

养血润肤饮联合喜辽妥 治疗特应性皮炎 30 例临床观察

徐张杰

(广西中医药大学第一附属医院, 广西 南宁, 530023)

[摘要] 目的:观察养血润肤饮联合喜辽妥治疗特应性皮炎的(AD)临床疗效。方法:将 60 例特应性皮炎患者随机分为 2 组,治疗组 30 例采用养血润肤饮内服结合喜辽妥外用治疗,对照组 30 例采用喜辽妥外用和他克莫司软膏外用治疗。结果:总有效率治疗组为 86.7%,对照组为 90.0%,组间比较,差异无统计学意义($P>0.05$);2 组 SCORAD 评分及生活质量 DLQI 评分治疗前后组内比较及治疗后组间比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论:养血润肤饮内服结合喜辽妥外用治疗 AD 有较好疗效,能明显改善 AD 患者的 SCORAD 分值和生活质量。

[关键词] 特应性皮炎;血虚风燥证;中西医结合疗法;养血润肤饮;喜辽妥

[中图分类号] R275.982 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.08.035

特应性皮炎(Atopic Dermatitis, AD)是一种慢性炎症性皮肤病,婴幼儿多发,常反复发作直至成年^[1]。AD 是一种多因素引起的疾病,与遗传和环境均有关系。其疾病的反复性和难愈性严重影响了患儿及其家庭的生活质量。现有的研究已经证实 AD 的发展与皮肤屏障功能的缺陷有密切关系^[2]。因此,目前的治疗选择上,润肤剂作为其基础治疗之一,以恢复或保持皮肤屏障功能的完整性。中医药由于其无毒副作用、可长期使用的优势,在 AD 的治疗上为越来越多的患者所选择。因此,笔者采用养血润肤饮联合喜辽妥治疗 AD 患者 30 例,收到较好疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取广西中医药大学第一附属医院皮肤科门诊患者 60 例,按照就诊先后顺序随机分为 2 组。治疗组 30 例中,男 13 例,女 17 例;年龄 12~48 岁,平均 (20.10 ± 9.49) 岁;病程 2~40 年,平均 (10.40 ± 9.81) 年。对照组 30 例中,男 9 例,女 21 例;年龄 14~40 岁,平均 (21.37 ± 7.85) 岁;病程 4~31 年,平均 (12.20 ± 7.79) 年。2 组的性别、年龄、病程等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准

1.2.1 西医诊断标准 符合“中国特应性皮炎诊疗指南”^[3]中 Williams 诊断标准。

1.2.2 中医辨证标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[4]中关于“四弯风”的诊断标准辨证为血虚风

燥证。皮损干燥肥厚,瘙痒抓痕血痂,食后腹胀,便秘或溏,舌质淡胖,苔白,脉滑。

1.3 纳入标准 (1)符合西医诊断标准;(2)符合中医辨证标准,属于血虚风燥型;(3)年龄在 12~48 岁;(4)签署知情同意书。

1.4 排除标准 (1)对使用药物有过敏;(2)不符合西医诊断标准和中医辨证标准;(3)治疗前 1 个月有使用其他药物治疗;(4)具有心、肝、肾等疾病;(5)妊娠或哺乳期妇女。

2 治疗方法

2.1 治疗组 采用养血润肤饮内服结合喜辽妥外用治疗。养血润肤饮组成:当归 15g,熟地黄 15g,生地 15g,黄芪 15g,天门冬 10g,麦冬 10g,升麻 6g,黄芩 6g,桃仁 5g,红花 5g,天花粉 10g。每天 1 剂,水煎 400mL,分早晚 2 次饭后温服。喜辽妥(多磺酸粘多糖乳膏生产,德国 Mobilat Produktions GmbH,进口药品注册证号 H20100516,14g/支),每天早晚 2 次外用。

2.2 对照组 采用喜辽妥与他克莫司软膏治疗。先用喜辽妥外擦于患处,30min 后将 0.03% 他克莫司软膏(安斯泰来制药(中国)有限公司生产,批准文号:国药准字 J20100016,10g/支)涂于患处并轻揉至吸收。

2 组均治疗 4 周,治疗后 1、3 个月进行随访。

3 疗效观察

3.1 观察指标 (1)参照“中国特应性皮炎诊疗指南”^[3]进行 SCORAD 评分。比较 2 组治疗前后 SCORAD 分值。(2)参照相关文献^[5]中的内容进行生

活质量评价。观察时间为治疗前 1、4 周、治疗后 1 个月、治疗后 3 个月 4 个时间段进行。

3.2 疗效标准 按照疗效指数进行评定。疗效指数 = (治疗前 SCORAD 分值 - 治疗后 SCORAD 分值) / 治疗前 SCORAD 分值 × 100%。痊愈: 疗效指数 ≥ 90%; 显效: 60% ≤ 疗效指数 < 90%; 有效: 20% ≤ 疗效指数 < 60%; 无效: 疗效指数 < 20%; 总有效率 = (痊愈例数 + 显效例数) / 总病例数。

