

寻常痤疮辨证与发病的流行病学研究<sup>\*</sup>★ 李灿新<sup>1</sup> 成改霞<sup>2</sup> 蔡东华<sup>1</sup> 闵莉<sup>3</sup>

(1 福建省石狮华侨医院 石狮 362700; 2 福建中医学院 福州 350003; 3 台湾中国医药大学 台北 000440)

关键词:寻常痤疮;流行病学研究

中图分类号:R 758.73<sup>+</sup>3 文献标识码:B

寻常痤疮(Acne Vulgaris, AV)是一种毛囊皮脂腺的慢性炎症性疾病,以粉刺、丘疹、脓疱、结节、囊肿及瘢痕为其特征,常伴皮脂溢出,多发生于青春期男女<sup>[1]</sup>。

我们采用流行病学调查的方法,将辨证与发病规律、分级相结合,研究痤疮局部皮损特点与五脏辨证要素、西医分级与辨证分型之间的关系,为痤疮辨证诊断客观化提供基础研究。

## 1 对象与方法

1.1 调查方法 采用流行病学调查研究方法,在2004年8月~2004年9月调查闽南地区青年学生(排除患有严重心、肝、肾及造血系统疾病者)840人,年龄在15~20岁之间。采用问卷调查,由统一培训的专业人员和皮肤科医生发放并回收问卷。发放及回收问卷840份,回收率100%。

1.2 诊断标准 根据《中医外科学》<sup>[2]</sup>的诊断标准:寻常痤疮多发于青春发育期男女;常发于颜面、上胸和肩、背等皮脂发达的部位;典型的损害有毛囊性丘疹、脓疱、结节、囊肿和瘢痕,临床上常以一二种损害较明显,自觉轻微瘙痒或疼痛,病程缠绵。

1.3 面部痤疮分级 颜色、数量、形态,依据“寻常痤疮国际改良分类法”分级:颜色分为正常肤色、淡红、白色、暗红;数量分为1~30、31~50、51~100、101~;形态分为粉刺为主、丘疹为主、丘疹脓疱为主、结节囊肿3个以上。

1.4 辨证方法 设计统一科研调查表,为每例观察对象建立档案。在四诊基础上,按中医方法进行辨证。以各辨证要素积分和阈值法确定五脏证候。采用Nikon Coolpix5000数码相机采集观察对象面部

资料。

1.5 统计学处理 采用SPSS12.0对上述结果进行分析处理。本实验数据年龄、病程为计量资料,用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,均数比较采用 $t$ 检验;计数资料的描述性统计用比和率表示,显著性检验用 $\chi^2$ 检验。

## 2 结果

2.1 总患病率、男女患病率及其比较 见表1。

表1 男、女患病率及其比较 例(%)

| 性别 | n   | 患病与否      |                          |
|----|-----|-----------|--------------------------|
|    |     | 未患病       | 患病                       |
| 女  | 348 | 63(18.1)  | 285(81.9)                |
| 男  | 492 | 47(9.6)   | 445(90.4 <sup>**</sup> ) |
| 合计 | 840 | 110(13.1) | 730(86.9)                |

注: \* 男、女患病率比较,  $P < 0.01$ 。

2.1 五脏辨证分型及比较 见表2。

表2 辨证分型及比较

| 证型   | 例数(n) | 百分比(%) |
|------|-------|--------|
| 肝郁化火 | 190   | 26.0   |
| 肾虚火旺 | 180   | 24.7   |
| 肝阴虚证 | 84    | 11.5   |
| 湿热蕴脾 | 51    | 7.0    |
| 肾阴虚证 | 20    | 2.7    |
| 心火亢盛 | 19    | 2.6    |
| 肝火炽盛 | 16    | 2.2    |
| 肾阳虚证 | 12    | 1.6    |
| 肺经风热 | 9     | 1.2    |
| 肺阴虚证 | 7     | 1.0    |
| 寒湿困脾 | 6     | 0.8    |
| 肺热炽盛 | 6     | 0.8    |
| 其它   | 130   | 17.8   |
| 合计   | 730   | 100.0  |

2.3 颜色、数量、形态及其比较 皮损颜色以正常

\* 福建省科技三项经费资助项目(No. 20031010)

肤色所占比例最大,为 64.1%;数量为 1~30 个的所占比例最大,为 80.0%;形态以粉刺为主的比例最大,为 79.9%,见表 3~5。

表 3 皮损的颜色及比较

| 颜色 | 例数(n) | 百分比(%) |
|----|-------|--------|
| 正常 | 468   | 64.1   |
| 淡红 | 154   | 21.1   |
| 暗红 | 56    | 7.7    |
| 白色 | 50    | 6.8    |
| 黑色 | 2     | 0.3    |
| 合计 | 730   | 100.0  |

