

“克银方”治疗银屑病的临床研究进展

——附 236 例疗效观察

中医研究院广安门医院皮肤科 朱仁康 邹铭西 李博鉴 李 林 朱 毅

银屑病(牛皮癣)为皮肤科常见的多发病,占初诊人数的2~6%⁽¹⁾。前据南京地区调查,本病在城市的发病率为0.28%⁽²⁾,又据安徽阜阳地区调查,农村发病率为0.27%⁽³⁾,城市与农村无显著差别,而且近年来本病有逐渐增多趋势。本病一经罹患以后,难于彻底根治,易于复发,给患者造成极大痛苦。因此对本病的防治,日益为国内外皮肤科工作者所重视,列为重要的研究课题,寻找各种途径,探索防治方法。

我科从1972年起即从事用中医中药防治银屑病的研究。根据抗肿瘤药物能治疗银屑病的报道,我们在中医辨证论治的基础上,加用抗癌中草药,先后拟定过多种方剂进行探索治疗^(4~6)。1980年,我们对从大量临床实践中筛选出来的有效方剂克银一方及克银二方进行重点验证,共观察108例,取得较好疗效⁽⁷⁾。为了便于推广应用,1981年我们又进一步精简和改进克银一方及克银二方,制定了克银三方及克银四方,继续进行临床观察。本文报告应用后两方治疗银屑病236例的观察结果。

临床资料

一、一般分析

236例中男100例,女136例;年龄最小5岁,最大77岁,以21~50岁为多,共196例,占83%;病程1年以内73例,2~5年49例,6~10年49例,11~20年42例,21~30年23例;每逢春季病情加剧者19例,夏季加剧者12例,秋冬季加剧者86例,与季节无明显影响者119例。本组病例有发病因素可查者

158例,包括呼吸道感染58例,其它系统感染16例,与精神因素有关者18例,与饮食有关者10例,外伤14例,居地受潮5例,有遗传及家族史者23例,伴有其它疾患者14例(心脏病6例,肝炎4例,肾炎2例,糖尿病及胸膜炎各1例)。本组236例均为具有典型皮损的寻常型银屑病门诊患者,皮损多呈全身性分布,面积较广泛,其中多数为用过多种西药疗效不显或愈后复发者。

二、皮损分布及形态

皮损部位以遍及全身者为多,共88例,占80%,其余依次为躯干及四肢37例,头皮及四肢6例,四肢3例,头皮2例。皮损形态多见混合状(点滴、钱币、地图状),共131例,占56%,其余为斑块状(钱币、环状、地图状)48例,点滴状51例,蛎壳状6例。

三、实验室检查

检查血沉61例,增高4例;查抗“O”49例,增高3例;白细胞计数74例,增高17例;尿常规检查74例,发现尿蛋白(+)并有红细胞者5例;查肝功能78例,有TTT、TFT、GPT异常者8例;作蛋白电泳78例, γ -球蛋白增高38例;测定C₃补体76例,下降18例;测定免疫球蛋白66例,IgG值升高28例,IgA升高27例,IgM升高26例;查抗核抗体48例,全部阴性。

治疗方法和结果

一、中医辨证分型及治疗方法

本组病例根据中医辨证分为血热风燥和血虚风燥两型,分别采用克银三方和克银四方进

行治疗。所有病例均不配合外用及其他疗法。

1. 血热风燥型：共 162 例。皮损形态为混合状 88 例，点滴状 44 例，斑块状 29 例，蛎壳状 1 例；病程 2 年以内 61 例，2~5 年 25 例，5 年以上 76 例。症见基底鲜红或暗红，脱屑发痒，搔破有出血点，大便干，小便黄或有咽痛、口渴等症，舌质红、苔薄黄，脉弦滑数。治以凉血清热解毒为主，方用克银三方：土茯苓 30 克，北豆根 10 克，草河车 30 克，白藓皮 30 克。每日一剂，水煎服。

2. 血虚风燥型：共 74 例。皮损形态为混合状 43 例，点滴状 7 例，斑块状 19 例，蛎壳状 5 例；病程 2 年以内 17 例，2~5 年 16 例，5 年以上 41 例。证见皮肤干燥或见皲裂，皮损基底黯褐或暗紫，层层脱屑，搔痒较重，大便干秘，舌暗淡，脉弦细。治以滋阴养血润燥为主，佐以清解，方用克银四方：生地 30 克，元参 30 克，丹参 30 克，麻仁 10 克，北豆根 10 克，苦参 10 克。每日一剂，水煎服。

