

黑变病中医及中西医结合研究进展

★ 张庆红¹ 龚树材¹ 王娟¹ 指导:陈明岭² (1. 成都中医药大学 成都 610075; 2. 成都中医药大学中医外科教研室 成都 610075)

摘要:对近十年黑变病中医及中西医研究作了系统回顾,介绍了中医及中西医结合治疗本病的一些新进展,指出存在的问题,并做出展望。

关键词:黑变病;中医;中西医结合;综述

中图分类号:R 275.9 **文献标识码:**A

黑变病是发生在以面部为主的灰褐色色素沉着病。病因复杂,发病机制尚不十分清楚,不少患者找不出任何原因或诱因。西医治疗主要采取避免日晒、补充维生素及外用退色剂等措施,疗效不明显,故在中医及中西医结合治疗本病上探索出有效的办法势在必行,现将近十年的研究进展综述如下:

1 中医病名认识

李氏^[1]等认为本病属黧黑斑范畴;杨氏^[2]等认为属黑斑,黧黑黥黯;陶氏^[3]等认为中医无此病名,与“皮干黑黧”、“面尘”、“黧黑斑”描述相近;邱氏^[4]等认为属黑瘡范畴。

2 病因病机

梁氏^[5]认为本病与肝、肾两经最为密切;李氏^[1]认为与肝、肾、脾相关;卓氏^[6]认为多因命门火衰;杨氏^[2]认为与血瘀、肝肾不足有关;张氏^[7]认为与全身性气血失调的病症;李氏^[8]认为主要与肝脾血虚有关;陈氏^[9]认为与气虚血滞有关;陶氏^[3]认为本病与气血、肝肾不足及血瘀有关。

3 治疗

3.1 辨证论治

3.1.1 从五脏论治 (1)从脾论治。李氏^[1]提出健脾法,自拟三子七白汤[枸杞子30g、白芍20g、莲子20g、白蒺藜15g、白菊花15g、白山药10g、白茯苓15g、白术10g、白豆蔻4g、车前子9g(布包)]临床随证加减,治愈时间,最短97天,最长160天,随访一年无复发,治愈率77.7%。

(2)从肾论治。卓氏^[6]提出以温补肾阳为主,据兼证佐以祛风通络或调理冲任治疗本病。用制川乌、桂枝、熟附子、干姜、小茴香、熟地、炙甘草、淫羊藿、土鳖虫等药治疗,并加乌梢蛇、威灵仙搜风通络。

(3)从肝肾论治。邱氏^[10]提出“活用肾气调阴阳”、“麝虫丸合逍遥散”,自拟“解郁肾气散”、“逍遥桑叶散”治疗本病,其中“解郁肾气散”(制香附、红参、三七、鹿角霜、肉桂、熟地、山茱萸、淮山药、丹皮、泽泻、茯苓)治疗水亏血弱,虚中夹郁之证每收著效。逍遥桑叶散(当归、生白芍、柴胡、茯苓、炒白术、生甘草、煨姜、薄荷、冬桑叶)合“大黃麝虫丸”(日3g另吞),治疗肝郁血滞型,偏于肝郁气滞倍柴胡,偏于血滞倍当归,偏于肝热倍白芍、桑叶,偏于脾胃虚寒者倍煨姜,曾治一患者服“散丸”3个月,黑斑全消不留痕迹。随访5年无复发。杨氏^[2]提出以益肝补肾,活血化瘀为法,以益肾活血汤(熟地20g,山茱萸15g,泽泻6g,淮山药15g,茯苓10g,桃仁10g,红花6g,川芎6g,丹皮10g,白附子6g,白僵蚕9g,泽兰10g)治疗本病,一个月为一疗程,治疗58例,痊愈29例,显效14例,有效10例,无效5例,总有效率91.38%。邱氏^[4]自拟黑瘡速消汤[桂枝、党参、续断、菟丝子、川牛膝各30g,黑附片、补骨脂、黄芪、当归、鸡血藤各45g,苍术、干姜、三棱、莪术、鹿角胶(黄酒调冲或打细分吞)各15g]日1剂,水煎服。肝肾阴虚去附、桂、干姜、鹿角胶,加生地60g、川黄柏12g,治疗16例,疗效均满意。

(4)从脾肾论治。朱氏^[11]提出以滋肾活血、健脾益气、逐瘀化痰为法,以滋肾活血汤(熟地黄、山药、丹参、女贞子各30g,丹皮、泽泻、白茯苓、当归、桃仁、川芎、何首乌、山茱萸、菟丝子、补骨脂、白芍、白芥子各10g,红花6g)治疗2例患者,疗效满意。

3.1.2 从气血论治 (1)从血虚论治。李氏^[8]提出健脾养血法治疗本病,以(黄芪、何首乌、白芍、当归、桑葚子、枸杞子、夜交藤、合欢花、红花、砂仁、徐

长卿、威灵仙)曾治一患者,取得满意效果。

(2)从气虚血滞论治。陶氏^[3]等以补益气血、滋养肝肾、温补肾阳、活血化瘀之法,用生脉散、圣愈汤合二至丸加减治疗本病,曾治一患者,取得满意效果。

3.2 针灸治疗

王氏^[12]提出滋肾疏肝、活血化瘀治疗本病。针刺取穴以肝经、肾经、脾经穴位为主。风池、肺俞、膈俞、肝俞、脾俞、肾俞为一个体位,百会、曲池、手三里、血海、足三里、阴陵泉、三阴交、太溪、太冲,病变部位围针为第二个体位。手法采用平补平泻。隔日1次,1个月为一疗程,半年后复查皮肤恢复正常。

