

益气活血法治疗老年性银屑病 40 例临床研究

刘洪普¹ 谭奇纹² 刘华昌¹

摘要 目的:探讨益气活血法治疗老年性银屑病的临床疗效及机理。方法:采用益气活血法治疗老年寻常性银屑病 40 例,观测治疗前后 T 淋巴细胞亚群及血液流变学指标。结果:治疗后 CD₄ 显著升高,CD₈ 显著降低,CD₄/CD₈ 显著升高;全血比高切、低切粘度,血浆比粘度,红细胞压积和纤维蛋白原均显著下降。结论:益气活血法有改善机体免疫功能和改善血液循环的作用。

主题词 银屑病/中医药疗法 益气活血

银屑病是一种慢性易复发皮肤疾患,目前尚无较为确切的治疗方法,我们采用益气活血法治疗老年性寻常性银屑病,取得了较好的效果,并检测了 T 淋巴细胞亚群及血液流变学指标,旨在从免疫和血液流变学角度,探讨益气活血法治疗银屑病的可能机理。

1 临床资料

诊断标准根据《现代皮肤病学》^[1]诊断标准,确诊为寻常型银屑病;按中医辨证属气虚血瘀型者。本组老年性寻常型银屑病(治疗组)40 例,男 26 例,女 14 例;年龄 60~69 岁,平均 63 岁,病程 2~35 年,平均 23 年。其中并发冠心病者 6 例,并发高血压者 4 例,并发糖尿病者 2 例。另选健康对照组 31 例,男 20 例,女 11 例;年龄 60~68 岁,平均 64 岁。所有患者 2 个月内均未应用激素及免疫调节剂。病例观察时间在 1998 年 9 月~1999 年 3 月,1999 年 9 月~2000 年 3 月,相当于秋冬季节。

2 治疗及观察方法

治疗组以益气活血为治疗大法。基本方:黄芪 60g,党参 30g,丹参 30g,赤芍 30g,川芎 10g,地龙 10g,牛膝 15g,紫草 15g,生甘草 6g。水煎服,每日 1 剂,早晚分服。伴口干、口渴者加玄参 30g,瘙痒明显者加白鲜皮 15g。30 天为 1 个疗程,连续服药 2 个疗程。皮损部外涂 10% 硼酸软膏,每日 1 次。

观察指标:主要观察皮损的多少、颜色、鳞屑的厚薄及瘙痒程度等,并观测健康对照组及治疗组治疗前后 T 淋巴细胞亚群及血液流变学的变化。

3 结果

3.1 疗效标准:参照《牛皮癣中医疗法》^[2]制订的疗效

标准进行评定。临床治愈:皮损全部消退或仅留少数点状损害。显效:皮损消退 70% 以上。有效:皮损消退 30%~70% 之间。无效:皮损消退 30% 以下,或未被控制,反而加重。

3.2 治疗结果:治疗组 40 例,临床治愈 24 例(60%),显效 9 例(22.5%),有效 5 例(12.5%),无效 2 例(5%),总有效率为 95%。

3.3 治疗组治疗前后 T 淋巴细胞亚群变化比较:治疗组治疗前 CD₄ 及 CD₄/CD₈ 显著低于健康对照组,CD₈ 显著高于健康对照组(P 均 <0.01)。治疗后 CD₄ 显著升高,CD₈ 显著降低,CD₄/CD₈ 显著升高(P 均 <0.01),见表 1。

表 1 治疗组患者治疗前后 T 淋巴细胞亚群变化比较($\bar{x} \pm s$)

	例数	CD ₃ (%)	CD ₄ (%)	CD ₈ (%)	CD ₄ /CD ₈
健康对照组	31	65.85 $\pm$ 5.16	40.21 $\pm$ 4.25	24.55 $\pm$ 3.55	1.64 $\pm$ 0.42
治疗组治疗前	40	67.41 $\pm$ 4.48	30.68 $\pm$ 4.11*	28.22 $\pm$ 3.12*	1.09 $\pm$ 0.36*
治疗后	40	66.78 $\pm$ 4.35	37.32 $\pm$ 3.26 Δ	25.22 $\pm$ 2.34 Δ	1.48 $\pm$ 0.28 Δ

与健康对照组比较, * $P<0.01$;与治疗前比较, $\Delta P<0.01$

表 2 治疗组患者治疗前后血液流变学变化比较($\bar{x} \pm s$)

