常。病理检查示表皮细胞显著角化不全,颗粒层细胞减少,棘细胞层明显肥厚,上皮脚延长,真皮水肿,乳头升高,毛细血管扩张,血管周围有淋巴细胞、白细胞浸润。诊断为寻常型静止期钱币状银屑病。予补骨脂注射液4毫升,每天1次,肌肉深部注射,10次为一疗程。一疗程后来诊,自述效佳,痒感大减,皮损红斑转淡,鳞屑部分脱落,明显变薄,嘱停药3天后继续治疗。第二疗程后来诊,痒感消失,患处中央皮损完全消退,边缘留有环状损害,基底红斑消失,色泽同正常皮肤。休息3天后行第三疗程以巩固疗效。第三疗程结束后来诊,自述痊愈,查其皮损全部消失,仅于躯干和肢体原皮损区遗留浅灰色色素沉着斑。一年后

后信访,未见复发。

## 四、讨论与体会

一般认为,银屑病的病理生理特点,是表皮细胞代谢加快,丝状分裂活跃,皮损处表皮细胞周期比正常人(约28天)为短(约3~4天),结果导致表皮细胞的过度增生和合成脱氧核糖核酸(DNA)细胞量的增加<sup>(1)</sup>。已有实验表明,补骨脂之主要成分补骨脂素<sup>(2)</sup>可以影响DNA的变化,减缓细胞的丝状分裂,并对某些酶的信使DNA密码的合成和对银屑病表皮细胞的过度增殖,均具有明显的抑制作用<sup>(3,4)</sup>。户田氏认为,角蛋白的合成受遗传的支配,银屑病患者细胞的分裂速度呈先天性亢进,而控制角蛋白合成速度的因子存在于角质细胞内,由于补骨脂素引起皮肤色素反应增强,传递了某种细胞代谢的信息,使皮肤细胞分裂长期受抑制,从而使皮肤恢复正常,而获得治疗效果<sup>(5)</sup>。

本组800例银屑病患者经用补骨脂注射液治疗后,临床总有效率达93%,治愈和显效病例的获效时间平均为33.5天,临床各期均可应用,以静止期疗效为高,副作用较小,可供临床进一步观察研究。

## 参 考 文 献

- (1) 魏吉城等:中草药通讯 11(5):212, 1980。
- (2) 吴煥:中草药通讯 (10):32, 1978。
- (3) Ashwood-Smith MJ, et al: Mutat Res 43(3):377, 1977 CA, 87:95571V.
- (4) Heimer YM, et al: Nature (London) 268(5616): 170, 1977 CA, 87:163009.V.
- (5) 户田净等:临床皮肤科 29(7):627, 1975。

# 中 药 治 疗 跖 疣 11 例

中国人民解放军总医院中医科 魏振荣

疣为病毒性皮肤病,俗称瘰子,中医有“千日疮”等名。发生在足底的叫跖疣。

笔者用活血祛风、养阴软坚中药治疗本病11例,其中皮损在足底者8例,全部治愈,3例在趾旁者疼痛明显缓解,但疣未脱落。

处方:生牡蛎30克,蝉蜕10克,赤芍20克,生地20克。或加蛇蜕、丹皮、石斛、川芎、当归。每日一剂,30天为一疗程。8例服药一疗程,3例服药两疗程。服药期间每晚用热水泡脚15分钟左右,并轻微撕扯疣物。