

# 消银胶囊治疗银屑病血热证 32 例临床观察

孙 虹\*

**摘要** 目的:观察自拟消银胶囊治疗银屑病血热证的临床疗效。方法:消银胶囊治疗银屑病 32 例,以复方青黛胶囊作为对照治疗 30 例。结果:严重程度指数(PASI)积分,两组治疗后与治疗前比较均明显降低( $P$ 均 $<0.05$ ),治疗 8 周的治疗组分值明显低于对照组( $P<0.05$ )。治疗组显效率 75%,总有效率 90.62%,对照组显效率 53.3%,总有效率 90%。治疗组显效率优于对照组( $P<0.05$ )。结论:消银胶囊治疗银屑病血热证复发率低,缓解期维持时间长,有较好的疗效。

**主题词** 银屑病/中医药疗法 血热/中医药疗法 @ 消银胶囊

我们于 2000 年 6 月~2002 年 1 月,采用消银胶囊治疗 32 例银屑病患者。同时以复方青黛胶囊作为对照进行了初步临床观察,现将结果报道如下。

## 1 临床资料

62 例病人均来源于我院病房及门诊,为血、尿常规、肝肾功能正常的寻常型银屑病进行期患者。中医辨证属血热证者,所有病例均为 2 周内未经治疗的复发和始发病例。治疗组 32 例,其中男性 16 例,女性 16 例;年龄 16~65 岁,平均  $36.50 \pm 11.22$  岁;病程 23 天~18 年,平均  $8.60 \pm 3.40$  年。对照组 30 例,其中男性 16 例,女性 14 例;年龄 15~64 岁,平均  $35.80 \pm 13.6$  岁;病程 15 天~20 年,平均  $9.10 \pm 3.80$  年。治疗组中点滴状皮损 7 例,斑片状皮损 12 例,点滴斑片混合状 9 例。经  $\chi^2$  检验,两组性别、年龄、病程以及皮损形态构成比较差异无显著性( $P>0.05$ ),具有可比性。

**诊断标准及辨证标准:**寻常型银屑病进行期诊断标准,参考《现代皮肤病学》有关诊断标准<sup>[1]</sup>。血热证标准参考《中药新药治疗白疮的临床研究指导原则》<sup>[2]</sup>制定,主要症状表现:皮损发展迅速,呈点滴状、钱币状或混合状。红斑,丘疹,覆有银白色鳞屑,刮除后有点状出血,或有同形反应,瘙痒,心烦,口干渴,便秘溲黄,舌质红、苔黄,脉弦数或滑数。

## 2 治疗及观察方法

**2.1 治疗方法:**治疗组口服消银胶囊(消银胶囊由水牛角、白花蛇舌草、重楼、土茯苓、紫草、丹参、辣椒、地榆等组成,每粒重 0.3g,相当于生药 3.5g,由云南中医

学院附属医院制剂中心生产,为本课题科研用药)每次 4 粒,每日 3 次。对照组口服复方青黛胶囊(陕西榆林地区中药厂生产,陕卫药准字 1993L-004013,批号 394071),每次 4 粒,每天 3 次,两组均用药 4 周为 1 个疗程,连续治疗两个疗程,观察期间不使用其它任何药物。

**2.2 观察方法:**按瘙痒、红斑、浸润、鳞屑及面积作银屑病面积和 PASI 评分,并观察临床疗效。

**2.3 统计学方法:**等级资料用 *Ridit* 检验,计数资料用  $\chi^2$  检验,计量资料用 *t* 检验。

## 3 治疗结果

**3.1 疗效标准:**临床痊愈:皮损全部消退或仅留几个不明显的小块皮损,PASI 较治疗前下降 90%以上;显效:皮损消退 70%以上,PASI 下降 70%~90%;有效:皮损消退 30%以上,PASI 下降 50%~69%;无效:皮损消退 30%以下,PASI 下降 $<50\%$ 。

**3.2 两组治疗前后 PASI 均值比较:**表 1 示,两组治疗前 PASI 积分平均值比较差异无显著性( $P>0.05$ )。两组治疗后与治疗前比较均明显降低( $P$ 均 $<0.05$ )。治疗 8 周后治疗组分值明显低于对照组( $P<0.05$ )。

表 1 两组治疗前后 PASI 均值比较( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别    | 例数 | 治疗前             | 治疗 4 周            | 治疗 8 周                    |
|-------|----|-----------------|-------------------|---------------------------|
| 消银胶囊组 | 32 | $9.02 \pm 4.4$  | $6.25 \pm 3.2^*$  | $2.66 \pm 1.12^{*\Delta}$ |
| 对照组   | 30 | $9.06 \pm 4.42$ | $6.60 \pm 3.16^*$ | $4.84 \pm 2.22^*$         |

