

· 短篇论著 ·

白补何紫汤窄波中波紫外线联合卤米松治疗老年人白癜风疗效观察

苏有明^{1*}, 杨 鑫², 王文岭¹, 郝振锋¹, 徐 阳¹(¹北京军区总医院全军皮肤病诊疗中心, 北京 100007; ²长春市第一人民医院皮肤科, 长春 130021)

【关键词】白癜风; 白补何紫汤; 紫外线中波窄谱; 卤米松; 老年人

【中图分类号】R758.4

【文献标识码】B

【DOI】10.3724/SP.J.1264.2011.00067

我科 1988 年至 2010 年用采用白补何紫汤治疗老年人白癜风 150 例, 现报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

共观察 150 例白癜风患者, 分为治疗组和对照组。治疗组男 40 例, 女 60 例; 年龄 60 岁以上; 病程 1 年以上者 34 例, 5 年以内者 42 例。对照组 50 例, 平均年龄 60 岁以上; 病程 1 年以内者 35 例, 5 年以内者 10 例, 其它 5 例。两组患者白癜风分型和分期情况见表 1, 两组患者白斑面积小于体表面积 10% 共 50 例, 其中白斑面积最小约 0.5 cm × 0.5 cm 者 12 例, 1 cm × 1 cm 至 3 cm × 3 cm 者 38 例。

表 1 两组患者白癜风分型和分期基本情况 (n)

分型和分期	对照组(n=100)	治疗组(n=50)
寻常型		
局限性	15	48
散发性	18	20
肢端性	7	10
节段型	10	22
进展期	32	32
稳定期	18	68

1.2 方法

1.2.1 治疗方法 治疗组内服白补何紫汤, 主要成分为白蒺藜、补骨脂、何首乌、紫草、鸡血藤、荆芥、防风、天麻、甘草等, 水煎服, 每日 1 服, 连续用 3 个月为 1 疗程; 同时外用 0.05% 卤米松软膏 (商品名: 奥能), 每日 2 次外涂患处, 用 2 周停 1 周, 连续应用 3 个月; 窄波中波紫外线治疗仪局部照射, 每周 3 次, 3 个月为 1 疗程。对照组选用醋酸泼尼松片 5 mg 每日 3 次, 连续 3 个月为 1 疗程。2 组同时外用奥能及窄波中波紫外线治疗仪局部照射, 3 个月为 1 疗程。

1.2.2 疗效判断标准 根据中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组 1994 年制定、2003 年修订的疗效判断标准进行判定。痊愈为白斑全部消退, 恢复

正常肤色; 显效为白斑部份消退或缩小, 恢复正常肤色面积占皮损面积 > 50%; 好转为白斑部分消退或缩小, 恢复正常肤色面积占皮损面积 10%~49%; 无效为白斑无色素再生或范围扩大。痊愈和显效例数的百分比合计为有效率。

1.3 统计学处理

数据采用 SPSS10.0 统计, 计数资料采用 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疗效比较

治疗组 100 例患者, 痊愈 41 例、显效 39 例、好转 14 例、无效 6 例, 总有效率 94%; 对照组 50 例患者, 痊愈 4 例、显效 20 例、好转 16 例、无效 10 例, 有效率 80%。经统计学处理, 两组差异有统计意义 ($P < 0.05$; 表 2)。

表 2 两组白癜风患者疗效比较

组别	n	痊愈(n)	显效(n)	好转(n)	无效(n)	总有效率(%)
治疗组	100	41	39	14	6	94
对照组	50	4	20	16	10	80*

注: 与对照组比较, * $P < 0.05$

2.3 两组患者不良反应

治疗组 5 例、对照组 3 例患者在照射部位出现轻度的水肿红斑, 减少照射时间及对症处理后不影响治疗, 少数患者诉治疗期间皮肤瘙痒及刺痛感, 经对症处理后仍能坚持治疗。

3 讨论

白癜风又称白蚀病, 是以皮肤出现局限性白色斑片, 逐渐扩大蔓延为主要临床表现的皮肤病。白癜风病虽无瘙痒感, 但侵蚀患者健康的肌肤和心灵、严重损害人的容貌、挫伤人的精神, 影响正常生活、婚姻工作和社交, 是世界难治病之一。对年龄超过 60 岁老年白癜风患者的治疗存在一定的困难, 因为老年患者患病的时间较长, 多数的患者都曾接受过多种方法治疗, 并常合并其他慢性

