

中药治疗寒冷性多形红斑的疗效观察

中国医学科学院皮肤病研究所 赵文立* 吴绍熙 郭宁如 章 青 金婉清

1980~1981年我们用活血化瘀方药治疗了60例寒冷性多形红斑,并与赛庚啉治疗者相比较,初步发现活血化瘀方药比赛庚啉具有更好的疗效。现将结果报道如下:

一、病例选择

所选60例均符合以下标准:(1)寒冷季节发病,皮损呈多形红斑性损害,但无环形损害及口腔粘膜损害,皮损分布部位广泛且对称;(2)发疹前无食欲不振、乏力等前驱症状,发疹时无发热、关节不适等;(3)考虑到本病有自愈倾向,故所选择病例已排除2周内自愈倾向者;(4)除个别为其它治疗无效者外,多数为未曾作过任何治疗者。

二、一般资料

本组60例,发病均在寒冷季节,以冬季多见。男24例,女36例。年龄最小6岁,最大50岁,其中30岁以下52例。病程2年以上者41例。

三、临床表现

临床主要表现为皮疹分布广泛、对称,以裸露部及伸侧部多于非裸露部及屈侧部,如臀、膝关节、大腿等处也可发生。皮疹形态颇似多形渗出性红斑,有风团、丘疹、红斑、水泡、紫癜等病损,但无环形及典型的“虹彩状”损害,未见有口腔粘膜损害。皮疹呈水肿性红斑或扁平丘疹,一般较密集,芝麻至蚕豆大小,圆形或不规则形,淡红或暗红,周围稍有浸润,并略高出于皮面;有时则为圆形斑疹,周围淡红、中央暗红而略凹陷;也有呈针头至绿豆大小的轻度浆液渗出性丘疹。个别患者有一定自愈倾向,但多数若不治疗常缠绵不愈,直至气候转暖方渐消退。痊愈后少数患者之皮疹处可留有色素斑。除皮损表现外,绝大多数

(94%)患者出现不同程度的瘙痒,尤当环境温度升高后更为显著。其他全身症状轻微。

四、治疗方法

60例随机分为中药治疗组(40例)和赛庚啉对照组(20例)。中药组内服“821”丸剂。处方:全当归、川芎、红花、赤芍、桃仁、丹参、桂枝、制乳香、制没药、生黄芪各等份,共研细末,水泛为丸。每次服10克,一天3次,2周为一疗程。对照组内服常州第四制药厂生产的赛庚啉药片,每次2毫克,一天3次,2周为一疗程。治疗期间除分别单独服用中药或赛庚啉外,并不用其他内服药或外用药物。

五、治疗效果

疗效标准制定如下。痊愈:服药2周,痒痛消失,皮损消退;显效:服药2周,痒痛消失或明显减轻,皮损大部分消退或干涸;有效:服药2周,痒痛减轻,皮损部分干涸、变淡,或有效后又复发者;无效:服药1周,自觉症状及皮损无变化。按以上标准判定,中药组40例,痊愈21例,显效8例,有效10例,无效1例,痊愈率52.5%,总有效率97.5%。对照组20例,痊愈1例,显效7例,有效10例,无效2例,痊愈率5.0%,总有效率90.0%。中药治疗组的疗效明显高于赛庚啉组($\chi^2=13.40$, $P<0.01$)。

