

中药洋金花为主治疗银屑病 242 例报告

黑龙江中医学院银屑病科研组

银屑病是一种原因不明、易于复发的常见皮肤病,目前尚无满意的治疗方法。我们在1978~1980年间,运用中药洋金花为主治疗242例银屑病患者,疗效尚好,现报道如下。

对象与方法

一、病例分析

本组242例,男129例,女113例;年龄10~69岁,其中16~50岁者218例,占90%;病程1个月~35年,其中1年以内者34例,2~10年者155例,10年以上者53例;寻常型238例,脓疱型2例,关节型1例,红皮型1例;进行期66例,静止期176例;皮损面积不足30%者18例;30~60%者72例,超过60%者152例;有85%的患者曾反复接受过多种疗法治疗。

二、治疗方法

根据用药剂量的不同(按每公斤体重给洋金花总碱注射液0.4毫克、0.2毫克、0.15毫克),将患者随机分为三个组,同时观察用药剂量、用药次数、疾病分期、皮损面积和病程等与疗效的关系。

将上述三种不同剂量的洋金花总碱注射液与乙酰丙嗪20毫克(成人量)共同加入生理盐水40毫升中,缓慢静脉推注(约5~7分钟推注完)。患者进入麻醉状态后,持续6~8小时,自然苏醒。需注射2~3次者,每次重复注射时间间隔1个月。在此期间,停止一切其他治疗,不用辅助药物。

治疗结果

一、疗效标准

本组病例按下列标准评定疗效。(1)痊愈,

皮损完全消退,自觉症状消失,可遗留色素沉着斑;(2)基本治愈:皮损基本(90%~95%)消退,瘙痒消失;(3)显效:皮损大部(70%~90%)消退,瘙痒基本消失;(4)好转:皮损部分(30%~70%)消退,瘙痒减轻;(5)无效:皮损无改变或消退不足30%,或皮损面积扩大,瘙痒加重,但未达到红皮症程度。

二、治疗结果

本组242例,痊愈139例,占57.5%;基本治愈24例,占9.9%;显效31例,占12.8%;好转16例,占6.6%;无效32例,占13.2%。治愈率为67.4%,总有效率为86.8%。见效最快者为用药后第2天,多数患者于用药后7~10天瘙痒减轻或消失,3~4周皮损逐渐缩小、消退。治愈最快者为用药后30天,多数患者2~3个月治愈。部分患者在用药后10~20天有新疹出现,瘙痒加重,一般持续1~3周后,皮疹逐渐消退而愈。本组242例,均于治疗后半年、1年、2.5年进行三次随访,在163例治愈患者中,半年内复发6例,6月~1年复发8例,1~2.5年复发19例。共复发33例,总复发率为20.3%。

三、疗效分析

1. 疗效与剂量的关系:如附表所示,经统计学处理三个剂量组间疗效有显著性差异($P < 0.001$),其中以0.2毫克/公斤体重组疗效最好,与其他两剂量组相比较,经统计学处理均有明显差异($P < 0.01$),而0.4毫克组与0.15毫克组的疗效则无显著性差异($P > 0.1$)。

2. 疗效与注射次数的关系:见附表。经统计学处理,三个不同注射次数组间疗效有显著性差别($P < 0.01$),其中以注射2次和注射3次两组疗效较好,与注射1次组相比较,经统计学处

附表 242 例银屑病患者的疗效分析

疗 效	总例数	剂量(毫克/公斤)			注 射 次 数			分 期		皮损面积(%)			病 程 (年)			
		0.4	0.2	0.15	1次	2次	3次	进行期	静止期	<30	30~60	>60	<1	1~6	6~10	>10
痊 愈	139	14	94	31	22	89	28	44	95	7	29	103	26	53	39	21
基本治愈	24	6	8	10	12	9	3	9	15	0	8	16	4	4	9	7
显 效	31	7	12	12	12	16	3	6	25	2	10	19	1	10	10	10
好 转	16	0	8	8	3	12	1	4	12	2	8	6	1	5	6	4
无 效	32	3	11	18	11	20	1	3	29	7	17	8	2	10	9	11
合 计	242	30	133	79	60	146	36	66	176	18	72	152	34	82	73	53

理均有显著性差异($P<0.01$),而注射2次与注射3次两组之间则无明显差异($P>0.2$)。

3. 疗效与分期的关系: 如附表所示, 经统计学处理, 进行期和静止期两组间疗效无显著性差异($P>0.05$)。

4. 疗效与皮损面积的关系: 附表结果经统计学处理, 不同皮损面积三组间的疗效有显著性差异($P<0.001$), 其中皮损面积超过60%组的疗效, 明显高于其他两组(P 值均 <0.001); 而皮损面积小于30%组与皮损面积为30~60%组的疗效相比较, 则无明显差别($P>0.5$)。说明本组病例以皮损面积大者疗效较优。

5. 疗效与病程的关系: 如附表所示, 经统计学处理, 不同病程四组间的疗效无显著性差异($P>0.1$)。但若以6年以内的两个组与6年以上的两个组相比较, 经统计学处理则有显著性差异($P<0.05$), 似可说明本组病例以病程低于6年者的疗效为优。

6. 复发与剂量的关系: 本组治愈163例, 二年半后复发33例。其中每公斤体重用药0.4毫克者治愈20例, 复发1例(5%); 每公斤体重用药0.2毫克者治愈102例, 复发24例(23.5%); 每公斤体重用药0.15毫克者治愈41例, 复发8例(19.5%)。经统计学处理三个剂量组间的复发率无显著性差异($P>0.1$), 且各组间相比亦无明显差别, 似可说明本组病例用药剂量与复发之间无明显关系。

讨 论

祖国医学早有关于应用洋金花作为麻醉药

的记载。本组病例所用药物系本院附属医院药厂从欧曼陀罗(*Datura Stramonium L*)中提取分离而制成的0.25%洋金花总生物碱注射剂, 主要成分为东莨菪碱, 其次为莨菪碱(阿托品)。鉴于银屑病可能是因中枢神经系统对皮肤代谢功能的调解障碍, 并在此基础上造成的病理性恶性循环所形成, 因此我们初步考虑本法的作用机制可能系通过东莨菪碱和乙酰丙嗪对中枢神经系统的保护性抑制, 阻断向皮层及皮层下中枢的劣性刺激, 切断病理性恶性循环, 恢复中枢对组织末梢的营养调解机能, 使皮肤的异常代谢趋于正常, 而莨菪碱则可扩张外周血管, 改善皮肤组织末梢的微循环, 从而进一步促进皮损的恢复。

根据我们的临床观察, 部分患者在用药后有心率增快(约能增快10~40次/分)、血压增高(约能增高10~20毫米汞柱)、体温升高(一般不超过38℃)等现象, 但多系一过性药物反应, 几小时内即可自然恢复。此外, 多数患者用药后瞳孔散大至5~7毫米, 需2~3天后可自然恢复(亦可滴缩瞳剂促进恢复)。对冠心病、眼压增高、严重高血压以及高热脱水者, 本疗法具有一定的危险性, 应慎重使用。我们在治疗前后对患者血、尿常规及肝肾功能进行了对照检查, 未发现有害作用。

本疗法为治疗银屑病的一种新方法, 具有疗效较好、副作用较小、复发率较低、方法简便及疗程短(只需1~3次注射)等优点, 初步认为本疗法有进一步推广和研究的价值。

(王玉玺执笔)