与本组治疗前比较,  $*P<0.05$ , 与对照组同期比较,  $\Delta P<0.05$

**3.3 两组疗效比较:**表 2 示,治疗 4 周时,消银胶囊组与对照组在临床痊愈、显效率及总有效率等方面比较差异无显著性( $P>0.05$ )。8 周后消银胶囊组 32 例中临床痊愈 9 例,显效 15 例,显效率 0.75%,总有效率 90.6%。对照组 30 例临床痊愈 6 例,显效 10 例,显效率 53.3%,总有效率 90.0%。消银胶囊组显效率优于对照组( $P<0.05$ )。总有效率两组差异无显著性( $P>0.05$ )。

**3.4 皮损缓解维持时间:**在疗程结束后 1 年,随访两组临床痊愈和显效患者,治疗组 24 例随访 15 例,9 例未取得联系,7 例病情稳定未复发,8 例轻度复发,平均维持时间  $10.3 \pm 3.2$  月。对照组 16 例随访 13 例,3 例未取得联系,4 例未复发,9 例轻度复发,平均维持时间  $8.5 \pm 2.8$  月。

基金项目:云南省卫生厅中医药科研基金(23)

\* 云南中医学院附属医院皮肤科,云南省昆明市光华街 120 号(650021)

收稿日期:2003-04-07;修回日期:2003-06-24

表 2 两组疗效比较[例(%)]

| 组别    | 例数 | 治疗 4 周  |         |          |         |          | 治疗 8 周  |          |          |         |          |
|-------|----|---------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|----------|---------|----------|
|       |    | 痊愈      | 显效      | 有效       | 无效      | 总有效      | 痊愈      | 显效       | 有效       | 无效      | 总有效      |
| 消银胶囊组 | 32 | 4(12.5) | 9(28.1) | 14(43.8) | 5(15.6) | 27(84.4) | 9(28.1) | 15(46.9) | 5(15.6)  | 3(9.4)  | 24(75.0) |
| 对照组   | 30 | 3(10.0) | 8(26.7) | 14(46.7) | 5(16.7) | 25(83.3) | 6(20.0) | 10(33.3) | 11(36.7) | 3(10.0) | 16(53.3) |

3.5 不良反应:全部患者疗程结束后均未发现不良反应。

#### 4 讨论

寻常性银屑病是一种常见的慢性复发性皮肤病,病因尚未完全明确,目前认为与遗传、免疫或感染有密切关系,其病理生理的一个重要特点是表皮基层的角质形成细胞增殖加速。此外,患者有明显的微循环变化和血液流变学变化,其异常程序与银屑病的病情有关<sup>[3]</sup>。寻常性银屑病属中医白疔的范畴,其进行期按中医辨证多属血热证,本症多由机体蕴热偏盛,因感受风热之邪,以致血热毒盛,营卫失和,气血不畅,阻于肌表而发。故治疗重在清热解毒、凉血活血。消银胶囊中白花蛇舌草、重楼、土茯苓清热解毒,水牛角清热解毒、凉血散瘀,丹参、紫草、地榆凉血活血、散瘀祛斑,诸药合用,药证相符。现代药理研究亦证明,水牛角、紫草、重楼、白花蛇舌草、地榆等都具有抗菌、抗炎的作用<sup>[3]</sup>;土茯苓,白花蛇舌草、紫草、丹参对表皮细胞增殖有抑制作用<sup>[4]</sup>;丹参还可使微循环血流显著增快,毛细血管网

开放数目增多,血液粘稠度明显降低,改善血液流变学和微循环,同时具有提高免疫功能的作用<sup>[5]</sup>;辣椒素(辣椒提取物)可抑制 P 物质合成,对神经痛和瘙痒有治疗作用<sup>[6]</sup>。临床观察中大多患者治疗 7 天后,瘙痒减轻,鳞屑减少,红斑变淡,两周左右自觉不适症状基本消失,表明中药消银胶囊是治疗银屑病进行期的一种疗效高、起效快、不良反应低的药物。随访病例中,复发率低,缓解期维持时间长,但由于随访病例少,远期疗效还有待进一步观察研究。

#### 参考文献

- 1 杨国亮,王侠生,刘承煌,等.现代皮肤病学.第 2 版.上海:上海医科大学出版社,1995:512.
- 2 中华人民共和国卫生部制定发布.中药新药临床研究指导原则(第 3 辑).1997:101—102.
- 3 蔡永敏,任玉让,王黎,等.中药药理与临床应用.北京:华夏出版社,1999:67,75,88,103,278.
- 4 路文璐,秦建中.17 味中药对培养的表皮细胞增殖的影响.临床皮肤科杂志,1996,25(4):202.
- 5 沈映君.中药药理学.北京:人民卫生出版社,2000:663—670.
- 6 闫雪梅.辣椒素研究概况.国外医学植物药分册,1997,12(2):61.