项 目	治疗前(40 例)	治疗后(40 例)
全血比高切粘度(mPa.s)	7.23 $\pm$ 1.65	6.11 $\pm$ 1.81**
全血比低切粘度(mPa.s)	11.12 $\pm$ 2.41	9.61 $\pm$ 2.22**
全血还原高切粘度(mPa.s)	12.35 $\pm$ 1.66	11.22 $\pm$ 1.38*
全血还原低切粘度(mPa.s)	19.65 $\pm$ 3.77	17.22 $\pm$ 2.63**
血浆比粘度(mPa.s)	1.76 $\pm$ 0.17	1.64 $\pm$ 0.06**
红细胞压积(%)	47.29 $\pm$ 4.31	43.41 $\pm$ 4.14**
血沉(mm/h)	12.6 $\pm$ 5.87	10.58 $\pm$ 4.36
纤维蛋白原(mg%)	391.32 $\pm$ 135.17	323.65 $\pm$ 60.43**

与治疗前比较, * $P<0.05$, ** $P<0.01$

3.4 治疗组治疗前后血液流变学变化比较:治疗组治疗后全血比高切、低切粘度,原血还原高切粘度,血浆比粘度,红细胞压积和纤维蛋白原均显著下降,具有统计学意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。见表 2。

4 讨论

银屑病属中医学“干癣”、“白疔”的范畴,因血热毒盛、气虚血瘀,日久耗气伤血所致,多为血瘀证。临床上一般分为 3 型(血热型、血燥型和血瘀型)^[3],我们在临床治疗过程中观察到,老年性寻常型银屑病患者属血瘀型者,多为气虚血瘀,针对此特点,应用益气活血之法,慎重选择药物,组成基本方剂,取得一定疗效。

目前应用单克隆抗体(McAb)检测外周血 CD₄/

1 济南军区总医院皮肤科,山东省济南市师范路 25 号

2 山东中医药大学

收稿日期:2000-12-13;修回日期:2001-06-22

CD₈ 比值已成为检测人体细胞免疫功能,反映机体免疫状态的重要指标。正常机体中各 T 淋巴细胞亚群相互作用,维持着机体正常的免疫功能。当不同淋巴细胞亚群的数量和功能发生异常时,机体就可导致免疫紊乱并发生一系列的病理变化。越来越多的研究表明,T 淋巴细胞亚群在银屑病的发生发展过程中都有异常改变^[4]。从我们的检测中也可发现,血清 CD₄ 及 CD₄/CD₈ 显著低于健康对照组,提示老年性气虚血瘀型银屑病患者免疫功能低下。通过益气活血治疗 CD₄ 及 CD₄/CD₈ 增高,表明益气活血有改善机体免疫功能的作用,并随着症状的改善使其免疫功能逐渐恢复正常。

银屑病患者微循环异常,易合并闭塞性微血管疾患,早已被同道们所关注。血液流变学指标升高除提示红细胞的聚集性增强外,尚存在红细胞变形能力的降低。有研究表明,党参、黄芪均有降低血浆纤维蛋白原含量、抗血栓形成及改善红细胞功能的作用;丹参、川芎有抑制血小板聚集作用,川芎能改善红细胞的聚集性,赤芍能显著降低各切速下全血粘度,川芎显著降低

血浆比粘度,当归、赤芍、川芎有显著降低纤维蛋白原水平的作用^[5]。本组患者经益气活血治疗后,全血比高切、低切粘度,全血还原低切粘度和纤维蛋白原等项目显著低于治疗前,说明益气活血法具有改善血液循环和微循环的作用。方剂中黄芪、党参大补脾胃之气,使气旺以促血行,祛瘀而不伤正,并助诸药之力为君药;丹参、牛膝活血祛瘀,赤芍、紫草凉血活血,川芎活血为血中之气药,共奏活血化瘀之功为臣药;地龙通经活络与甘草共为佐使;诸药合用使气旺血行,症状逐渐改善。

参考文献

- 1 杨国亮,王侠生.现代皮肤病学.上海:上海科技大学出版社,1996:512-522.
- 2 李林.牛皮癣中医疗法.北京:中国医药科技出版社,1989:222.
- 3 赵炳南,张志礼.简明中医皮肤病学.北京:中国展望出版社,1983:200-204.
- 4 张玉杰.银屑病患者外周血 T 淋巴细胞亚群的检测及分析.中国皮肤性病学杂志,2000,14(3):156.
- 5 翁维良.34 种活血化瘀药对血液流变学作用的比较研究.北京:学苑出版社,1990:183.

