

· 经验交流 ·

理血消银汤治疗银屑病临床疗效及对血浆内皮素的影响

周 萌 陶林昌

摘要 目的 观察理血消银汤治疗寻常型银屑病的临床疗效及对血浆内皮素(ET)的影响。方法 将 220 例患者分为两组。治疗组 118 例口服理血消银汤,对照组 102 例口服复方青黛胶囊,疗程 8 周后评价其临床疗效;并用放免法检测治疗前后 ET 含量。结果 两组效率分别为 73.7%、54.9%,两组比较差异有显著性($\chi^2=8.52, P<0.01$);银屑病患者血浆 ET 水平明显高于健康对照组,经治疗后两组 ET 均下降,治疗组下降更明显,与对照组比较差异有显著性($P<0.01$)。结论 理血消银汤治疗银屑病有较好临床疗效,能改善微循环,抑制上皮细胞分裂,促进表皮细胞分化,对血浆 ET 有调节作用。

关键词 理血消银汤;银屑病;血浆内皮素

Therapeutic Efficacy of Lixue Xiaoyin Decoction in Treating Psoriasis and Its Effect on Plasma Endothelin
ZHOU Meng and TAO Lin-chang *Department of Dermatology, Ruikang Hospital, Guangxi College of TCM, Nanning (530011)*

Abstract **Objective** To study the therapeutic efficacy of Lixue Xiaoyin Decoction (LXD) in treating psoriasis and its effect on plasma endothelin (ET). **Methods** Two hundred and twenty patients were divided into two groups. LXD was taken orally by the 118 patients in the treated group, while Compound Qingdai Capsule (CQC) taken orally by the 102 patients in the control group. The therapeutic efficacy was evaluated after 8 weeks of treatment. The ET content was determined by radioimmunoassay before and after treatment. **Results** The total effective rate was 73.72% in the treated group and 54.90% in the control group with significant difference ($\chi^2=8.52, P<0.01$). The plasma ET level in patients was significantly higher than that in the healthy subjects. ET in both groups was all lowered after treatment, but the decrement was more obvious in the treated group, showing significant difference when compared with that in the control group ($P<0.01$). **Conclusion** LXD shows good therapeutic efficacy in the treatment of psoriasis. It can improve the microcirculation, inhibit the division of epithelial cells, promote the epidermic cell differentiation, and shows regulative effect on plasma ET.

Key words Lixue Xiaoyin Decoction; psoriasis; plasma endothelin

我们从 1999 年 6 月—2004 年 10 月间,应用自拟的理血消银汤治疗寻常型银屑病,并观察其疗效及对血浆内皮素(ET)治疗后的影响,现将结果报告如下。

临 床 资 料

1 病例选择 220 例患者均为我科门诊或住院寻常型银屑病患者,根据《临床皮肤病学》诊断标准^[1]确诊;辨证分型根据《皮肤病中医诊疗学》^[2]。所有病例在治疗前 1 个月内未接受过皮质激素、免疫抑制剂或其他方法治疗;无其他内科疾病;排除妊娠、哺乳期妇女、13 岁以下儿童、精神病患者。

2 一般资料 将符合上述规定的患者依照就诊先后(单双日)顺序分为两组。治疗组 118 例,男 80 例,女 38 例,年龄

13~68 岁,平均(38.42 ± 10.78)岁;病程 10 个月~22 年,平均(10.60 ± 5.65)年;进行期 92 例,稳定期 26 例;点滴状者 32 例,斑块状 50 例,其他类型 36 例;血热型 46 例,血瘀型 51 例,血燥型 21 例。对照组 102 例,男 75 例,女 27 例,年龄 14~68 岁,平均(38.20 ± 11.23)岁;病程 1~25 年,平均(9.75 ± 6.24)年;进行期 81 例,稳定期 21 例;点滴状者 28 例,斑块状 44 例,其他类型 30 例;血热型 44 例,血瘀型 41 例,血燥型 17 例。经统计学处理,两组的性别、年龄、病程、类型、治疗前的皮损情况评分比较,差异均无显著性($P>0.05$),具有可比性。另设健康组 30 例(男 17 例,女 13 例,年龄 17~60 岁,平均 32.6 岁),作为检测血浆内皮素(ET)的对照。

