

讨论 研究发现,肝性胸水的发生机制与胸膜毛细血管病变及静脉压升高,而胶体渗透压降低;胸膜淋巴回流障碍及膈肌解剖学缺陷等因素有关。但各因素均需通过胸膜实现其效应,因此增强胸膜屏障作用是治疗该症的主要途径。空气补偿法在于能为一次性清除胸水奠定安全基础,即避免因迅速解除胸水而出现纵隔摆动引起心血管病变,并提供良好的药物作用界面,进而使药物充分接触胸膜这一重要目的得以实现。四环素的水溶液呈明显酸性(pH2.0~3.5)可引起胸膜的无菌性炎症,破坏胸膜间皮细胞,促使胸膜粘连和纤维化,从而使胸水不再漏出。既突破了胸水排放量的传统规定,又使浓缩回输成为可行,同时避免了大量蛋白丢失。胸膜粘连术的副反应有低热和胸痛,前者多在 1 周内消失,后者则以利多卡因予以对抗,因此疼痛较轻,且多在 1 天内消失。在此基础上为提高远期疗效,防止肝硬化再次活动与加重,对观察组同时联用中药慢肝福。随访结果显示 2 年稳定率与对照组比较差异显著。提示,中药在提高该症远期疗效中的重要作用。

中医将该症归属于饮症范畴,乃因肝木燥热,囚热致瘀,瘀热滞于血脉,津液输布障碍,聚饮于胸肋。且肝脏朝肃,朝会百脉,久病势必影响五脏六腑。现代医学也揭示了胸膜腔的病理改变与肝病密切相关。而中药慢肝福的方药中君、臣、佐、使配伍合理,从整体入手,治肝为主,标本兼顾;既改善病理变化,又调理生理机能。在这一中西医结合中,空气补偿一次清除胸水并胸膜粘连术为中药的治本和调理全身机能赢得了时间,后者为长期稳定病情发挥着重要作用。因此,两者结合可扬长避短,具有较高的临床应用价值。

(收稿:2002-05-12 修回:2002-07-18)

自体表皮移植联合中药治疗 白癜风的临床研究

河南大学男科学研究所(河南开封 475001)

张 军 马远方 白慧玲 赵粤萍
许国强 杜耀武

白癜风是一种后天性色素脱失的皮肤病,我国人群患病率约在 1%~2%。1990~1996 年我们采用自制中药白癩丸治疗白癜风,有效率达 88.6%。1996 年开始采用自体表皮移植治疗白癜风,也取得了一定疗效,但移植后的新生色素向周围扩展面积有限,患者需多次进行植皮。近期我们采用白癩丸联合自体表皮移植治疗白癜风,取得了很好疗效,既减少了移植表皮的次数,又减轻了患者的痛苦,现报告于下。

临床资料 64 例白癜风(根据病史及临床表现确诊)患者均来自河南大学男科学研究所专家门诊,河南大学淮河医院及开封市第一人民医院皮肤科,我们将 64 例患者随机分为两组,治疗组 33 例,男 7 例,女 26 例;年龄 9~63 岁;病程 4 个月~27 年;局限型 14 例,节段型 9 例,肢端型 6 例,泛发型 4 例。对照组 31 例,男 8 例,女 23 例;年龄 9~65 岁;病程 3 个月~28 年;局限型 14 例,节段型 10 例,肢端型 4 例,泛发型 3 例。患者行植皮术时,均处于稳定期。两组病例年龄、病程、型别等相似,

具有可比性。

治疗方法 两组均采用 YW-II 型负压治疗仪进行自体表皮移植,对患者的白斑区及供皮区(腹部皮肤)均用负压吸疱,压力调至 0.06kPa,维持 30~60min,待水疱出现后,在无菌条件下,弃白斑区水疱壁,完整剪下供皮区水疱壁,平整地贴于白斑区表皮剥离面上,敷纱布后包扎 1 周,以植皮片存活、无感染、无水肿者 1 年后随访,观察皮片存活及新生色素扩展情况。治疗组加服中药白癩丸(由生地 10g 熟地 10g 补骨脂 5g 何首乌 10g 丹参 10g 白蒺藜 10g 旱莲草 10g 黄芪 10g 白术 10g 鸡血藤 10g 等组成,河南大学制药厂生产),口服,每天 2 次,每次 30 粒,从表皮移植前 1 个月至移植后 6 个月。统计学方法采用 χ^2 检验。

结果 (1)疗效判定标准:优:植皮片存活,新生色素面积扩大 50% 以上;良:植皮片存活,新生色素面积扩大 50% 以内;中:植皮片存活,新生色素面积无变化;差:未见色素或白斑扩大。(2)两组疗效比较:见表 1。治疗组共移植皮片 233 片,总有效率为 94.42%;对照组移植 210 片,总有效率 72.85%,两组疗效比较差异有显著性($\chi^2 = 7.64, P < 0.01$)。其中节段型患者,治疗组有效率为 96.55%,对照组为 77.61%,两组总有效率比较,差异有显著性($\chi^2 = 9.49, P < 0.01$)。肢端型患者,治疗组有效率为 89.74%,对照组为 56.52%,两组总有效率比较差异有显著性($\chi^2 = 9.13, P < 0.01$)。

治疗过程中发现,患者年龄愈小,病程愈短,病变范围愈小,疗效愈好;性别与疗效无明显差异。局限型、节段型患者疗效最好,疗效最差的是肢端型患者。

表 1 两组治疗白癜风的疗效观察 (皮片数)

组别	例数	移植皮片数	优	良	中	差	总有效率(%)
治疗	33	233	108	112	11	2	94.42*
对照	31	210	61	92	52	5	72.86

注:与对照组比较,* $P < 0.01$

讨论 用自体表皮移植法使白斑处得到色素,是目前治疗白癜风的一种方法,移植区色素细胞成活率达 95%,约 3~6 个月后色素加深,并向外围扩展。但也有报道,植皮 3~6 个月后,新生色素将消失 45% 左右。从我们随访观察中也发现,新生色素向周围扩展面积有限。本组治疗病例表明,植皮术联合口服中药白癩丸有助于新生色素的生长和扩展,提高了白癜风的治愈率。治疗过程中,疗效最差的是双手、双足指趾关节末端处,可能与末梢血液循环、皮肤新陈代谢较差有一定关系。

中医学认为,白癜风是因肝肾不足、血虚风乘、气血失和致血不养肤而成,故疏肝解郁、活血祛风、调理肝肾是我们治疗白癜风的基本原则。中药白癩丸方中生地、补骨脂、白蒺藜、何首乌、旱莲草,可疏风除湿、解表散寒,将风湿之邪从皮肤腠理驱除,丹参、黄芪、白术、熟地、鸡血藤等可补气活血、温补肾阳、调气血,促进新生色素的生长和扩展,临床应用证实,自体表皮移植联合中药是治疗白癜风的一种较理想的方法。

(收稿:2002-06-20 修回:2002-07-15)