3.3 统计学方法 采用 SPSS 19.0 统计学软件进行统计分析。计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用配对 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3.4 治疗结果

3.4.1 2 组综合疗效比较 总有效率治疗组为 86.7%, 对照组为 90.0%, 组间比较, 差异无统计学意义。(见表 1)

表 1 2 组综合疗效比较 (n)

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	30	9	17	4	0	86.7 ^a
对照组	30	13	14	2	1	90.0

注: 与对照组比较, ^a $P > 0.05$ 。

3.4.2 2 组治疗前后 SCORAD 评分比较 2 组 SCORAD 评分治疗前后组内比较及治疗后组间比较, 差异均有统计学意义。(见表 2)

表 2 2 组治疗前后 SCORAD 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	治疗前	治疗后 1 个月	治疗后 3 个月
治疗组	30	48.87 ± 18.88	30.77 ± 9.97 ^{ab}	33.47 ± 10.24 ^{ab}
对照组	30	54.60 ± 12.32	37.13 ± 13.13 ^a	40.10 ± 12.36 ^a

注: 与本组治疗前比较, ^a $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较, ^b $P < 0.05$ 。

3.4.3 2 组治疗前后生活质量 DLQI 评分比较 2 组 DLQI 评分治疗前后组内比较及治疗后组间比较, 差异均有统计学意义。(见表 3)

表 3 2 组治疗前后生活质量 DLQI 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	治疗前	治疗 4 周	治疗后 1 个月	治疗后 3 个月
治疗组	30	11.97 ± 4.50	6.77 ± 3.68 ^a	6.93 ± 3.76 ^{ab}	7.73 ± 2.33 ^{ab}
对照组	30	13.50 ± 4.73	7.63 ± 2.50 ^a	8.60 ± 2.36 ^a	8.97 ± 2.11 ^a

注: 与本组治疗前比较, ^a $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较, ^b $P < 0.05$ 。

4 讨 论

AD 属于中医学“四弯风”范畴, 首见于《医宗金鉴》: 此症生在两腿弯、脚弯, 每月一发。《中国医学通史》指出本病乃指肘凹、凹之迁延性皮损, “痒不可

忍”。说明本病是一种慢性、反复性、难愈性的瘙痒性疾病。《中西医结合皮肤性病学》根据发病的不同年龄阶段, 结合中医辨证, 将本病分为三期辨证, 血虚风燥证多以青年和成人期为主^[6]。AD 病久心火耗伤元气, 脾胃虚弱, 生化乏源, 耗伤阴血, 血虚风燥, 致肌肤失养。因此, 采用养血润肤饮以养血活血、滋阴润燥治疗。养血润肤饮见于《外科证治全书》, 用于病久血虚风燥而见皮肤干燥、脱屑、瘙痒的患者。方中当归、熟地黄、黄芪三药为君, 当归、熟地黄养血滋阴, 黄芪补气, 以促生化之源; 生地黄、麦冬、天门冬为臣, 滋阴润燥; 黄芩、天花粉滋阴清热除烦; 桃仁、红花活血化瘀, 除旧血而助新血生; 升麻为使药, 升举发表, 引药达于皮毛。诸药合用, 共奏养血活血、滋阴润燥之功。结果表明, 养血润肤饮联合喜辽妥治疗 AD 能显著提高生活质量。生活质量调查表主要是患者根据自身感受进行的评分, 与自身主观性关系密切。而心主神明, 心火易引起情志烦躁, 养血润肤饮正好能清心火而使患者情志得畅。

皮肤屏障功能障碍是 AD 发病的主要机制之一。在 AD 患者中由于基因突变, 导致蛋白酶抑制剂缺失, 从而蛋白酶的活性增加, 角桥粒黏附蛋白降解增加导致角质细胞脱落及表皮修复异常, 表现为皮肤干燥、脱屑、表皮水分流失^[7]。喜辽妥软膏的主要成分是多磺酸粘多糖, 目前广泛应用于皮肤病的治疗。在 AD 的治疗中, 主要作为保湿剂来使用。喜辽妥的药理作用包括: 皮肤的保湿、增加局部血流量、抑制成纤维细胞^[8], 有助于表皮水分的吸收和维持。因此, 采用喜辽妥进行保湿, 以修复皮肤屏障功能。

他克莫司属于钙调磷酸酶抑制剂, 目前广泛作为糖皮质激素药膏的替代药物, 具有类激素样作用, 而无明显的激素毒副作用。他克莫司已经证实对于 AD 的治疗具有较佳的效果和安全性^[9-11]。因此, 采用他克莫司软膏作为对照组。结果显示, 在治疗 4 周时, 对照组的疗效与治疗组相当, 证明养血润肤饮内服结合喜辽妥具有一定的疗效, 可以用于临床。随访期间显示, 在治疗 1、3 个月后, 治疗组的 SCORAD 分值均优于对照组, 说明治疗组的长期疗效优于对照组。

因此, 养血润肤饮内服结合喜辽妥外用是治疗血虚风燥型 AD 患者的有效方法。养血润肤饮具有养血活血、滋阴润燥的作用, 正切合血虚风燥型 AD 的病机。