治疗期间中药组8例(20%)服药后有轻度胃部不适、头晕、呕吐,均能坚持服药。赛庚啉组有6例(30%)出现瞌睡、头痛、头晕、恶心等,均能坚持服药。

六、讨论

寒冷性多形红斑的临床定义目前尚未统

一, 有人认为应归入“多形渗出性红斑”⁽¹⁾, 有人认为仅系冻疮的一个类型⁽²⁾。近年来国内有人认为“寒冷性多形红斑”是一个独立疾病⁽³⁾。

目前对本病的发病机理仍不清楚, 一般认为与遗传、寒冷、植物神经紊乱、过敏反应、循环障碍等有关^(2,4)。我们在病理检查中发现真皮上部毛细血管扩张充血, 内皮细胞肿胀, 管腔变窄。甲皱毛细血管检查发现血流缓慢, 多数患者出现颗粒状流态, 毛细血管明显不规则弯曲畸型, 血管扩张, 约 1/5 的病例可见出血点。这都说明本病患者有“微循环障碍”存在。结合临床皮损好发于肢端及呈水肿性丘疹等多形性改变, 因此我们初步认为本病的发病机理可能为: 在寒冷的刺激下, 局部皮肤血管首先出现收缩反应, 由于持续受冷致使局部缺血、缺氧而发生血管扩张, 引起局部循环出现血液淤滞, 血管通透性升高, 血浆及红细胞渗出, 因而出出现一系列临床表现。

寒冷性多形红斑好发于寒冷季节, 表现有瘀斑、紫癜、脉沉涩等症状, 属于中医“血瘀证”范畴, 病机为寒凝血滞。“寒独留则血凝结”, “血之凝为瘀, 必先由于气”, 故治以行气活血、扶正固本、祛瘀散寒止痛。中药“821”丸剂中桂枝解表散寒、温经通脉; 当归

补血活血, 黄芪补气升阳, 二者配用补气补血; 川芎、丹参、红花、桃仁活血祛瘀; 赤芍活血消肿; 乳香、没药活血化瘀止痛。另外, 红花、桃仁、当归等可降低毛细血管通透性, 赤芍、丹参、当归可抑制血小板聚集。赛庚啉是一种具有较强抗组织胺、抗胆碱和抗 5-羟色胺作用的新药, 治疗寒冷性多形红斑有一定效果, 为门诊治疗所常用。临床观察证明“821”丸剂疗效优于赛庚啉, 甲皱毛细血管检查亦证实, 中药治疗后视野清晰度好转, 扩张的血管也见减轻, 血流速度加快, 出血也见好转, 说明对微循环障碍具有较明显的改善作用。我们认为它可能是通过增加毛细血管张力, 降低血管壁通透性, 减少渗出, 促进吸收, 增加血流量等作用来解除微循环障碍, 改善微循环功能。

本文承扬州地区人民医院皮肤科、检验科、免疫室及本所有关科室大力协助, 特此致谢。

参 考 文 献

- (1) 三浦修: 日本皮肤科学会杂志(69):427, 1959。
- (2) 神村瑞夫: 临床皮肤科杂志(29):234~240, 1975。
- (3) 潜锡根: 皮肤病防治研究通讯(1):43, 1977。
- (4) 北村包彦等: 日本皮肤科全书。第176~187页, 金原出版社, 东京, 1959。

欢 迎 订 阅

《河 南 中 医》

《河南中医》是由河南中医学院和中华全国中医学会河南分会联合主办的综合性中医药学术刊物。以提高为主, 兼顾普及。理论探讨与临床报道并重, 是从事医疗、教学、科研的中医工作者、中医院校学生、农村医生以及自学中医者的良师益友。本刊原辟有“张仲景学术思想探讨”、“思考与探索”、“老中医经验”、“杏林苗圃”、“学习辅导”等专栏, 1985 年将新开辟“老年医学”和“经方实验录”两个专栏。

《河南中医》为双月刊, 每期定价 0.22 元, 各地邮政局(所)均可订阅。代号 36—40, 国外发行代号:

BM 695。

欢 迎 订 阅

《临 床 肝 胆 病 杂 志》

《临床肝胆病杂志》是新创办的肝胆和胰腺疾病(不包括糖尿病)专科性刊物, 根据国情, 以指导内、外、儿、传、中医、肿瘤、检验及显象诊断各科中高级医务人员诊疗业务实际需要和知识更新为主, 学术交流为辅。本刊辟有专题讲座、文献综述、新技术、新疗法、临床病理讨论、最新理论知识、外国医学文摘、临床资料及实验研究、论著等栏目, 世界肝病研究学会委员叶维法教授兼任总编辑, 编辑部设在吉林省长春市白求恩医科大学第一临床学院。第一年为季刊, 明年二月出版创刊号, 全国各地邮局公开征订, 报刊代号 12—80, 欢迎及时订阅。