

佐以清热解毒除湿。基本方用生地、双花、生牡蛎各30g, 归尾、桃仁、红花、夏枯草、丹皮、淮牛膝各10g, 防己12g, 甘草6g为主加减。辨证属于气血两亏, 寒湿凝滞经络者, 治拟活血化瘀、软坚散结, 佐以益气补血, 健脾燥湿。基本方用党参、黄芪、赤芍、红花、白术各10g, 熟地、鸡血藤、生牡蛎各30g, 丹参15g, 秦艽12g, 甘草6g加减。全身性硬皮病中医辨证多为气滞血瘀、营卫不和、气血两虚、肾阳虚衰, 治则以活血化瘀、调和营卫、补气养血、温补肾阳为主, 常以党参、黄芪各15~30g, 熟地、首乌、鸡血藤各30g, 桂枝、甘草各6g, 赤芍、红花、陈皮、香附各10g, 丹参15g, 鹿角胶12g为基本方加减。

有关活血化瘀的方药很多, 但活血药根据其作用的轻重程度不同, 一般可分为养血活血药、行血药及破瘀血药三类。临床除随主证及夹杂证不同而恰当选用配伍有关的方药外, 我们还有如下体会: 其一要注意到气的问题, 兼有气滞者要行气, 可加木香、郁金等, 兼有气虚者可加党参、黄芪等; 其二要分辨虚实, 实证者可选用破瘀药, 虚证者可用养血活血药; 其三要分辨寒热, 偏热证者可选用凉血活血药, 如大蓟、茜草、赤芍等, 偏寒证者可选用温通活血药, 如刘寄奴、川芎等; 其四血瘀疼痛者, 可选用兼有止痛作用的活血药, 如乳香、没药等; 其五长期运用“破血药”者, 多有易耗伤气血之弊, 应适当配伍补血药。

目前皮肤病虽然运用活血化瘀治则取得了不少成绩, 在实验研究方面也取得一定进展, 但活血化瘀治疗皮肤病的潜力仍然很大, 尚值得更加深入广泛的研究。

健脾益气法治疗天疱疮和皮炎

大连医学院附属医院 林熙然

中西医结合治疗皮肤病不应停留在中、西两法并用的水平上, 而应取两法各自的长处, 互相补充, 达到优于单用中医或西医所能得到的效果。

中医强调“治病必求于本”, 西医又何尝不是如此? 都希望能针对疾病的根本原因进行治疗。问题在于目前有不少皮肤病的病因和发病机理尚未阐明, 无从从根本上去治疗。要解决这个问题不外通过两种途径, 一是从基础研究出发, 取得突破而为临床治疗提供依据, 一是从临床研究出发, 取得疗效而为理论研究提供线索。中西医结合的治疗研究当属于后者。

皮质类固醇激素的使用, 能够有效地控制多种严

重皮肤病而使其缓解。但这不是根本的治疗, 相当于中医所谓的“治标”。例如寻常性天疱疮和皮炎都可能是自身免疫性疾病, 急性进展可导致死亡, 皮质类固醇以其抗炎和免疫抑制作用控制病情的发展, 可认为是“急则治其标”, 并不能解决复发的问題。

对疾病“标、本”的认识, 是对病因和发病机理逐步深入研究的过程。自身免疫反应所涉及的深一层机理尚未阐明, 人们希望从免疫调节方面取得突破。从中医的观点看, 天疱疮以水疱为特点, 属于湿的表现, 其“本”当是脾虚不运。皮炎在急性炎症缓解后, 常见肌弱无力等症, 脾主肌肉, 也应视脾虚为其“本”。我们在治疗天疱疮和皮炎时, 用皮质类固醇激素抑制活动性病变后, 根据“缓则治其本”的原则, 在逐渐停用激素的同时, 给病人长期服用健脾益气的中药(黄芪、党参、白术、茯苓等煎服或补中益气丸), 初步体会有稳定病情的作用。有一例长期内用激素仍反复发作的寻常性天疱疮, 应用前述方法治疗后, 已停用激素五年余而未见明显复发; 另一例老年人的皮炎, 经前法治疗后亦已无活动性表现达一年之久。

脾虚与免疫的关系已有人注意到, 南京中医学院有报告脾虚病人PHA等细胞免疫指标的值低下, 经健脾益气治疗后又恢复到正常范围。细胞免疫可能与免疫调节有关, 应进一步研究之。

养血活血法治疗银屑病

上海市徐汇区天平路地段医院 单一君

银屑病是皮肤科的常见病, 在本病的中医治则中, 近几年来最引人注目的首推养血活血法。从中西医结合的着眼点上本法也最有发展前途。我们体会血虚生风、血瘀生燥实际上同出一源, 都是本病的主要病因病机。临床上也有一系列这方面的见证, 如银白色鳞屑性皮损, 皮损干燥, 瘙痒甚为明显, 鳞屑刮除后可见点状出血, 部分病例有舌质偏紫、舌体瘀斑, 病期长久的皮损还可以肥厚呈苔藓样变化。皮肤毛细血管镜检查可见有毛细血管扭曲。血液物化特性测定常有全血粘度增高。皮肤病理检查显示真皮乳头毛细血管扩张、僵直并有小脓肿形成等血虚血瘀指征。因此, 养血润燥、活血化瘀是本病的主要治则。笔者临床上根据这一原则, 用当归、鸡血藤、生地、丹皮、菊花、川芎、赤芍、丹参、制首乌等治疗银屑病常有奏效, 特别对儿童、妇女及老年银屑病患者疗效更为满意。临床根据病情还有时选用平肝活血、祛风活血、养阴活血等法加减。养血活血药最常用的有丹参、当归、