• 征 文 •

●中国中西医结合学会心血管病专业委员会拟于 2002 年 9 月在北京召开“第六次全国心血管病学术会议”,征文如下。

内容:中西医结合在下列疾病中的临床及实验研究:冠心病血管病变与血管新生,急性心肌梗塞,不稳定心绞痛,高血压病,心力衰竭,心肌炎,心肌病。要求:来稿以 4000 字内为宜,并附 800 字中、英文摘要,按目的、方法、结果、结论 4 个要素撰写,用 A4 纸打印(有软盘请提供)。无摘要论文不受理。请加盖单位公章,恕不退稿,如属科研基金资助项目请注明。截稿日期:2002 年 5 月 31 日。来稿请寄:北京市东单三条甲七号,北京中西医结合学会黄毅收;邮编:100005。信封正面注明“全国心血管会议征文”。

●中华中医药学会拟于 2002 年 8 月上旬在上海召开“全国第六届专科专病学术研讨会”,征文如下。

征文内容:专科专病的中医及中西医结合的理论研究、实验研究和研究思路与方法;专科专病的中医和中西医结合的经验总结和临床研究及科研成果介绍等;兴办专科专病医疗研究机构的经验和体会;民间特色的中医疗法、专病专方、专病专法、偏方验方的整理;非药物疗法和中医外治法的应用研究;专科专病的新药开发、新疗法、新成果及新器械的推广应用等;名老中医专科专病经验总结。要求:文稿限 2000 字以内为宜,计量规范,恕不退稿。务必写明作者姓名、职称、工作单位、通讯地址、邮编。每篇论文需交审稿费 20 元,版面费 200 元。论文由中国中医药学会组织专家评审,并发会议正式邀请通知书,论文未被录用者,版面费全部退回。与会代表由中华中医药学会颁发论文证书。来稿及汇款请于 2002 年 7 月 10 日前寄至河南省郑州市金水路一号河南中医学院基础部高天旭收,邮编:450008,电话:(0371)5680237,5934070。

●由中华中医药学会主办的“全国第三届中医药治疗当代难治病学术研讨会”,定于 2002 年 10 月召开,现征文如下。

1. 征文内容:包括糖尿病、甲亢、桥本氏病等内分泌疾病;再障、白血病等血液系统疾病;难治性溃疡、胆石症、胃炎、克隆氏病等消化系统疾病;艾滋病、肿瘤、病毒性疾病、肝硬化等脏器纤维化;红斑狼疮、风湿、类风湿、重症肌无力等结缔组织与自身免疫性疾病;难治性肾病、尿毒症等;痴呆、帕金森氏病、无脉症、动脉粥样硬化等心脑血管病。2. 征

文要求:请将论文(4000 字以内)全文及摘要(800 字以内),用 A4 纸打印并附 3.5 英寸软盘。每篇论文寄审稿费 20 元,论文加盖公章,恕不退稿。务必写清姓名、单位、邮编、联系电话。截稿日期:2002 年 9 月 30 日。会议期间特邀相关专家进行专题讲座,凡是在 2002 年 9 月 30 日前申请办理入会手续者,会务费减免 20%。投稿地址:北京朝阳区和平街北口樱花路甲 4 号中华中医药学会继续教育部,联系人:郭希勇,沈鹏,邮编:100029,电话:(010)64215283,传真:(010)64297983。

●“第三次全国中西医结合养生学与康复医学学术研讨会”拟于 2002 年 8 月中旬在云南省昆明市召开。征文内容:中老年常见疾病调治、康复的经验与研究;保健食品与药膳的研究、应用与开发;亚健康认识、调治与研究;延缓衰老及养生学、康复医学其他相关领域中西医结合实践与研究现状,21 世纪发展展望。征文要求:全文(5000 字以内)与摘要(1000 字以内,包括标题、署名、单位、邮编,具体内容按目的、方法、结果、结论 4 部分撰写)A4 纸打印件各 1 份和录入的软盘(Word 文档)。格式按《中国中西医结合杂志》论文要求。请自留底稿,参会者可授予继续教育学分。来稿请于 2002 年 7 月 1 日前寄至北京西苑中国中医研究院西苑医院老年病科崔岭收,邮编:100091,电话:(010)62873947 或 62862274。

招聘启事

河南省新郑市东海肝病医院是一家集医疗、科研、预防、保健为一体的肝病专科医院。占地 60 余亩,拥有门诊、住院、制剂楼,建筑面积 1 万余平方米,病床 300 张,专业技术人员 96 人,根据医院发展需要,现招聘下列人员。

1. 消化内科及普外科主任、医务科长各 1 名。要求在二等甲级以上医院工作 10 年以上,40 岁以下,本科以上学历,副主任医师以上职称,或中级职称业绩突出者。2. 骨干医师、技士人员(心电、胃镜)各 2 名。要求在二等甲级以上医院工作 5 年以上,40 岁以下,本科以上学历,中级以上职称。

上述人员一经录用,待遇从优,提供住房。有意者请于 2002 年 4 月 10 日前将有关资料(简历、毕业及资格证书复印件、2 寸免冠照片)寄至河南省新郑市郑韩商场北段 77 号新郑市东海肝病专科医院,联系人:陈先生、刘女士,邮编:451156,电话:0371-2683098,13607675999。