疾病;且老年人体质较弱、免疫力低下,白癜风的治疗效果不如年轻患者;另外,随着年龄的增长,皮肤和毛囊内有活性的黑色素细胞亦逐渐减少,每 10 年皮肤中黑色素细胞数目大约下降 8%~10%,老年人毛囊的上皮细胞,包括黑色素细胞的活性亦降低。这些因素均导致老年白癜风患者的治疗存在困难。我科从 1988 至 2010 年联合应用白补何紫汤、窄波中波紫外线和卤米松软膏治疗白癜风 100 例,另选择 50 例用醋酸泼尼松片、卤米松软膏和窄波中波紫外线治疗作为对照组。结果表明,治疗组治疗效果明显优于对照组,治愈率 41%,有效率 94%,而对照组治愈率为 4%,有效率为 80%。

中医认为白癜风的病因一是六淫袭于肌表肺气失宣、营卫不和、经络迂滞;二是肝气郁滞、肝失条达、气血不和、血不荣肌^[2]。西医学认为,白癜风的发病原因与微循环障碍、局部营养不良、遗传因素、自身免疫底下、精神创伤和黑色素细胞自毁等有关。中波紫外线治疗白癜风目前已受到人们的重视,有研究表明,中波紫外线可引起表皮内抗原提呈郎格汉斯细胞骨架及形态学发生改变,使毛囊黑色素细胞增殖向上移行,同时使还原型黑素在光的作用下氧化为黑素,还可破坏皮肤中的巯基化合物,激活酪氨酸酶的活性。外用卤米松软膏治疗白癜风重要作用机制是糖皮质激素可以恢复细胞的正常免疫功能,阻断免疫反应对黑色素细胞的不利影响。老年患者对于传统中医药的有较高的评价,且能够按照医嘱按时按规定规律服用药物,所以在常规西医治疗的基础上,采用传

统中医药治疗老年患者时常取得较好的治疗效果。白补何紫汤是依据治病求源、标本同治的原则而制定的方剂。本剂重用活血、行气、养血、祛风、补肾、平肝的药物,其中补骨脂内含补骨脂甲-乙素、补骨脂色烯素、异补骨脂素等,有致敏作用,用其制成注射液、口服及外用酊剂对白癜风都有一定的治疗作用;白蒺藜有行气、补血和祛风通络疏肝之功能;现代医学研究认为,山柰酚及其衍生物,有平肝潜阳、降压利尿作用;何首乌能补肝益肾、养血、祛风;紫草有清热、凉血、活血、行气、散风的作用。

总之,本研究表明,内服白补何紫汤,同时外用 0.05% 卤米松软膏以及窄波中波紫外线治疗仪局部照射共同治疗白癜风,收到了较好效果,受到患者老年人好评,今后在临床工作中需进一步研究,以提高老年白癜风的治愈率。

【参考文献】

- [1] 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组. 白癜风临床分型及疗效标准(2003 年修订稿)[J]. 中国中西医结合皮肤性病杂志, 2004, 3(1): 65.
- [2] 苏有明, 徐韶杰. 白补何紫汤治疗白癜风 100 例[J]. 人民军医, 1993, 41(1): 72.

(编辑: 任开环)

· 启 事 ·

《中华老年多器官疾病杂志》将于 2012 年由双月刊变为月刊出版, 80 页, 届时刊物载文量将大幅增加, 稿件处理周期亦将有所缩短, 欢迎广大专家学者踊跃投稿!

地址: 100853 北京市复兴路 28 号, 解放军总医院老年心血管病研究所

100088 北京市西城区德胜门外大街 83 号德胜国际中心 B 座 301 室, 北京中科期刊出版有限公司

电话: 010-66936756; 010-59790736-8087

传真: 010-59790736-8092

电子邮箱: mode@mail.sciencep.com;

在线投稿: <http://www.mode301.cn/ch/author/login.aspx>