

型对照组进一步下降。而我们同期的另一项研究即采用不同功效的方剂干预治疗 CCl₄ 大鼠肝硬化成型阶段的结果表明, 5 个方剂中下瘀血汤的疗效最为突出, 而茵陈蒿汤却无明显作用。提示不同发病机制的同一疾病动物模型具有中医临床治疗该疾病不同功效方剂的方证病态学基础。

方剂是理、法、药的结合体, 有效的经方大都与其特定的证候病机有较明确的对应关系(即方证相应)^[6]。采用针对疾病中医证候病机的不同功效的代表性方剂, 对同一疾病的不同动物模型或同一模型的不同病理阶段进行动态观察, 可能是中西医病证结合, 探索中医辨证论治病态治疗学的有效途径。

参考文献

- 1 张琴, 刘平, 陈惠芬, 等. 肝炎肝硬化中医证候特点的多元分析. 中西医结合肝病杂志, 2003, 13(2): 69~72.
- 2 刘平. 重视“证据”质量, 大力推进中西医结合肝病研究. 中国中西医结合杂志, 2004, 24(1): 8~10.
- 3 Jamall IS, Finelli VN, Que Hee SS. A simple method to determine nanogram levels of 4-hydroxyproline in biological tissues. Anal Biochem, 1981, 112(1): 70~75.
- 4 刘平, 胡义扬, 刘成海, 等. 扶正化瘀方抗二甲基亚硝胺大鼠肝纤维化作用及其对脂肪细胞的影响. 中国中医药科技, 1997, 4(2): 99~101.
- 5 Jezequel AM, Mancini R, Rinaldesi ML, et al. A morphological study of the early stages of hepatic fibrosis induced by low doses of dimethylnitrosamine in the rat. J Hepatol, 1987, 5(2): 174~181.
- 6 黄煌. 论方证相应说及其意义. 江苏中医药, 1998, 19(8): 3~5.

滋阴清肝消瘰方配合瘰灵酊治疗成年女性痤疮 52 例

李智珍* 池凤好* 范瑞强*

痤疮是一种毛囊与皮脂腺的慢性炎症性疾病。我科自 2005 年 6 月~2006 年 1 月运用自拟滋阴清肝方配合瘰灵酊治疗成年女性痤疮患者 52 例, 疗效显著, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准: (1) 西医诊断标准: 青春期开始发病, 好发于面部、上胸及背部等皮脂腺发达部位, 对称分布。皮损为毛囊性丘疹, 黑头粉刺、胞疱、结节、脓肿, 伴有皮脂溢出, 呈慢性经过。(2) 中医辨证诊断标准: 属于阴虚火旺、肝经郁热型。主要症状: 面部见红色或暗红色丘疹、粉刺, 或小脓疱、结节、疤痕。舌红苔黄或苔少, 脉细弦或弦数。次要症状: ①月经前皮疹加重、月经前乳房胀痛、月经不调; ②口干、口苦、耳鸣、心烦、失眠、多梦、大便干, 小便黄。具备以上主要症状+次要症状①中的 1 项以上或主要症状加次要症状②中的 2 项以上者即可诊断为该证。

1.2 纳入及排除标准: 符合中西医诊断标准, 就诊前 2 周内没有使用过治疗痤疮药物, 可以追踪观察的 18~50 岁女性患者, 并且经过“三度四级分类法”评价后属于中度 III 级痤疮患者, 纳入临床观察。排除对酒精过敏者, 有肝、肾、心损害影响药物在体内代谢者, 怀孕和哺乳期妇女, 不愿意参与/合作者, 或患有精神病未能合作者及严重的聚合型痤疮及轻度痤疮患者。

1.3 一般资料: 治疗组 52 例, 年龄 18~36 岁, 平均(25.45±4.45) 岁; 病程 2~84 个月, 平均(26.4±18.5) 个月。对照组 48 例, 年龄 19~50 岁, 平均(26.67±7.06) 岁; 病程 1~96 个月, 平均(25.6±18.0) 个月。两组临床资料具有可比性($P>0.05$)。

2 治疗方法

治疗组选用江阴天江药业有限公司生产的单味中药免煎颗粒, 配成滋阴清肝消瘰方颗粒(由女贞子、墨旱莲、柴胡、丹参等组成) 口服, 每次 1 剂, 加热开水 200ml, 溶解后温服, 每天 1 次; 同时以瘰灵酊外搽皮损, 早晚各 1 次。对照组给予江苏省苏州立达制药有限公司生产的美满霉素胶囊, 每次 1 粒(50mg), 口服, 每天 2 次; 同时以瘰灵酊外搽皮损, 早晚各 1 次。两组均

以 4 周为 1 个疗程。

3 治疗结果

3.1 疗效判定标准: 治愈: 皮疹消退, 或仅遗留少许色素沉着, 症状消失; 显效: 皮疹大部分消退, 症状明显减轻; 有效: 皮损部分消退, 症状显著改善; 无效: 皮疹消退不明显, 或临床症状反见恶化。

3.2 两组临床疗效比较: 治疗组 52 例, 其中痊愈 4 例, 显效 14 例, 好转 26 例, 无效 8 例, 总有效率为 84.6%; 对照组 48 例, 其中痊愈 5 例, 显效 13 例, 好转 25 例, 无效 5 例, 总有效率为 89.6%。两组临床疗效比较, 差异无显著性意义($P>0.05$)。

3.3 不良事件: 治疗组共有 7 例发生药物不良事件, 其中 3 例出现轻度腹痛腹泻, 4 例咽痛; 7 例中有 3 例因不良事件退出研究, 4 例症状较轻者继续治疗; 上述症状停药后均可消失。对照组共有 9 例发生不良事件, 其中 1 例出现皮肤瘙痒, 其余 8 例均为头晕欲呕; 9 例中有 6 例因不良事件退出研究, 3 例继续治疗; 上述症状停药后均可消失(两组因不良事件退出研究者, 均不计入总例数)。

4 讨论

中医认为, 肝肾同源, 女子的经、孕、产、乳都与肝、肾两脏密切相关。如果肾阴不足, 相火过旺, 一方面虚火上炎灼肺, 引起肺热血热; 另一方面肾阴不足, 水不涵木, 可导致肝阴不足, 肝经郁热。肝经郁热, 肝失疏泄, 气机不畅, 脏腑功能紊乱, 情志失调, 湿、热、痰、瘀乃生, 更易发为痤疮。月经前阴血下聚于胞宫, 阳热虚火浮越于上而致经前痤疮皮损增多加重。我们提出用滋阴清肝调冲任的方法治疗女性痤疮, 自拟滋阴清肝消瘰方, 方中女贞子、墨旱莲为传统古方二至丸, 其中女贞子甘苦清凉, 滋肾养肝; 墨旱莲甘酸微寒, 养阴凉血, 两药共同起到滋阴清肝的作用, 是为君药。柴胡、丹参疏肝清热凉血, 诸药合用共同起到滋阴清肝, 凉血解毒、调理冲任之功效。现代药理研究证实, 女贞子、墨旱莲含有雌激素样的物质, 促进雌激素的分泌。另外实验研究证明: 女贞子、墨旱莲具有抑制金黄色葡萄球菌的作用。丹参具有温和的雌激素活性, 同时也有抗炎的作用。

* 广东省中医院皮肤科, 广州市大德路 111 号(510120)

收稿日期: 2006-10-08