

中医学对银屑病的认识及诊治思路

闫玉红 范瑞强

银屑病,俗称牛皮癣,中医学称为“白疔”、“干癣”、“松皮癣”、“狗皮癣”、“蛇风”等。历代中医文献有关本病的记载甚多,虽然病名没有统一,但从症状描述上不难推测大量文献中出现的“白疔”、“干癣”、“松皮癣”、“蛇风”、“狗皮癣”等相当于银屑病。

1 中医学对本病病因病机的认识

1.1 古代医家对本病的认识

中医药治疗银屑病有着悠久的历史。历代医家对本病病因病机的认识不断深入,在重视外部因素如风湿邪气致病的同时,也非常重视人体自身气血的病理变化,提出了风湿邪气说、血燥风毒说、血虚说等病因病机学说观点。比较有代表性的学术观点包括:

《诸病源候论》曰:“干癣,但有匡郭,皮枯索,痒,搔之白屑出是也。皆是风湿邪气,客于腠理,复值寒湿,与血气相搏所生。若其风毒气多,湿气少,故风沉入深,故无汁,为干癣也”。可以看出,当时的医家已经意识到内因、外因致病的学术观点。

《外科心法要诀》曰:“白疔之形如疹疥,色白而痒多不快,固由风邪客皮肤,亦由血燥难荣外”。《外科大成》曰:“白疔肤如疹疥。色白而痒。搔起白疔。俗呼蛇风。由风邪客于皮肤。血燥不能荣养所致”。《外科备要》亦提出相同的病因观,即认为银屑病是风邪客于血燥之体所致。

《外科证治全书》提出了血虚的病机,曰:“皮肤燥痒,起如疹疥而色白,搔之屑起,渐至肢体枯燥坼裂,血出痛楚,十指间皮厚而莫能搔痒。因岁金太过,至秋深燥金用事,乃得此证。多患于血虚体瘦之人,生血润肤饮主之,用生猪脂搽之。”

可见,古代文献对本病的认识,在注意外因致病的同时,更加强调体内“血分受损”的病因学观点,为后世医家从“血分论治”提供了深刻的理论渊源。

1.2 现代医家对本病的认识

分析现代著名中医皮肤科专家赵炳南、秦万章、朱仁康、金起凤、禩国维等多位专家治疗银屑病的辨证特点

及用药规律,发现尽管各位老专家的学术渊源不同,但都普遍意识到了银屑病发病因素中“血”的重要性,从而提出了银屑病发病与“血”有关的系列观点。赵炳南^[1]崇血燥说;秦万章^[2]认为银屑病以血为本,血热为先,血虚、血燥、血寒在后,血毒是疾病的恶性发展,血瘀贯穿在疾病的全过程中;朱仁康^[3]强调,“血分有热”是银屑病的主要发病原因;金起凤^[4]认为血热证属进行期,血燥证属静止期;禩国维^[5]认为本病发病多由内外合邪所致,血燥为本,瘀毒为标。

2 中医药诊治思路和方法

综观国内的文献,大多数医家都从“血”证入手治疗银屑病,从“血”论治逐渐成为现代中医药治疗银屑病的大法。从“血”论治主要是从“血瘀”“血热”“血燥”“血虚”等几个角度治疗。随着银屑病证候本质研究的不断发展,不仅是中医学理论认为从“血”论治银屑病有明显的疗效,现代医学对血证的研究也逐渐揭示银屑病与“血”的相关机制,为银屑病的中医辨证提供了一定的物质基础^[6]。

中医药治疗银屑病的方法,主要包括以下几个方面:一是辨证论治内服中药或中成药;二是内服中药汤剂或中成药配合中药外治法如中药药膏、中药药浴、中药熏蒸等;三是内服中药或中成药配合传统疗法如放血疗法、耳穴压豆、穴位埋线、梅花针等;四是中医药治疗配合现代医学疗法,如联合西医外用药物或联合阿维 A 胶囊口服,联合窄谱中波紫外线(NB-UVB)等。分述如下:

2.1 纯中药治疗银屑病 对于纯中药治疗银屑病,不同医家从不同的切入点对“血瘀”、“血热”、“血燥”、“血虚”进行治疗。

徐明^[7]从“血热”的角度论治银屑病,运用清热凉血汤治疗寻常型银屑病血热证,远期疗效优于阿维 A,在缓解期控制复发方面取得良好的效果。瞿幸董^[8]通过文献的整理和分析,尝试从湿热证的角度治疗银屑病,从肝入手治疗湿热证银屑病,应用龙胆泻肝汤、萆薢渗湿汤、黄连解毒汤治疗湿热证银屑病,取得良好的临床效果。

2.2 中药联合西药系统治疗 中医药联合西药系统治疗银屑病的方案有很多。中药的选择有汤剂、中成药等,西药的选择有阿维 A 胶囊、生物制剂、甘草酸苷、甲氨蝶呤、卡介菌多糖核酸等。

作者单位:广州中医药大学第二附属医院皮肤科,广东省中医药科学院(广州 510120)

通讯作者:范瑞强, Tel: 020 - 81887233 转 30709, E-mail: fanrq54@126.com

DOI: 10. 7661/CJIM. 2015. 11. 1291

余明莲等^[9]采用复方青黛胶囊联合阿维 A 胶囊、甘草酸苷治疗寻常型银屑病,结果表明治疗组临床效果明显好于对照组,且药物不良反应减少,取得良好临床效果。许斌等^[10]运用口服疏风养血汤、外用卡泊三醇软膏治疗对比口服甲氨蝶呤、外用卡泊三醇软膏治疗,试验结果显示自拟疏风养血汤治疗银屑病疗效确切,有一定临床应用价值。