二、疗效观察

以治疗前后的皮损改变作为判断疗效的标准。本组病例治疗后皮损全部消退或残留少数小块皮损，评为痊愈者 160 例(67.8%)；皮损消退 80% 以上，评为显效者 35 例(14.8%)；皮损消退过半，评为进步者 27 例(11.4%)；皮损未达到上述标准或反见增重，评为无效者 14 例(6%)，总有效率为 94%。其中血热风燥型 162 例，痊愈 114 例，显效 19 例，进步 17 例，无效 12 例，有效率为 92.6%；血虚风燥型 74 例，痊愈 46 例，显效 16 例，进步 10 例，无效 2 例，有效率为 97.3%。统计治愈病例的疗程，血热风燥型为 2~18 周，平均 7 周；血虚风燥型为 3~20 周，平均 10 周。

据临床观察，一般于服药后 1~3 周，瘙痒减轻或消失，鳞屑亦逐渐减少，皮损变薄变平，基底颜色由红转暗或由深转淡；服药后 3~5 周，皮损显著减轻，部分开始消退；服药后 6~7 周，皮损可消退而遗留色素脱失斑。点滴状皮损一般消退较快，但有少数患者可因反复

感冒而长期不得消退；混合状皮损的疗程稍长；较大的斑块状皮损常消退较慢。

本组中有 81 例治愈患者在治疗后的 13~21 个月进行随访，结果复发 11 例(13.6%)，轻度复发(局部起少数皮损) 8 例(9.9%)。

讨 论

祖国医学文献中有许多类似本病的记载，如白癬(《诸病原候论》)、干癬(《同上》)、马皮癬(《外科正宗》)、狗皮癬(《同上》)、松皮癬(《医宗金鉴》)、白疔(《外科大成》)、白壳疮(《外科启玄》)、疔风(《外科证治全书》)等。虽病名有异，但对其症状的描述全都表达了银屑病皮损形态及其特征。在对本病的病因病机方面，《外科大成》论白疔时指出：“由风邪客于皮肤，血燥不能荣养所致”；《外科证治全书》在论述疔风中指出：“因岁金太过，至秋深燥金用事，多患于血虚体瘦之人”；《外科正宗》提出，马皮癬和狗皮癬的发生与血燥风毒克于脾肺二经有关。以上这些论述对指导后世治疗本病具有重要意义。

克银三方由 4 味药组成，克银四方由 6 味药组成。该两方系分别从克银一方 8 味药和克银二方 9 味药精简而来，且均将主药增加用量，目的在于取精用宏，便于推广。本组病例长期服用克银三方及克银四方，尚未发现不良反应。但这两个处方中均含有山豆根一药，临床须注意使用。因山豆根有两个品种，我们采用的是北豆根，无毒性；另一品种为广豆根，不宜应用，该药有毒，用量超过 6 克就易出现中毒症状，如恶心呕吐、不思饮食、腹痛、头痛、眩晕、行走不稳、手足发麻等。

我们发现上呼吸道感染、感冒或扁桃体炎均易引起本病复发，在本组随访复发的 11 例中，由以上感染引起者即有 7 例。此外如精神紧张、服某些药物或食物(如羊肉以及饮酒)等，也都是引起复发的因素，宜尽量避免。

国内用中医中药治疗银屑病的痊愈率为 30~63%^(8~13)，复发率为 25.3~50%^(8,11)；国内白芷光化学疗法的痊愈率为 46.8%，近愈

率为42.6%，随访1年的复发率为36%；8-MOP光化学疗法的痊愈率为43.5%，近愈率为46.7%。随访1年的复发率为44%⁽¹⁴⁾。“克银方”治疗银屑病，近期疗效次于以上光化学疗法，但复发率较低，副作用少，且方法简单，易于推广。

参 考 文 献

- (1) 中国医学科学院阜外医院皮肤科：临床常见皮肤病 银屑病章。内部资料，1974。
- (2) 江苏新医学院第一附属医院皮肤科等：南京地区部分人群中银屑病的发病率调查资料小结。内部资料，1975。
- (3) 安徽省阜阳市地区皮肤病调查小组等：安徽省阜阳市地区皮肤病调查中所见银屑病280例分析。内部资料，1975。
- (4) 中医研究院广安门医院皮肤科：六种抗癌中药治疗250