### 金喉健喷雾剂临床应用与研究征文通知

金喉健喷雾剂是由贵州宏宇药业有限公司深挖苗族医药配方,从抗炎、抗病毒、镇痛和促进粘膜上皮恢复等功能着手,采用先进工艺、经过长期实验而制成治疗口腔咽喉疾病的液体喷雾剂。该药于 2002 年转为国家标准(国药准 Z20025361)生产。在临床已使用多年,得到众多医患的好评。为了进一步更好地研究与应用该药现举办“金喉健喷雾剂临床应用与研究征文”活动。征文由中医杂志社主办,贵州宏宇药业有限公司协办。2004 年 8 月由主办单位组织专题学术研讨会,并评出优秀论文颁发奖金和证书。优秀论文将刊于《中医杂志》增刊。征文奖项设置如下:一等奖 1 名(奖金 5 000 元),二等奖 2 名(奖金 3 000 元),三等奖 4 名(奖金 1 000 元)。征文如下。

1. 关于金喉健喷雾剂利喉功能的临床观察及研究,如针对长期吸烟者痰液粘稠不易咯出,咽喉暗哑不爽,在使用本品后所有不适明显改善等。
2. 金喉健喷雾剂对职业用嗓人群恢复用嗓过度而致的失音、嗓音嘶哑方面的临床应用和研究,论证其利咽护喉功能。
3. 金喉健喷雾剂对快速愈合口腔溃疡面的临床应用与研究。
4. 金喉健喷雾剂在改善头颈部肿瘤患者因放疗后而致的咽喉痛、咽下症状方面的作用机制研究。
5. 来源于苗药的金喉健喷雾剂原料溯源研究。

投稿地址:北京东直门内南小街 16 号中医杂志社,邮政编码:100700,联系人:30 号编辑。电话:(010)64035632,E-mail:jctm@163.net,欢迎软盘或电子邮件投稿。征文截稿日期:2004 年 5 月 20 日。

### 中华中医药学会内科脾胃病第 16 次学术交流征文

中华中医药学会内科脾胃病第十六次学术交流会议定于 2004 年 9 月中旬在长沙市召开,现征文如下。

征文内容:中医药诊治胆汁反流性胃炎和胃食管反流病等疾病的理论、临床和实验研究;胃肠疾病的临床与实验研究;中医药治疗肝胆胰疾病的临床与实验研究;老中医的临床经验;脾胃病急症研究;中西医结合诊治脾胃病的新理论和新方法;文献综述及理论探讨;中青年论坛。征文要求:来稿要求 2 500 字左右,并附 500 字以内摘要及参考文献。论文要求打印。截稿日期:2004 年 6 月 15 日。地址:北京市东城区美术馆

后街 23 号北京中医医院,联系人:张声生,邮编:100010,电话:(010)64016677 转 634,E-mail:ivy0106@sina.com

### 销售粉碎机

我单位长期销售粉碎机、超微粉碎机、切片机、装胶囊器、压丸机、全自动煎药壶等。粉碎机是加工膏丹丸散胶囊及敷贴剂等外治药的必用器械,且饮片粉碎后煎汤剂可省 1/2 以上药材(参见《中医杂志》1999 年第 9 期 573 页文章)。该类产品用照明电,体积小,噪音低,性能好,加工时间快,方便耐用。我单位诚信服务,保退保换,保修 1 年。销售部地址:山东省青州玲珑山南路 84 号,电话:(0536)3980076,3996784,3266773,3276921,联系人:刘先生、蒋小姐。

### 您只需打个电话:

《乙肝康复》手册、VCD 光盘寄到家

欢迎咨询、索取

### 防治乙肝

### “家庭医生”普及工程启动

诚聘“家庭医生”顾问(兼职医生、包括乡医),年龄不限,待遇优厚,资料备索。

主办单位:北京华神制药有限公司

地址:北京东直门内北新仓 18 号华神制药有限公司

邮政编码:100700,联系人:杜主任、武小姐

电话:010-84032002,010-64024363 转 307