3.3 针药治疗

胡氏^[13]用梅花针打刺,皮下注射法,隔药饼灸及内服中药治愈1例黑变病。

3.4 综合治疗

魏氏^[14]用内服自拟祛斑2号(生石膏、厚朴、酸枣仁、丹参、白附子、生甘草、当归、生龙骨),冲服羚羊角粉0.1g;超声波治疗仪导入川芎提取液加以按摩及自制中药面膜粉(白芷、白及、白茯苓、当归、白附子、氧化锌、滑石粉、石膏粉)做面膜,并尽早脱离可疑接触物及遮阳。治疗14例患者,其中4例显效,有效6例,好转3例,无效1例,总有效率为92.8%。疗程最短60天,最长180天,经治疗20天左右见效。

3.5 中西医结合治疗

欧氏^[15]以补肾活血祛斑汤(山茱萸、茯苓、牡丹皮、泽泻各12g,熟地黄20g,菟丝子15g,山药、丹参各30g,桃仁、当归、僵蚕各10g,红花3g)加VITC、VITE口服;皮疹处外用3%氢醌霜涂抹,治疗30例,15例痊愈,显效10例,有效2例,无效3例,治愈率50%,总有效率90%。张瑞^[7]用复方丹参液加VITc静脉输入,辨证内服丹栀逍遥汤、加减四物汤、六味地黄丸等,外用自制“祛斑洗剂”(白薇10g,白附子10g,白鲜皮10g、白及10g、白僵蚕10g、白芷10g、白术10g、白藜10g、白扁豆10g)煎汤外洗,治疗一患者,效果满意。陈思宏^[9]嘱患者避日光曝晒及可疑致敏化妆品,先后予参附注射液、VITc、黄芪注射液、丹参注射液静脉滴注,中药用补阳还五汤加减内服,局部先后外搽3%双氧水、0.025%肝素钠乳膏、维A酸霜并对皮疹应用GX-Ⅲ型多功能电离子手术治疗机碳化治疗,连续治疗14个月痊愈。魏氏^[16]等嘱患者避免长时间日晒,给予VITc素静滴,VITE、复方丹参片口服,外用2.5%白降汞软膏(院内制剂),局部静电照射物理治疗,中

医辨证予六味地黄丸加减,治疗一患者,皮损淡化。

4 结论

综上所述,目前中医多从肝、脾、肾三脏,气虚血滞认识本病,采取中医及中西医结合治疗取得一定成效,但仍存在不少问题。首先,古今医家对本病病名认识不统一,有待进一步规范。第二,本病多为单个病例报道,偏重于个人经验,尚缺系统研究,辨证分型、疗效标准不统一,多数无对照组,影响了疗效的可信度,这要求我们在今后的临床研究方面周密设计方案,使辨证和用药客观化、规范化。第三,本病临床治疗仍以汤剂为主。本病缠绵难愈,服药时间较长,应利用现代制药手段研制出简单有效的新剂型,以便患者服用。第四,本病的中医及中西医结合实验研究尚无,今后应运用现代研究技术从中医作用机理角度对目前临床有效的方剂进行研究,指导临床实践。

参考文献

- [1]李传运.健脾法治疗黑变病初探[J].黑龙江中医药,1997,20(4):8.
- [2]杨坚真.益肾活血汤治疗皮肤黑变病58例[J].湖南中医学院学报,1999,19(1):55.
- [3]陶春蓉.中医辨证治愈瑞尔氏黑变病1例[J].四川中医,2007,25(2):85-86.
- [4]邱志济.自拟黑瘰速消汤治疗黑变病体会[J].辽宁中医杂志,1997,24(9):427.
- [5]梁勇.补肝益肾活血法治疗黑变病32例[J].实用中医药杂志,1998,14(7):20.
- [6]卓千钟.治疗皮肤黑变病2例[J].江西中医药,1997,28(2):34.
- [7]张瑞.中西医结合治疗瑞尔氏黑变病1例[J].皮肤病与性病,2005,27(2):54-55.
- [8]李富玉.健脾养血法治疗皮肤黑变病1例[J].前卫医药杂志,2001,18(6):461.
- [9]陈思宏.中西医结合治疗瑞尔氏黑变病1例[J].北京中医,2007,26(3):183.
- [10]邱志济.朱良春治疗颜面黧黑斑经验的临床运用——著名老中医学家朱良春教授临床经验(53)[J].辽宁中医杂志,2004,31(6):443-444.
- [11]朱士伏.滋肾活血汤治愈瑞尔氏黑变病2例[J].中医研究,1998,11(1):32-33.
- [12]王晓燕.针刺治疗瑞尔氏黑变病1例[J].上海针灸杂志,2006,25(8):26.
- [13]胡秋生,任永红,刘彦卿.针药并用治疗瑞尔氏黑变病1例[J].天津中医,1996,13(1):10.
- [14]魏武杰,余小枫.综合疗法治疗瑞尔氏黑变病[J].辽宁中医杂志,2000,27(10):462.
- [15]欧柏生.中西医结合治疗黑变病30例.新中医[J],2003,35(10):55-56.
- [16]魏千程,孟庆常,闫向勇.中西医结合治疗瑞尔氏黑变病2例[J].中医美容医学,2006,15(11):1288.

(收稿日期:2008-06-17)