2.3 中医药联合光疗治疗银屑病 光疗,特别是 NB-UVB 对寻常型银屑病的治疗临床效果好,症状改善快,是治疗银屑病的有效方法之一。但是光疗也存在一定的不足,部分患者耐受性差,对光疗不敏感。治疗后易复发是光疗治疗银屑病的瓶颈,所以有学者将中医药内服或者外用联合光疗治疗银屑病,取得了良好的临床效果。

刘娟^[11]用中药熏蒸联合 NB-UVB 治疗银屑病,也取得了良好的临床疗效。段茜等^[12]对中药药浴联合 NB-UVB 照射治疗寻常性银屑病疗效及安全性进行系统评价,证明中药药浴联合 NB-UVB 照射较单用 NB-UVB 照射治疗寻常性银屑病的疗效好,并可减少不良反应和降低复发率。

2.4 传统疗法治疗银屑病 中医药传统疗法治疗银屑病可选择的方法很多,包括针灸、火针、拔罐、药浴、熏蒸、耳穴、放血、埋线、穴位注射等^[13]。这一类的研究大部分是联合其他药物疗法治疗银屑病,采用叠加效应的设计方法。

综上,中医药治疗银屑病近年来主要是集中在从“血”论治,尽管有学者尝试从不同角度辨证治疗银屑病,但是始终不离“血”这个核心病机。由此可以看出,中医药治疗银屑病“从血论治”已经基本形成共识。但现代生活方式的改变、患者体质因素的多样性以及病因病机的错综复杂,都期待中医药对银屑病病因病机认识的提升,以用来指导临床实践。

目前的研究占比例最大的是中医药疗法联合西药治疗寻常型银屑病。这一类文献研究结果均显示是一种叠加疗效,即中西医结合的治疗方案临床效果优于单纯西医或单纯中医治疗方案。中医药的特色和优势体现在能够有效地缓解和改善症状,提高生活质量,且不良反应小,能延缓或控制疾病的发生发展。

目前西医治疗银屑病无特效药,很多药物,包括生物制剂,尽管近期疗效好,但停药后均容易复发。银屑病患者长期依赖药物或各种治疗方法控制皮损,势必会导致各种药物及治疗的不良反应累积增加,并增加了潜在感染、肿瘤和其他疾病的风险。因而对于银屑病,目前认为治疗的目的在于控制,而非治愈。

今后银屑病的临床研究急需解决四大关键问题:一是如何改善患者的生活质量;二是如何有效控制复发;三是如何减少因长期用药导致的不良反应;四是如何及早发现、干预、阻断并发症的发生发展。

中医药在治疗银屑病方面自古以来积累了丰富的治疗经验,为广大患者所认同。但是目前中医药治疗的临床疗效提高仍然受到一定因素制约,包括证候诊断标准不统一,核心病机不明确;各地区各医院中医药治疗方法各有千秋,未形成公认的、一致的中医治疗银屑病临床路径或指南;中医药临床研究设计科学规范有待加强,尚未形成能够客观评价中医药疗效、被国际公认的疗效评价体系。针对目前银屑病临床诊疗急需解决的关键问题,借助大数据时代的信息学优势,整合现代科学技术,充分发挥中医药的特色和优势,是今后防治银屑病的努力方向。

参 考 文 献

- [1] 赵炳南,张志礼. 简明中医皮肤病学[M]. 北京:中国展望出版社,1983:200-203.
- [2] 秦万章. 银屑病血证与调血研究[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2007, 7(1): 1-4.
- [3] 宋坪,李博鉴. 从血论治、诸法合用——朱仁康研究员治疗银屑病经验[C]. 北京:北京中医药学会 2005 年年会论文汇编, 2005, 187-189.
- [4] 金起凤,周德英. 中华皮肤病学[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2001:228-233.
- [5] 裯国维,范瑞强,陈达灿. 中医皮肤病临证精粹[M]. 广州:广东人民出版社, 2001:113.
- [6] 闫玉红,卢传坚,裯国维. 寻常型银屑病核心病机探讨[J]. 辽宁中医杂志, 2012, 39(6): 1013-1015.
- [7] 徐明. 清热凉血汤治疗寻常型银屑病血热证临床疗效观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2013, 15(1): 177-178.
- [8] 瞿幸董. 中医药治疗银屑病湿热证用药规律分析[J]. 世界中医药, 2013, 8(4): 453-455.
- [9] 余明莲,王聪敏,李海涛,等. 复方青黛胶囊配合西药治疗银屑病 54 例[J]. 陕西中医, 2013, 34(3): 327-329.
- [10] 许斌,曾宪玉. 自拟疏风养血汤治疗银屑病 24 例[J]. 湖南中医杂志, 2013, 29(1): 56-57.
- [11] 刘娟. 窄谱中波紫外线配合中药熏蒸治疗寻常型银屑病临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2013, 29(3): 187-188.
- [12] 段茜,程燕,储蕾,等. 中药药浴联合 NB-UVB 照射治疗寻常性银屑病疗效及安全性的系统评价[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2013, 27(2): 192-195.
- [13] 闫润虎,刘晓明,白洁,等. 针灸治疗银屑病进展[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2012, 11(5): 336-339.

(收稿:2015-07-20)