表 4 皮损的数量及比较

| 数量     | 例数(n) | 百分比(%) |
|--------|-------|--------|
| ~30    | 584   | 80.0   |
| 31~50  | 121   | 16.6   |
| 51~100 | 25    | 3.4    |
| 合计     | 730   | 100.0  |

表 5 皮损的形态及比较

| 形态   | 例数(n) | 百分比(%) |
|------|-------|--------|
| 粉刺为主 | 583   | 79.9   |
| 丘疹为主 | 137   | 18.8   |
| 结节   | 10    | 1.4    |
| 合计   | 730   | 100.0  |

### 3 讨论

在上述流行病学调查研究的基础上,结合现代中、西医理论,对结果探讨如下:

3.1 寻常痤疮的患病情况 本次调查结果显示,青春期寻常痤疮患病率为 86.9%,男性患病率高于女性,较之国内的一些调查结果,患病率高,但本调查结果患病率与国外的报道比较接近<sup>[3,4]</sup>。

青年人患病率上升,可能与下列因素有关:一是膳食结构改变,由于过食肥甘厚味、辛辣燥热之品,脾胃蕴湿积热,湿热蕴结外犯肌肤,肌肤不得宣泄而致;二是社会竞争激烈,学生的生活和学习压力增大,日久易造成体内的阴阳平衡失调,或肝郁化火或阴虚阳亢,热毒上攻,发于面部,即成痤疮;三是环境污染、化妆品的大量使用,亦造成肌肤的疏泄功能失调,久而则导致了痤疮的产生。四是闽南地区,温热多雨,发病亦多以湿热为患,《素问·五常政大论》曰:“地有高下,气有温凉,高者气寒,下者气热。”故闽南地区寻常痤疮患病人数较其它地区要多。

此外,研究认为痤疮的发病与雄激素分泌的多少有关,雄激素(主要是睾酮)主要由睾丸的间质细

胞分泌,正常男子的睾丸每日分泌睾酮 4~9 mg,而卵巢和肾上腺皮质只能分泌少量的睾酮,而睾酮控制着皮肤皮脂分泌,男女的生理病理特点决定了寻常痤疮男性患病率高丁女性。

3.2 寻常痤疮发病年龄 睾酮是睾丸分泌的主要的雄性激素,有人研究<sup>[5]</sup>发现,男女体内睾酮水平在 10 岁开始随着年龄的增长而升高。本次研究统计显示,女性发病年龄在 12~17 岁之间,男性发病年龄在 13~17 岁之间。可见寻常痤疮多发病于青春期,而女子寻常痤疮发病时间比男子早,是女子青春期的来临比男子一般要早的一个表现。《素问·上古天真论》曰:“女子七岁肾气盛……二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子……丈夫……二八肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子。”女子“二七”和男子“二八”是“天癸至”的时间,标志着机体发育和生殖功能渐趋成熟,从这一角度考虑,可以说青春期女子从 14 岁开始,男子从 16 岁开始。本次调查结果显示,男性发病较女性稍晚一些,这与《内经》对男女肾气发育的认识是相符的。

3.3 青春期面部寻常痤疮皮损特征 统计结果显示,青春期患者痤疮是以正常肤色的白头粉刺为主,数量在 30 个以内,皮损单一,面部皮损分区以左右分布为主比例最大。按照“寻常痤疮国际改良分类法”的标准,可将其诊断为 I 级。有研究<sup>[6]</sup>表明,青少年患者病程短,皮损单一,病证较轻,愈合快,一般经一个疗程治疗均可显效,但易复发,这与本次统计的结果基本一致。痤疮患者的激素水平虽高于一般人,但并不超出激素的正常范围,从这一角度看来,寻常痤疮是在青少年机体发育过程中,由于内分泌的生理变化引起的,对于这种变化,机体尚能进行自我调控。中医认为,青春期生机旺盛,阳热偏盛,营血日渐偏热,血热外壅,气血郁滞,蕴结肌肤。

#### 参考文献

- [1]吴志华. 皮肤性病学[M]. 广州:广东科技出版社,1997.313
- [2]陆德铭主编. 中医外科学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1997,153~153
- [3]Simpson NB. Acne and the mature women [M]. SP Science Press. London. 1991, P. 2
- [4]Bergfeld WF, Odom RB. New perspectives on acne. [J] J Am Acad dermatol. 1995, 32(5, part 3): sl
- [5]孙长颖,孙敏,崔文秀,等. 瘦素、雌二醇和睾酮在女性青春期的变化规律及相互关系[J]. 卫生研究, 2003, 32(1): 37~39
- [6]吴敏. 中药内服外用治疗痤疮 150 例[J]. 陕西中医函授, 2000 (5): 42~43

(收稿日期:2006-01-25)