

胃粘膜 AI 与舌细胞 AI 均有显著差异,以淡白舌为最高,淡红舌最低。从淡红舌→红舌→紫舌→淡白舌,舌色与舌细胞 AI 呈负相关,但与胃粘膜 AI 无相关性。不同舌苔组间胃粘膜 AI 无显著性差异,但舌细胞 AI 差异显著,以白厚苔为最高。舌象形成与细胞凋亡指数有一定关系。可能是舌丝状乳头复层鳞状上皮细胞在终末分化过程中一部分细胞发生了凋亡,由于脾胃气虚,升降失司,运化失职,湿浊上泛,气血不能上荣,共同形成了舌象的细胞学基础。结果还表明,舌细胞与胃粘膜 AI 变化规律在不同舌苔间存在着一定差异,可能由于各种病理因素对不同部位的影响不同。同时也从另一角度说明舌质主要反映脏腑功能的盛衰,而舌苔乃胃气挟邪气上熏所致。可见,在慢性胃炎确定病理分型后,中医舌诊对辨证是有意义的。

总之,舌象的形成是一个复杂的过程,其机理涉及生理学和病理学的许多领域。近 10 多年来,有关舌与胃粘膜、胃粘膜与细胞凋亡的关系一直是热门话题。舌

细胞凋亡的研究不仅有助于了解舌上皮细胞代谢的主动过程以及舌与胃粘膜病变和脾胃证候的相关性,而且对于探讨舌象形成机理、提高诊疗水平将具有积极意义和广阔的应用前景。

#### 参考文献

- 1 彭黎明,王曾礼.细胞凋亡的基础与临床.北京:人民卫生出版社,2000:414-416.
- 2 朱文锋.中医诊断学.北京:人民卫生出版社,1999:691-692.
- 3 朱文锋.中医主症鉴别诊断学.长沙:湖南科技出版社,2000:316-331.
- 4 萧树东.江绍基胃肠病学.上海:上海科技出版社,2001:362-363.
- 5 杨春波.脾胃湿热理论的应用与研究.中国中西医结合脾胃杂志,1998,6(3):129-134.
- 6 魏可法,杨永升.慢性萎缩性胃炎与脾胃湿热证关系的探讨.福建中医学院学报,1993,3(4):13.
- 7 土佐宽顺.关于舌苔变化与胃病关系的研究.国外医学中医中药分册,1989,11(1):8-10.
- 8 朱真,秦国英,赵冬立,等.慢性胃病患者舌质、胃粘膜象及血红蛋白关系的探讨.中医研究,1990,3(3):21-24.

## 黄柏胶囊治疗湿疹 60 例

张旭\*

湿疹是皮肤科常见病之一,治疗方法颇多。我们采用近年来上市的中成药黄柏胶囊治疗各型湿疹,对其疗效进行了临床对比研究,现将结果报告如下。

### 1 临床资料

全部病例均为湿疹患者,在 1 周内未口服或外用过抗组织胺药或皮质类固醇激素及抗生素类药物。孕妇和有严重全身性疾病患者及因故不能完成本疗程者除外。

120 例中,男 74 例,女 46 例;年龄 18~64 岁,平均 37.5 岁;病程 1 周~16 年,平均 1.3 年。急性湿疹者 52 例,亚急性湿疹者 31 例,慢性湿疹者 37 例。皮疹分布于头面、乳房、腋部和上肢等腰以上部位者 55 例,于阴囊、肛周及下肢等腰以下部位者 65 例。57 例有不同程度的感染,对其中 48 例作了细菌培养,38 例有金黄色葡萄球菌生长,10 例有表皮葡萄球菌生长。

上述病例随机分为两组,治疗组、对照组各 60 例。两组患者在性别、年龄、病程、病期和皮疹分布等方面,差异无显著性( $P>0.05$ )。

### 2 治疗方法

治疗组予黄柏胶囊(贵阳新天药业有限公司生产),每日 3 次,每次 3 粒,1 周为 1 个疗程。对照组予敏迪(扬州制药厂生产),每日 2 次,每次 60mg,1 周为 1 个疗程。急性、亚急性患者服用 2 个疗程,慢性湿疹患者服用 4 个疗程。治疗期间两组患者均不再使用其他药物。

### 3 治疗结果

疗效标准:对患者症状和体征进行评分,无症状 0 分,轻度 1 分,中度 2 分,重度 3 分。按症状积分值减少的百分率分为痊愈、显效、好转、无效 4 个等级。痊愈为积分值减少大于 95%以上;显效为积分减少 60%~94%;好转为积分值减少 20%~59%;无效为积分值减少小于 20%。症状和体征积分减少指数=(治疗前总积分-治疗后总积分)/治疗前总积分 $\times 100\%$ 。

临床疗效比较:治疗组 60 例中痊愈 17 例(28.3%),显效 28 例(46.7%),好转 11 例(18.3%),无效 4 例(6.7%)。对照组 60 例中痊愈 5 例(8.4%),显效 14 例(23.3%),好转 30 例(50%),无效 11 例(18.3%)。两组差异有显著性( $P<0.01$ )。

两组症状积分的比较:治疗前临床症状积分治疗组和对照组分别为  $10.76\pm 3.23$  和  $11.06\pm 3.36$  ( $P>0.05$ )。治疗后临床症状积分治疗组和对照组分别为  $0.32\pm 0.57$  和  $1.30\pm 1.98$ ,两组比较差异有显著性( $P<0.01$ )。治疗组中未发现有明显不良反应者,对照组中 26 例有不同程度的嗜睡和乏力感。

### 4 讨论

黄柏胶囊治疗各型湿疹均具有较好的效果,其各项指标均明显优于对照组。在观察中发现其对急性期以丘疱疹、糜烂、渗液为主,并伴有小脓疱、脓疱者效最佳,尤其是阴囊、肛周,下肢处湿疹,对慢性肥厚型及淤积性湿疹者效差。其对湿疹的止痒效果不逊于抗组织胺药。湿疹是由多种同因素引起的迟发型变态反应疾病,复发性强,缠绵难愈,治疗难度较大。黄柏胶囊是用黄柏茎皮制成的纯中药制剂,服用简便,经济性好,且无明显毒副作用,是一种对湿疹类疾病有较高疗效的药物。

\* 南京医科大学附属淮安第一医院皮肤科,江苏省淮安市淮阴区北京西路 3 号(223300)

收稿日期:2002-08-14