

从毒论治银屑病 100 例临床研究

刘 巧* 张永杰*

摘要 从毒论治寻常型银屑病 100 例,其中热毒型 42 例用自拟热毒胶囊,血毒型 58 例用自拟血毒胶囊,同时均外用皮毒清霜。对照组 30 例用郁金银屑片。结果治疗组疗效明显优于对照组($P < 0.01$),1 年内随访,治疗组复发率明显低于对照组($P < 0.01$)。治疗组热毒型和血毒型之间疗效比较差异无显著性($P > 0.05$)。

主题词 银屑病/中药疗法 @ 从毒论治

为了探索从毒论治银屑病的临床疗效及安全性问题,我们设计了本课题进行研究。从 1996 年 1 月至 2000 年 7 月采用从毒论治的方法治疗寻常型银屑病取得了满意疗效,现将临床研究结果报告如下。

1 临床资料

寻常型银屑病 130 例,随机分为两组,治疗组 100 例,男 63 例,女 37 例;年龄 18~65 岁,平均 36.32 岁;病程 15 天~10 年,平均 33.50 个月;其中热毒型 42 例,血毒型 58 例。对照组 30 例,男 18 例,女 12 例;年龄 20~63 岁,平均 36.23 岁;病程 2 个月~10 年;平均 32.87 个月;热毒型 13 例,血毒型 17 例。治疗组皮疹分布于全身 41 例,躯干四肢 44 例,皮疹局限者 15 例;对照组分别为 11 例、14 例、5 例。治疗组发病季节春季 28 例,夏季 41 例,秋季 9 例,冬季 22 例;对照组分别为 8 例、12 例、3 例、7 例。两组的性别、年龄、临床分型、病程、皮疹部位、发病季节等分布均衡,差异无显著性($P > 0.05$),具有可比性。

中医辨证分型:热毒型:病期较长,病情较轻,反复发作,逐渐发展,时好时发,皮色淡红,散发躯干四肢等,表面覆有银白色鳞屑,微痒,口干,咽痛,舌质淡红苔黄,脉数。血毒型:病势较急,病情较重,皮疹发展迅速,散布全身各处,皮色焮红,点状出血现象明显,鳞屑增厚,新疹不断出现,有同形反应,瘙痒剧烈,心烦,口渴,便干尿赤,舌质红绛苔黄,脉弦数。

诊断标准参照中华人民共和国卫生部制定发布的《中药新药临床研究指导原则》^[1]和全国高等医学院校统编教材《皮肤性病学》;基本损害初起为红色丘疹或斑丘疹,上覆成层银白色鳞屑,有薄膜现象和点状出血现象。皮疹形态大小不一,分布广泛,呈对称性,身体各

处均可发生,也可长期局限于某部位。按病情的发展,本病又可分为进行期、稳定期和退行期。进行期为急性发作阶段,此时可有同形反应。当炎症停止发展,皮损无新发,处于静止状态,称稳定期。当损害变薄,红色变淡、直至皮损消失,留有色素减退或色素沉着斑,称为退行期。

纳入病例标准:凡符合本病诊断标准者,可纳入试验病例。

排除病例标准(包括不适应症或剔除标准):(1)年龄 < 18 岁或 > 65 岁,妊娠或哺乳期妇女,过敏体质或对本课题药物过敏者;(2)合并有心血管、脑血管、肝、肾和造血系统等严重原发性疾病,精神病患者;(3)合并有脓疱型、关节病型、红皮病型银屑病患者;(4)不符合纳入标准,未按规定用药、无法判断疗效或资料不全等影响疗效或安全性判断者。

2 治疗方法

治疗组:热毒型:清热解毒。选用热毒胶囊:青黛、露蜂房、重楼、黄芩、土茯苓、金银花。由海南省中医院药厂生产。每日 3 次,每次 4 粒。血毒型:凉血解毒。选用血毒胶囊:羚羊角、生地黄、土茯苓、全蝎、蜈蚣、紫草。由海南省中医院药厂生产。每日 3 次,每次 4 粒。上两型在内服药同时均外用皮毒清霜(青黛、枯矾、冰片。由海南省中医院药厂生产),每日 2 次,外涂患处。用药 2 个月为 1 疗程。

对照组服用郁金银屑片(西安正大制药有限公司生产,由郁金、莪术、红花、香附、大黄、秦艽等组成),每日 3 次,每次 4 片,口服。外用去炎松—尿素软膏,每日 2 次,外涂患处。用药 2 个月为 1 个疗程。

3 治疗结果

疗效标准:临床痊愈:皮损全部消退,或仅残留几个不明显的小块皮损,自觉症状消失。显效:皮损消退 70%以上,自觉症状基本消失。有效:皮损消退 30%~69%,自觉症状稍有改善。无效:皮损消退 30%以下,或皮损无变化,或皮损加重。自觉症状未改善或加重。

远期疗效观察:治疗结束后 1 年内进行追踪随访,随访观察临床痊愈病例。无复发:与结束治疗时相同。轻复发:复发皮损为治疗前的 50%以下。复发:复发皮损为治疗前的 50%以上。

基金项目:海南省自然科学基金资助课题(95Y2415)

* 海南省中医院皮肤科,海口市和平北路 47 号(570203)

收稿日期:2000-09-08;修回日期:2000-12-21

百分率计算方法:(治疗前总积分-治疗后总积分)/治疗前总积分 $\times$ 100%

总有效率计算方法:(临床痊愈数+显效数)/总病例数 $\times$ 100%

结果治疗组 100 例,临床痊愈 48 例,显效 31 例,有效 17 例,无效 4 例,总有效率 79%;对照组 30 例,临床痊愈 3 例,显效 6 例,有效 13 例,无效 8 例,总有效率 30%。治疗组疗效明显优于对照组($P<0.01$)。