例银屑病的初步总结。内部资料，1976。

- (5) 中医研究院广安门医院皮肤科：防治银屑病的进展（附162例疗效观察）。内部资料，1978。
- (6) 中医研究院广安门医院皮肤科：抗癌中药治疗银屑病的探讨（附104例疗效观察）。内部资料，1979。
- (7) 中医研究院广安门医院皮肤科：中医杂志22（4）：22，1981。
- (8) 北京中医医院皮肤科：中华医学杂志（4）：205，1974。
- (9) 江苏新医学院皮肤科：中医辨证施治120例银屑病小结。内部资料，1975。
- (10) 上海市银屑病防治研究协作组：银屑一号丸治疗银屑病的临床观察。内部资料，1975。
- (11) 辽宁省锦州市医院皮肤科：赤参汤治疗银屑病156例观察。内部资料，1975。
- (12) 酃玉红治疗银屑病协作组：四川医学（6）：364，1981。
- (13) 裴凝才：辽宁中医杂志（10）：38，1981。
- (14) 重庆市白芷光化学疗法协作组：口服白芷光敏丸加黑光照射治疗银屑病284例疗效观察。内部资料，1982。

经 闭 治 验 2 例

戚 维 发

例一：张××，女，27岁，已婚，工人，1980年4月2日初诊。

初次月经14岁来潮，周期30天至35天，每次行经7天净。从1979年11月开始经闭，至今已5个月经水未潮，经注射黄体酮未效，近来头晕目眩，面色萎黄，精神疲倦，心悸气短，食少纳呆，形体日渐消瘦，伴低烧，体温37.6℃～37.8℃，舌淡红少苔，脉细无力，证属血虚经闭，治拟养血通经兼以补气。处方：熟地30克，柏子仁12克，川断、党参、白芍各12克，牛膝、当归、泽兰各10克，黄芪18克，卷柏6克，川芎9克。六剂。

药后诸证有所减轻，但低烧仍在，经水未行，舌脉如前，原方又进六剂。4月15日月经来潮，色淡量少，腹痛喜按，气短乏力，行经3天而净。

5月13日月经再次来潮，量仍少、色淡，腹痛，气短乏力，治宗原方加黄芪30克，熟地改40克。六剂。此后月经应期而至，色转红，量增多，行经六天净，低烧已退，面色正常，精神佳，饮食渐增。随访半年，月经一直正常。

例二：冯××，女，29岁，已婚，干部，1978年11月6日初诊。

初次月经15岁来潮，周期、经量、颜色、行经天数均正常。自1974年结婚后，月经逐渐失调，有时一月两次，有时两个月行经一次，量时多时少，行经天数2～10天不等。婚后3年未孕，从1977年7月

开始经闭至今，经中西医多方治疗未能奏效。曾住××医院检查，诊为低烧待查，已病休二年。现证面色苍白，形体瘦弱，两颧时红，午后发热（体温在37.8～38℃），咽干，咳嗽时痰中带血，心悸气短，腰痛，下肢无力，失眠盗汗（已除外肺结核），舌红苔薄微黄，脉细数两尺弱。证属阴虚血少胞脉闭阻。治拟养阴补血，通经滋肾佐以退热。处方：熟地30克，柏子仁、牛膝、泽兰、卷柏、生山药、丹皮、泽泻、地骨皮、桑白皮、阿胶（烊化）各10克，川断、云苓各12克，北五味6克。六剂。

上方服后，发热已退，余证减轻，但腰痛盗汗不减，照上方去桑白皮、地骨皮，加桑寄生20克，山萸肉6克，生龙骨、生牡蛎各30克。

服药六剂，腰痛盗汗减轻。再服六剂，诸证大减，12月2日月经来潮，量少有块，色红，稍有腰腹痛，上方去生龙骨、生牡蛎，加红花9克。六剂。

1980年随访，月经一直正常，3个月后即怀孕。

按：例一用柏子仁丸改汤剂（方由柏子仁、牛膝、卷柏、泽兰、川断、熟地六味药组成），加当归、川芎、赤芍、参、芪治之，以养心安神、补血活血，使气旺血充、阳生阴长，肝肾得滋，冲任之脉得通，月水自然而然下。

例二用六味地黄丸与柏子仁丸合方化裁治之，滋养肝肾，养血活血通调冲任，兼清虚热，标本同治，使胞脉得通，月事应时而至，故能有子。