

的基础。因此,降低血、支气管肺泡的 EOS 含量,促进 EOS 的凋亡,可以控制和减轻哮喘的发作。本治疗组海龙蠲哮方合咳喘平穴位贴敷治疗后,外周血 EOS 明显减少。体内血清 IgE 水平增高往往可以反应支气管哮喘患儿的特应性存在,用海龙蠲哮方合咳喘平穴位贴敷治疗后,血清 IgE 较治疗前明显降低,可能是通过调节 T 淋巴细胞的功能,继而调节 T 淋巴细胞分泌的细胞因子来完成的。

参 考 文 献

- 1 全国儿童哮喘防治协作组. 儿童哮喘防治常规(试行). 中华儿科杂志 1998;36(12):747—751.
Cooperative Group of Preventing and Treating Asthma in Chil-

dren in China. Standard of preventing and treating asthma in children (trial edition). Chin J Pediatrics 1998; 36 (12): 747—751.

- 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 1 辑. 1993:6—7.
Ministry of Health, People's Republic of China Promulgate. Guidance principle of clinical study on new drug of TCM. 1st vol. 1993:6—7.
- 3 国家中医药管理局. 中华人民共和国中医药行业标准——中医病证诊断疗效标准. 南京:南京大学出版社,1994:77.
State Administration of TCM. Standard of traditional Chinese medicine administering authority of China——criteria of diagnostic efficacy on syndrome of traditional Chinese medicine. Nanjing: Nanjing University Press, 1994:77.

(收稿:2005-03-30 修回:2005-06-08)

皮肤病血毒丸联合迪银片治疗银屑病疗效观察

杨道秋¹ 姜岩峰² 张 媛¹

摘要 目的 观察皮肤病血毒丸联合迪银片治疗银屑病临床疗效。**方法** 将 60 例患者分为 2 组,对照组口服迪银片,治疗组在口服迪银片的基础上加皮肤病血毒丸,均连续服药 1 个月,观察两组疗效及毒副反应。**结果** 治疗组痊愈 7 例,基本痊愈 11 例,显效 4 例,进步 7 例,无效 1 例,临床治愈率为 60.0%,总有效率 73.3%;对照组痊愈 3 例,基本痊愈 4 例,显效 9 例,进步 10 例,无效 4 例,临床治愈率为 23.3%,总有效率 53.3%;两组总有效率比较,差异无显著性($\chi^2=0.27, P>0.05$);临床痊愈率比较,差异有显著性($\chi^2=6.48, P<0.05$),治疗组毒副反应明显低于对照组($t=5.27, P<0.05$)。**结论** 迪银片配合中药皮肤病血毒丸治疗银屑病,见效快,疗效高,毒副反应小,较单用迪银片好。

关键词 银屑病;皮肤病血毒丸;迪银片

Observation on Effect of Pifubing Xuedu Pill Combined with Diyin Tablet in Treatment of Psoriasis YANG Dao-qiu, JIANG Yan-feng and ZHANG Yuan *The 107th Hospital of PLA, Shandong (264002)*

Abstract Objective To observe the clinical effect of Pifubing Xuedu Pill (PXDP) combined with Diyin Tablet (DYT) in treating patients with psoriasis. **Methods** Sixty patients were divided into 2 groups by randomized controlled method. DYT was orally taken by all patients, while XDP was given additionally to patients in the treated group, the medication was continued for 1 month. The therapeutic effect, toxic and adverse reaction were observed. **Results** In the treated group, 7 patients were cured, 11 basically cured, 4 markedly effective, 7 improved, and 1 ineffective, with the clinical cured rate of 60.0% and the total effective rate 73.3%. In the control group, 3 were cured, 4 basically cured, 9 markedly effective, 10 improved, and 4 ineffective, with the clinical cured rate of 23.3% and the total effective rate 53.3%. No significant difference was shown in comparison of the total effective rate between the two groups ($\chi^2=0.27, P>0.05$), however, significant difference was shown in comparison of the clinical cured rate ($\chi^2=6.48, P<0.05$) between them. The toxic and adverse reaction in the treated group was obviously lower than those in the control group ($t=5.27, P<0.05$). **Conclusion** DYT combined with PXDP in treating psoriasis shows better therapeutic effect, with quicker initi-

作者单位:1. 解放军第 107 医院皮肤科(山东烟台 264002);2. 解放军 71613 医院

通讯作者:杨道秋, Tel:13791192782, E-mail: ytydq1001@sina.com

ation, lesser toxic and adverse reaction, and higher efficacy than using DYT alone.