治疗组中热毒型 42 例,临床痊愈 16 例,显效 15 例,有效 10 例,无效 1 例,总有效率 73.81%;血毒型 58 例,临床痊愈 32 例,显效 16 例,有效 7 例,无效 3 例,总有效率 82.76%。两型差异无显著性($P>0.05$)。

远期疗效追踪:治疗组临床治愈 48 例,在治疗结束后 1 年内进行追踪随访,结果无复发 44 例(91.66%),轻复发 2 例(4.17%),复发 2 例(4.17%)。对照组临床治愈 3 例,结果无复发 1 例,轻复发 1 例,复发 1 例。

4 典型病例

例 1:林某某,女,37 岁,1998 年 3 月 2 日初诊。躯干及四肢起皮疹 5 年。患者 5 年前因过食辣椒、牛肉等从背部开始起皮疹,1 月后逐渐在前胸、腹部、下肢出现,反复发作,夏重冬轻,曾在某医院诊断为银屑病,用西药治疗(药名不详),疗效不佳,且逐渐加重,故来我院治疗。现躯干及四肢出现指盖大至钱币大小淡红斑,上覆多层银白色鳞屑,有薄膜现象和点状出血现象,微痒,口干、咽干、二便正常,纳可,舌质淡红苔黄,脉数。诊断为寻常型银屑病热毒型,治疗用热毒胶囊口服,每日 3 次,每次 4 粒。外用皮毒清霜外搽。20 天后皮疹大部分消退或变淡,再用 20 天,皮疹全部消退,舌脉如常。随访 1 年未复发。

例 2:潘某某,男,58 岁,1997 年 3 月 9 日初诊。全身起皮疹、脱屑,反复发作 10 年,加剧 1 周。患者 10 年前开始因居住潮湿,小腿开始起钱币状红斑伴脱屑,1 月后泛发全身,在某医院诊断为“银屑病”,用乙亚胺口服治疗,3 个月皮疹消退,半年后又反复发作,夏季发作明显,入秋自行缓解,未予治疗,1 周前因食狗肉皮疹突然加重。现见头面、四肢泛发地图状红斑,点状出血现象明显,鳞屑增厚,瘙痒剧烈,头痛,心烦,口渴,大便秘结,小便短黄,舌质红,苔黄,脉弦数。诊断为寻常型银屑病血毒型,药用血毒胶囊口服,每日 3 次,每次 4 粒。外用皮毒清霜外搽。7 天后皮疹明显变淡,瘙痒减轻,再用 14 天后,皮疹大部分消退,已不痒,二便、饮食正常。继用 14 天后,患者皮疹全部消退,舌脉恢复正常。

5 讨论

我们认为,引起皮肤病发病的“毒邪”,不是一般所说的食用或接触了剧毒物质(包括药物、化学制剂、有毒食物等)所致的毒性反应。而是蕴藏在普通食物、药物、动物、植物及自然界的六气之中,这些“毒邪”作用于人体后,大部分人不发病,只有部分人因体质不耐,禀赋不足,毒邪侵入人体,积聚皮肤腠理,而致气血凝滞,营卫失和,经络阻塞,毒邪久羁,毒气深沉,外发皮肤而成皮肤病。可见毒邪既是一种从外感受的特殊致病因素,如食物毒、药物毒、化妆品毒、虫兽毒、漆毒等,又是人体受某种致病因素作用后在疾病过程中所形成的病理产物,如热毒、血毒、风毒、湿毒等,这些病理产物形成之后,又能直接或间接作用于人体某一脏腑组织和皮肤发生各种皮肤病证。

银屑病中医称为白疔、松皮癣。《外科证治全书》曰:“白疔(一名疔风),皮肤燥痒,起如疹疥而色白,搔之屑起,渐至肢体枯燥拆裂,血出痛楚”。我们认为,银屑病的发生主要是由各种毒邪侵害人体,毒邪积聚皮肤腠理,而致气血凝滞,营卫失和,经络阻塞,毒邪久羁,毒气深沉,积久难化而成,使本病顽固难愈。故治疗上应采用内服外用相结合的解毒攻毒之法,使毒邪得去,病情得以彻底根治。

寻常型银屑病主要分为热毒型和血毒型两大证型。热毒型是由于外感六淫、过食辛辣炙烤、鱼虾酒酪或七情内伤等,导致热邪内蕴、郁久化毒,热毒外壅肌肤而发病,病位相对较浅,病情相对较轻;血毒型是由于机体蕴热偏盛,复感外界毒邪侵袭,或因性情急躁,心绪烦恼,火毒内生,或因恣食鱼腥、辛辣之品,伤及脾胃积毒,均可使毒邪深入血分,血毒外壅而发病,病位相对较深,病情相对较重,病势也较急,可散发全身。分别予以清热解毒的热毒胶囊和凉血解毒的血毒胶囊。热毒胶囊以青黛、露峰房解毒攻毒,配以重楼、黄芩、金银花、土茯苓清热解毒,佐以凉血消肿止痒;血毒胶囊以羚羊角、全蝎、蜈蚣攻毒解毒,配以紫草、生地黄、土茯苓凉血化瘀,消斑解毒,佐以清热止痒。同时配合解毒收敛止痒之皮毒清霜外涂。共治疗寻常型银屑病 100 例,疗效明显提高,且无明显毒副作用。表明银屑病的发病因素中确实存在毒邪发病因素,从毒论治银屑病治疗效果良好,治愈率高,且无毒副作用,值得在临床上推广应用。

参考文献

- 1 中华人民共和国卫生部制定颁布. 中药新药临床研究指导原则. 1997:101.
- 2 陈洪铎. 皮肤性病学. 北京:人民卫生出版社,1997:110.