

中药配合自体表皮移植治疗白癜风的疗效观察

陈大焜

笔者采用中药配合自体表皮移植治疗白癜风,取得较满意结果,现报告如下。

临床资料 根据国家中医药管理局发布的《中医病证诊断疗效标准》1995年实施,确诊,将43例白癜风患者分为治疗组和对照组。治疗组为1999年11月~2000年2月行自体表皮移植术同时服用中药治疗方治疗的患者20例,男7例,女13例,年龄12~52岁,平均27.9岁,病程6个月~20年,平均7.3年。对照组为1998年11月~1999年3月接受自体表皮移植术治疗的患者23例,男6例,女17例,年龄7~52岁,平均22.8岁,病程6个月~31年,平均6.8年。

两组共移植197片,其中治疗组98片,对照组99片。在额发际缘、眉弓、耳后乳突发际缘、鼻部、颌颈部、口周、喉结部、胸部部、腰背部、手指背等活动度大、不平整而治疗较困难的部位,治疗组35片,对照组36片,其他部位治疗组63片,对照组63片。

以上两组年龄、病期、不同部位移植片数的构成经统计学处理(χ^2 检验)差异无显著性。

治疗方法 以白斑病变处为移植区,腹部或股内侧正常皮肤处为供皮区,应用BFY-2型皮肤分离仪负压吸疱后,将移植区水疱剪弃,取供皮区水疱壁展贴于移植区创面上,再用弹性创可贴封包,7~10天后拆去。治疗组患者术后服用自拟中药治疗方(黄芪30g,当归10g,白术10g,制首乌10g,旱莲草15g,菟丝子30g,苍术10g,益母草15g,茜草10g,独活10g,透骨草15g等),每天1剂,水煎服,共14天。1个月后观察结果,6个月后随访。

结果

1 疗效判定 痊愈 术后1个月内植皮区全部出现均匀色素斑,6个月后随访仍存活或扩大。有效 术后1个月内植

皮区部分出现色素斑,6个月后随访无改变。无效 术后1个月内植皮区完全无色素斑生成,或有色素斑生成但6个月后随访色素斑又消失。

2 结果 两组痊愈率和有效率以植皮片数计算,采用 χ^2 检验进行统计学分析。治疗组20例移植98片,痊愈70片(71.43%),有效17片(17.35%),无效11片,总有效率88.78%。对照组23例移植99片,痊愈51片(51.52%),有效16片(16.16%),无效32片,总有效率67.68%。两组痊愈率比较,差异有显著性($\chi^2=8.24, P<0.01$),总有效率比较差异亦有显著性($\chi^2=12.85, P<0.01$)。

讨论 自体表皮移植术治疗白癜风疗效肯定,见效快,推广应用已多年。但仍有部分患者由于各种因素的影响,色素恢复尚不满意,或色素生成不均匀,或生成后又消退。笔者自拟治疗方配合自体表皮移植术治疗白癜风,其痊愈率和总有效率均明显高于单纯施行自体表皮移植术者。方中以菟丝子、旱莲草、制首乌滋养肝肾,黄芪、苍术、白术健脾益气兼以燥湿,当归、益母草、茜草养血活血兼以化瘀,独活、透骨草祛风胜湿兼以活络,诸药共奏调和气血、滋补肝肾、活血化瘀、祛风湿通经络之功。实验研究结果表明,菟丝子、透骨草、旱莲草、茜草、苍术、益母草、独活等对体外培养鼠黑素瘤细胞黑素形成有促进作用(华东地区第五次皮肤科学会议论文摘要汇编,1999:12—13),尤其是补肝肾类中药促进黑素细胞增殖和色素合成能力最强(中华皮肤科杂志 2000;33(3):173—174)。因此,口服治疗方的整体治疗和自体表皮移植的局部治疗相结合,能取得较好的治疗效果。

本观察因为开展时间短,观察例数较少,延长服用中药时间(患者是否接受)能否进一步提高疗效,尚待继续观察研讨。

(收稿 2000-09-17 修回 2000-11-13)