方 法

1 治疗方法 治疗组口服理血消银汤:桃仁 12g 红花 9g 当归 9g 生地 9g 川芎 12g 赤芍 10g 土茯苓 30g 丹参 20g 白鲜皮 15g 甘草 6g。进行期倍用生地,静止期易

作者单位:广西中医学院附属瑞康医院皮肤科(南宁 530011)

通讯作者:周 萌, Tel:0771-2188266, E-mail:zhoumeng66@163.

com

生地为熟地,易赤芍为白芍;血热型加丹皮、紫草;血燥型加何首乌、鸡血藤;血瘀型加三棱、莪术;瘙痒甚加蝉衣、乌梢蛇;烦躁失眠,情绪不稳,加合欢皮、酸枣仁;伴咽喉肿痛,舌红苔黄腻,加大青叶、金银花。每日 1 剂,水煎分 2 次服。对照组采用中成药复方青黛胶囊(由青黛、乌梅、蒲公英、紫草、白芷、丹参、白鲜皮等组成,陕西天宁制药有限责任公司生产)6g,每天 3 次口服。两组患者均给予维生素 E 100mg,每天 3 次口服,局部外用 5% 硫磺软膏(本院制剂),观察期间不使用其他外用或内服药物,连续用药 8 周,8 周后判定疗效。

2 血浆 ET 检测方法 健康者和两组患者治疗前后采用放射免疫法(均相竞争法)检测血浆 ET 含量,并严格按照试剂盒操作(放免盒由解放军总医院东亚免疫技术研究所提供)。

3 统计学方法 采用 χ^2 检验及 t 检验。

结 果

1 疗效评定标准 以 PASI^[3]评分法判定疗效。PASI 评分下降 $\geq 90\%$ 为基本痊愈;PASI 下降 $89\% \sim 60\%$ 为显效;PASI 下降 $59\% \sim 30\%$ 为有效;PASI 评分下降 $< 30\%$ 为无效。

2 临床疗效 治疗组 118 例,基本痊愈 41 例(34.7%),显效 46 例(39.0%),有效 24 例(20.3%),无效 7 例(6.0%),显效(基本痊愈加显效)率为 73.7%。对照组 102 例,基本痊愈 23 例(22.5%),显效 33 例(32.4%),有效 37 例(36.3%),无效 9 例(8.8%),显效率为 54.9%。经卡方检验,基本痊愈率治疗组优于对照组($\chi^2 = 3.94, P < 0.05$);效率治疗组优于对照组($\chi^2 = 8.52, P < 0.01$),两组比较差异均有显著性。

3 各组血浆 ET 水平比较 见表 1。银屑病患者血浆 ET 水平增高显著,与健康组比较,差异均有显著性($P < 0.01$)。治疗 8 周后,治疗组明显下降,与对照组比较差异有显著性($P < 0.01$)。

表 1 各组血浆 ET 水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	ET(ng/L)	
		治疗前	治疗后
健康	30	50.79 $\pm$ 7.59	—
治疗	118	166.73 $\pm$ 54.44 *	87.69 $\pm$ 16.93 Δ
对照	102	159.18 $\pm$ 47.88 *	126.51 $\pm$ 56.29

注:与健康组比较,* $P < 0.01$;与对照组治疗后比较, $\Delta P < 0.01$

4 不良反应 两组仅有个别病例有轻微消化道症状,不影响治疗。两组治疗前后血、尿常规,肝、肾功能检查,均未发现异常。

5 复发情况 对基本痊愈的患者进行为期 1 年随访,治疗组随访 41 例,对照组随访 23 例。其中治疗组 6 例,对照组 5 例失访。治疗组复发 6 例,占 14.6%,对照组 8 例,占 34.8%。

讨 论

中医学认为,血瘀是寻常型银屑病发生发展的病理基础。由于其病程缠绵,迁延日久,导致久病入络,血行不畅,瘀血内生,营血亏损,化燥生风,肌肤失养而生红斑、丘疹、鳞屑、瘙痒;其病理过程虽有热、燥、虚、湿、毒等,但始终贯穿一个“瘀”字。治以活血化瘀、通络散结、滋阴润燥,可使瘀血得去,气血经络