Key words psoriasis; Pifubing Xuedu Pill; Diyin Tablet

银屑病是皮肤科常见疾病,迪银片用于临床以来,以疗效高、见效快、疗程短的优点,得到临床医师的认同,但其口干、皮肤干燥、瘙痒、皮疹的复发率高,不良反应也较多。针对此问题,我们采用皮肤病血毒丸联合迪银片治疗银屑病,不但取得显著疗效,同时也明显降低了迪银片产生的不良反应,现报告如下。

资料与方法

1 临床资料 60 例具有典型临床症状的寻常性银屑病患者均为我院皮肤科 2002 年 4 月—2004 年 4 月的门诊患者,诊断标准参照《皮肤性病学》^[1]分为 2 组,治疗组男 18 例,女 12 例;年龄 18~61 岁,平均(38.42±10.78)岁;病程 1 个月~25 年,平均(7.8±6.9)年。进行期 11 例,静止期 19 例;皮损呈点滴型 10 例,斑块型 17 例,混合型 3 例。皮损分布在四肢、头皮的 9 例,泛发的 21 例。对照组男 17 例,女 13 例;年龄 19~59 岁,平均(35.79±9.18)岁;病程 1 个月~25 年,平均(7.8±6.9)年。进行期 13 例,静止期 17 例;皮损呈点滴型 12 例,斑块型 16 例,混合型 2 例。皮损分布在四肢、头皮的 10 例,泛发的 20 例。60 例患者既往均无口服皮质激素及其他治疗银屑病药物史,并排除育龄期和哺乳期妇女、血常规和有肝、肾功能异常者。

2 治疗方法 对照组:口服迪银片(重庆华邦制药有限公司生产,批号:200240715,主要成分:氨肽素、氨茶碱、马来酸氯苯那敏)5 片,每天 2 次(饭后)。治疗组:在对照组治疗基础上加服皮肤病血毒丸(主要成分:当归、赤芍、连翘、金银花、蝉蜕、紫草等 39 味中药组成,北京同仁堂中药二厂生产,批号:20020401)18g,每天 2 次(饭后)。两组均连续服用 1 个月,每 10 天复诊 1 次,详细记录皮损变化情况,皮损部位与范围;红斑、鳞屑与皮疹浸润的严重程度;并以 PASI^[2]法(皮损面积积分 6 级计分,即皮损面积<10%为 1 分,10%~30%为 2 分,31%~50%为 3 分,51%~70%为 4 分,71%~90%为 5 分,>90%为 6 分。皮损程度以红斑、鳞屑与浸润的程度以 5 级计分,轻度、中度、重度、非常严重分别计 1~4 分,皮损消失计 0 分)计算全身各个部位皮损面积积分及相应皮损严重程度积分及治疗后的各种不良反应,治疗期间停用其他治疗药物,1 个月治疗结束后判定疗效。

结 果

1 疗效评定标准 根据 PASI 变化值判定疗效。PASI 变化值=(治疗前 PASI 总分-治疗后 PASI 总分)/治疗前 PASI 总分×100%。临床治愈:皮损全部消退或 PASI 变化值>90%;显效:PASI 变化值为 61%~90%;进步:PASI 变化值为 31%~60%;无效 PASI 变化值<30%,甚至加重。

2 两组治疗前后 PASI 评分比较 两组治疗前评分分别为(19.33±3.31)分、(18.98±4.41)分,两组比较,差异无显著性($t_1=0.506, t_2=0.483, P>0.05$)。两组治疗后评分分别为(2.08±4.74)分、(2.52±3.48)分,与治疗前比较,差异均有显著性($t_1=35.33, t_2=16.06, P<0.01$)。说明两组都有较好的临床效果。

3 疗效 治疗组临床治愈 18 例,显效 4 例,进步 7 例,无效 1 例,临床治愈率 60.0%,总有效率 73.3%;对照组临床治愈 7 例,显效 9 例,进步 10 例,无效 4 例,临床治愈率 23.3%,总有效率 53.3%,两组总有效率比较差异无显著性($\chi^2=0.27, P>0.05$);临床治愈率比较,差异有显著性($\chi^2=6.48, P<0.05$)。

4 不良反应 治疗组不良反应轻,未予特殊处理可继续用药。对照组中所有病例均有不同程度的不良反应,症状重者给予对症治疗后缓解,治疗组不良反应明显低于对照组($t=5.27, P<0.05$),见表 1。

表 1 两组不良反应比较 (例)

组别	例数	口干	唇干	皮肤干燥	脱屑	瘙痒
治疗	30	5	7	5	6	2
对照	30	22	19	23	24	10

讨 论

银屑病是一种常见的病因不明的红斑、丘疹、鳞屑慢性皮肤病,现代医学认为与遗传、感染、代谢、免疫等多种因素有关,迪银片含有活性多肽氨基酸、微量元素、β-胡萝卜素,它可通过调节机体的免疫功能,降低血液黏度,维持正常人体蛋白的代谢和多种微量元素的平衡,调节角质形成细胞分化和生成的功能,从多方面起到治疗银屑病的作用^[3,4]。中医学认为血热是本病发生的主要根源,病久耗伤阴津,血气不畅,气滞血瘀,故多从清热凉血,养血活血,解毒化瘀治之。口服迪银片后出现的口干、皮肤干燥、脱屑瘙痒等不良反应