雷公藤、昆明山海棠等。其中雷公藤报道较多，笔者体会雷公藤制剂用于银屑病最有前途的首推化瘀性银屑病，其次是关节炎型及红皮病型，而对寻常型银屑病的疗效尚待进一步观察。银屑病按中医辨证主要为血虚、血瘀、血燥、血热等。总结全国报道虽有风热、风寒、湿热、血热、血燥、热毒、脓毒、肝肾阴虚、冲任不调等九型论治，但涉及其药味、万变不离其宗，以养血活血为主加减治疗，均可提高疗效。从实验室的研究结果来看，银屑病的血虚血瘀本质和养血活血的疗效反应可能是多方面的。如甲皱襞及皮损处毛细血管镜检查显示视野模糊，弯曲增多，血管畸形，治疗后上述情况有所改变，初步提示银屑病和微循环障碍以及养血活血对改善微循环具有一定联系。在血管通透性测定中，皮损广泛者常显示通透性增高，治疗后有所改善，这一结果也说明养血活血有改善毛细血管通透性的作用。在血液物化特性测定中多有全血粘度增高及血球压积增大，治疗后也有相应改善。在环核苷酸及唾液酸测定中均见养血活血有影响银屑病快速调节及炎症的生物学反应过程的作用。此外，养血活血对促使银屑病细胞增生病变的转化或吸收方面也有一定作用。很明显，银屑病是属于细胞分裂和增殖较快的病种，在发生和发展上应属于细胞动力学范围。因此我们推测养血活血法的治疗作用可能是通过改善微循环，扫除病损处的障碍或抑制过度的细胞增殖而取得的。

疏肝解郁法治疗白癜风

上海第一医学院华山医院 朱光斗

白癜风的治疗当前困难较大。其原因是发病原因尚未明了，用药缺乏针对性。在临床实践中发现白癜风与肝关系密切。肝主疏泄的功能之一表现在情志活动方面。肝的疏泄功能正常，则气机调畅，气血平和，心情舒畅；如果肝失疏泄，气机不调，就会出现抑郁与亢奋两方面的情志异常，特别是抑郁现象表现较为突出。本病患者多有精神创伤或思虑过度史，病

后忧心忡忡，甚至寝食不安，彻夜不眠或寐则梦忧，情绪低落，更有轻生念头，成年女性组肝郁现象更为明显，其中74%有不同程度痛经，经行胸腹胀痛，乳房结块与月经不调等症。也有肝气横逆犯脾之象。提示白癜风是由于肝气郁结，气机不畅，复受风邪搏于皮肤，致令气血不和，血不能营养肌肤而发病。治疗重点在于肝。由此启发我们用疏肝解郁为主的方法治疗。选用全当归、杭白芍、郁金各9g，益母草、硃茯苓各12g，灵磁石(或自然铜)、八月札各30g。这些药物的组合功能疏肝解郁，条达气机，调和气血，祛除风邪，同时又能消散郁结，宁心安神。由本法治疗获效的病例其肝郁现象也多随之减轻、消退。

已知白癜风是酪氨酸-酪氨酸酶系统障碍，致使黑色素不能生成。长波紫外线能抑制表皮内巯基及黑色紧张素(melatonin)，激活酪氨酸酶活性从而恢复或加速黑色素的生成、转移而使病变处恢复色素。在辨证治疗中酌情加入白芷、独活、苍术、虎杖、茜草根、决明子、沙参、补骨脂等光感性作用的呋喃香豆素类物质，并鼓励患者配合日晒以提高疗效。

免疫测定显示本病存在免疫球蛋白(G、M、A)的异常高值与E-玫瑰花瓣试验、淋巴细胞转化试验、PNA、DNFB与OT等皮试结果低下现象。早期病变组织以淋巴细胞为主的浸润以及部分病例基底膜的免疫球蛋白与补体的沉积。故在进展期加入蚤休、马齿苋、莪术等，静止期加黄芪、仙灵脾等益气健脾补肾药或刺五加片等，以调节白癜风的免疫功能紊乱。借以提高治疗效果及稳定病情。

生化测定表明患者体内的铜、锌、铁等微量元素的含量低下，在辨证治疗的同时加用补肾的药物借以补充必需的元素以赋活酶的活性，以利黑色素的生成。

可以设想白癜风的治疗若能从病机着手，整体出发，注意个体的差异，以辨证论治为指导，调整免疫为重点，在选药立方上注意多环节调整，搞好处方设计，在实践中逐步探讨出最佳方案，疗效可望得到提高。

中国中西医结合研究会皮肤病学组成立

1984年10月12~18日在重庆市召开的第一届全国中西医结合防治皮肤病学术讨论会上，中国中西医结合研究会皮肤病学组正式成立。北京市中医医院皮肤科张志礼主任任组长，北京中医研究院广安门医院皮肤科主任庄国康、天津市长征医院副院长边天羽、上海中山医院皮肤科秦万章主任任学组副组长，聘请首都医院皮肤科教授李洪邈、北京中医研究院广安门医院皮肤科著名老中医朱仁康、西安医学院附属二院教授刘辅仁为顾问。学组共20名专家学者组成。这一学组成立，对推动我国皮肤科中西医结合研究将起积极作用。(本刊讯)