调达,肌肤得以濡养,则病疾可除^[2]。理血消银汤为我科协定处方,方中桃红四物汤活血化瘀兼有凉血养血,土茯苓清热解毒、除湿,丹参活血凉血、去瘀生新;白鲜皮清热燥湿、祛风止痒,甘草清热解毒,调和诸药。在本方基础上,再围绕各证型中血热、血瘀、血燥、血虚、湿毒等病机的变化针对性加减,从而达到瘀者行之、热者清之、虚者养之、燥者润之、风者祛之的目的。经临床验证,本方的近期总有效率为 73.72%,明显优于对照组 54.90%。

现代医学研究发现,血瘀证病理改变除了血液流变学异常外^[4],还与血管内皮细胞损伤密切相关^[5]。银屑病由于血管内皮细胞损伤,导致血浆 ET 水平增高,ET 具有生长因子样效应,可以促进细胞增殖,在银屑病发病中起到重要作用^[6],是内皮细胞受损的可靠标志。研究还发现,银屑病患者 ET 水平血瘀型 $>$ 血燥型 $>$ 血热型,说明 ET 水平增高与银屑病的血瘀证密切相关^[7],ET 检测及相关研究已日渐成为血瘀辨证的客观指标。动物实验显示,活血化瘀代表方血府逐瘀汤能明显降低血瘀模型兔血浆 ET 含量^[8],并发现,该方及其大部分辨证化裁药物不但有显著降低小鼠血浆 ET-1 水平的作用,同时具有抑制小鼠上皮细胞分裂,促进其表皮细胞分化的作用^[9]。本实验研究表明,银屑病患者 ET 较健康人明显增高,经治疗后 ET 下降,治疗组下降更明显,提示理血消银汤对 ET 有调节作用。

参 考 文 献

- 1 赵 辨. 临床皮肤病学. 第 2 版. 南京:江苏科技出版社, 1993:663—677.
Zhao B. Clinical dermatology. 2nd ed. Nanjing: Jiangsu Science and Technology Publishing House, 1993:663—677.
- 2 徐厚宜,王保方,张赛英. 皮肤病中医诊疗学. 北京:人民卫生出版社,1999:413—414.
Xu HY, Wang BF, Zhang SY. Diagnostics and zutreusiology for dermatosis of traditional Chinese medicine. Beijing: People's Medical Publishing House, 1999:413—414.
- 3 Marks R, Barton SP, Shuttleworth D, et al. Assessment of disease progress in psoriasis. Arch Dermatol 1989; 125(2): 235—240.
- 4 秦万章. 皮肤病研究. 上海:上海科学技术出版社,1990: 30—39.
Qin WZ. Investigation of Dermatoses. Shanghai: Shanghai Science & Technology Publishing House, 1990:30—39.
- 5 王 奇,郑 忠,梁伟雄,等. “血瘀证”兔模型的组织形态学的观察. 中国中西医结合杂志 1993; 13(基础理论研究特集):306.
Wang Q, Zheng Z, Liang WX, et al. An investigation on histomorphology of Xueyu-Syndrome model in rabbits. Chin J Integr Tradit West Med 1993; 13(Suppl):306.
- 6 涂彩霞,林熙然,郭 伟,等. 银屑病患者血浆内皮素含量检测. 中华皮肤科杂志 1997; 30(2):96—98.
Tu CX, Lin XR, Guo W, et al. An assay of the levels of plas-