多为阴伤血燥之象。皮肤病血毒丸由中药当归、赤芍、连翘、金银花、蝉蜕、紫草等 39 味中药组成,以当归、赤芍等活血、凉血、消瘀之力,配以连翘、金银花等清热解毒,养阴润燥;配以蝉蜕、紫草散风等除热、解毒透疹,共奏清血解毒、消肿止痒之功。而达到清除皮肤患者体内血毒之目的。配合迪银片治疗,既遵循了中医辨证施治理论,又针对迪银片不良反应进行调理,通过临床观察两种药物都能改善银屑病的症状,但联合用药疗效更佳,总有效率明显优于单用组,不良反应也明显低于对照组,起到了标本兼治的作用。

参 考 文 献

- 1 张学军主编. 皮肤性病学. 第 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 129—130.
- 2 Zhang XJ, editor. Dermatology and venereology. 5th ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2002: 129—130.
- 3 Gebhart M, Wenzel HC, Hiplar UC, et al. Monitoring of serologic immune parameters in inflammatory skin diseases. *Allergy* 1997;52(11):1087—1094.
- 4 冯素英, 林 麟. 银屑病病情相关的实验室指标的研究. 国外医学皮肤性病学分册 1999;25(1):6—9.
- 5 Feng SY, Lin L. Study of lab index in relation to psoriasis. *For Med Sci: Dermatol Venereol* 1999;25(1):6—9.
- 6 徐浩生, 许礼宾, 徐菊英, 等. 迪银片治疗寻常性银屑病的临床及实验室观察. 中国皮肤性病杂志 2002;16(4):233—234.
- 7 Xu HS, Xu LB, Xu JY, et al. Clinical and laboratory observation of psoriasis vulgaris treated by Diyin tablet. *Chin J Dermatovenereol* 2002;16(4):233—234.

(收稿: 2004-12-20 修回: 2005-05-19)

椎针疗法对椎动脉型颈椎病椎—基底动脉血流的影响

洪恩四 邓铭英 程立红 周珊玲 王柏阳 张安莉 李元琴 王 红

摘要 目的 运用经颅多普勒超声检查(简称 TCD)观察椎针疗法对椎动脉型颈椎病椎—基底动脉血流的影响。**方法** 将 150 例椎动脉型颈椎病患者随机分成椎针组(100 例)和针刺组(50 例),治疗 10 次为 1 个疗程,运用 TCD 观察两种疗法疗程前后椎动脉(VA)—基底动脉(VBA)收缩峰血流速度(V_p)、舒张末血流速度(V_d)及其平均血流速度(V_m)的变化,并进行组间比较。**结果** 治疗后两组左椎动脉(LVA)、右椎动脉(RVA)及 VBA 的 V_p 、 V_d 、 V_m 均有下降,与治疗前比较,差异均有显著性($P < 0.05$, $P < 0.01$),但针刺组 VBA 中 V_p 差异无显著性($P > 0.05$),两组治疗后比较, LVA 中 V_p 、 V_m , RVA 中 V_p 、 V_d 、 V_m 及 VBA 中 V_p 、 V_m 差异均有显著性($P < 0.05$, $P < 0.01$)。**结论** 椎针疗法治疗椎动脉型颈椎病疗效优于针刺疗法,能显著改善椎—基底动脉血流。

关键词 椎动脉型颈椎病;血流速度;椎—基底动脉;椎针疗法;针刺疗法

Effect of Vertebral Manipulation Therapy on Vertebro-Basilar Artery Blood Flow in Cervical Spondylosis of Vertebral Artery Type HONG En-si, DENG Ming-ying, CHENG Li-hong, et al *Department of Acupuncture and Rehabilitation, Affiliated Hospital of Jiangxi College of Traditional Chinese Medicine, Nanchang (330006)*

Abstract Objective To observe the effect of vertebral manipulation (VM) therapy on vertebro-basilar artery (VBA) blood flow in patients with cervical spondylosis of vertebral artery type (CS-VAT) by transcranial Doppler (TCD) ultrasonic examination. **Methods** One hundred and fifty patients with CS-VAT were randomized into the VM group ($n = 100$) and the acupuncture group ($n = 50$), and treated for ten times as one therapeutic course. Changes of the contraction peak, the end-diastolic and average blood flow velocity of VBA before and after treatment in the two groups were observed and compared by TCD. **Results** V_p , V_d , V_m of LVA, RVA and BA in the two groups after treatment were all lowered, showing significant difference, excepting V_p of VBA in the acupuncture group, when compared with before treatment ($P < 0.05$ or $P < 0.01$). Comparison

基金项目:江西省卫生厅 2000 年度跨世纪人才培养项目(No. 2000178)

作者单位:江西中医学院附属医院针灸康复部(南昌 330006)

通讯作者:洪恩四, Tel: 0791-8611954