- ma endothelin in patients with psoriasis. Chin J Dermatol 1997; 30(2):96—98.
- 7 李冠勇,刘华昌.银屑病辨证分型与血浆内皮素水平的关系. 中国中西医结合杂志 1996;16(11):663.
- Li GY, Liu HC. The relation between TCM syndromes and the levels of plasma endothelins of psoriasis. Chin J Integr Tradit West Med 1996;16(11):663.
- 8 王奇,陈云波,梁伟雄,等.血瘀证兔模型血管内皮细胞内分泌功能变化及血府逐瘀汤作用的影响. 中国中医基础医学杂志 1998;4(6):31—34.
- Wang Q, Chen YB, Liang WX, et al. A study on endocrine function of the vascular endothelial cells of Xueyu-Syndrome model in rabbits and effects of Xuefu Zhuyu decoction. Chin J Basic Med TCM 1998;4(6):31—34.
- 9 刘晓明,孙秀坤,齐欣,等.20 种中药灌胃对小鼠上皮细胞增殖和表皮细胞分化及血浆内皮素 1 的影响. 中华皮肤科杂志 2001;34(4):282—283.
- Liu XM, Sun XK, Qi X, et al. The influence of epithelial cells proliferation, epidermic cell differentiation and plasma endothelins of mice by filling stomach with 20 kinds of the traditional Chinese medicine. Chin J Dermatol 2001;34(4):282—283.
- (收稿:2005-01-25 修回:2005-03-25)

正肝方治疗肝硬化伴高甲胎蛋白血症的近期疗效观察

杨大国 李知玉 邓欣 李晓良 聂广 何清

摘要 目的 观察中药正肝方治疗肝硬化伴高甲胎蛋白(AFP)患者的临床疗效,并探讨其疗效机理。
方法 64 例肝硬化伴高 AFP 患者,随机分为正肝方治疗组和对照组。对照组给予常规西药综合治疗,正肝方治疗组在常规西药综合治疗基础上,加用中药正肝方,每天 1 剂,每天 2 次口服,疗程 6 个月。观察两组患者治疗前后肝功能(ALT、GGT、TBIL、ALB)、AFP 值、CD₄、CD₄/CD₈ 值及肝脏影像学检查情况,比较各组治疗效果。
结果 正肝方能有效降低患者 AFP 水平($P < 0.01$),升高患者 CD₄、CD₄/CD₈ 值($P < 0.01$ 或 $P < 0.05$)。
结论 正肝方能有效降低 AFP 水平,其机理可能与提高患者的细胞免疫功能有关。

关键词 肝硬化;肝癌前病变;中医药疗法;正肝方

Observation on Short-term Therapeutic Effect of Zhenggan Recipe in Treating Liver Cirrhosis with Alpha-fetoprotein YANG Da-guo, LI Zhi-yu, DENG Xin, et al *East Lake Hospital of Shenzhen City, Guangdong (518020)*

Abstract **Objective** To observe the therapeutic effect of Zhenggan Recipe (ZGR) in treating liver cirrhosis with abnormal Alpha-fetoprotein (AFP), and to explore its mechanism. **Methods** Sixty-four patients of liver cirrhosis with abnormal AFP were randomly divided into the treated group and the control group. All the patients received conventional combined Western medicinal treatment. Besides, additional ZGR was given to the patients in the treated group, one dose every day for orally taken in two times, 6 months as a therapeutic course. Changes in liver function (ALT, GGT, TBIL and ALB), AFP, T-lymphocyte subsets (CD₄, CD₄/CD₈) and immunological examination were observed in the two groups before and after treatment to compared the efficacy. **Results** ZGR could effectively lower the AFP level ($P < 0.01$), and improve the levels of CD₄ and CD₄/CD₈ ($P < 0.01$ or $P < 0.05$). **Conclusion** ZGR can effectively lower the level of AFP, its mechanism might be related to the improving of cellular immune function of the patients.

Key words liver cirrhosis; precancerous lesion of liver; traditional Chinese medicinal therapy; Zhenggan Recipe

本研究应用中药正肝方治疗肝硬化合并高甲胎蛋白(AFP)血症患者,观察其对阻断患者肝癌的发生,改

善肝硬化患者预后的影响。

资料与方法

1 诊断标准 按照 2000 年西安全国病毒性肝炎防治方案的诊断标准^[1],所有患者诊断为肝炎肝硬化,且 AFP 高于正常值($\geq 40 \mu\text{g/L}$)。但除外以下情况者:

基金项目:广东省深圳市科技局课题(No. 200304202)

作者单位:广东省深圳市东湖医院(广东 518020)

通讯作者:杨大国, Tel:0755-25601390, E-mail: dhyy@21cn.com