

清热痤疮片治疗女性迟发性寻常痤疮临床观察

马新华¹ 朱尚理¹ 周国茂²

摘要 目的:观察清热痤疮片治疗女性迟发性(≥ 25 岁)寻常痤疮的临床疗效及其对性激素的影响。方法:选取女性迟发性寻常痤疮共 60 例,随机分为治疗组(40 例)和对照组(20 例),分别采用中药清热痤疮片和安体舒通、四环素、甲硝唑三联疗法,并选取 ≥ 25 岁健康女性 10 例为健康人组,观察治疗组和对照组及健康人组血清睾酮(T)、雌二醇(E_2)水平,治疗组和对照组临床疗效、治疗前后 T、 E_2 水平比较。结果:治疗前治疗组及对照组血清 T 水平均高于健康人组($P < 0.01$),治疗组和对照组总有效率分别为 92.5%、90.0%,两组比较差异无显著性($P > 0.05$),治疗后治疗组血清 T 水平明显下降($P < 0.01$), E_2 水平变化不明显;对照组治疗后血清 T、 E_2 水平变化不明显($P > 0.05$)。结论:中药清热痤疮片治疗女性迟发性寻常痤疮临床疗效确切,可降低血清 T 水平,药物不良反应少。

关键词 清热痤疮片 寻常痤疮 性激素 中医药疗法

Clinical Observation on Treatment of Female Delayed Acne Vulgaris with Qingre Cuochuang Tablet MA Xinhua, ZHU Shang-li, ZHOU Guo-mao *Department of Dermatology, the Second Hospital of Wenzhou Medical College, Zhejiang (325000)*

Objective: To observe the clinical therapeutic effect of Qingre Cuochuang tablet (QCT) in treating female delayed acne vulgaris (FDAV, with patients age more than 25 years old), to evaluate objectively the sexual hormone in patients and to assess the effect of QCT on sexual hormone. **Methods:** Sixty FDAV patients were randomly divided into the treated group ($n = 40$) and the control group ($n = 20$), they were treated with QCT and western medicine (including antisterone, tetracycline and metronidazole) respectively. Besides, 10 healthy female subjects aged ≥ 25 years were selected as normal control. Serum levels of testosterone (T) and estradiol (E_2) in all patients and healthy subjects as well as the clinical therapeutic effect of the treatments were observed and compared. **Results:** The total effective rate in the treated group and the control group was 92.5% and 90.0% respectively, comparison between them showed insignificant difference. Serum level of T in the patients before treatment were higher than that in healthy subjects ($P < 0.01$), and showed no difference between the treated group and the control group. After treatment, it lowered significantly in the treated group ($P < 0.01$), but unchanged in the control group, E_2 level showed no significant change in both groups before and after treatment. **Conclusion:** QCT has definite clinical effect in treating FDAV, it could lower the serum level of T and with few adverse reaction.

Key words Qingre Cuochuang tablet, acne vulgaris, sexual hormone, TCM therapy

寻常痤疮属中医肺风粉刺的范畴,是一种以黑头粉刺、丘疹、脓疱、囊肿和结节为特征的毛囊皮脂腺的慢性炎症疾病。现代医学认为其发病机制主要源于毛囊口及毛囊漏斗部角质形成细胞和皮脂腺的过度增生,从而导致毛囊堵塞,毛囊内痤疮棒状杆菌及嗜脂孢子菌繁殖,分解皮脂,刺激毛囊引起炎症。性激素水平的改变被认为是最主要的因素,而女性迟发性(≥ 25

岁)痤疮的产生更与性激素水平密切相关^[1]。我们采用清热痤疮片治疗女性迟发性痤疮,与采用安体舒通、甲硝唑、四环素三联疗法治疗的对照组进行临床疗效对比观察,并对女性迟发性寻常痤疮患者治疗前后血清睾酮(T)和雌二醇(E_2)水平与 ≥ 25 岁无痤疮健康女性进行比较,从而客观评价清热痤疮片疗效及其对性激素的影响。

作者单位:1. 温州医学院第二附属医院皮肤科(浙江 325000);

2. 湖北中医学院附属医院皮肤科

通讯作者:马新华, Tel: 0577-81988513, E-mail: marking_ma@hotmail.com

万方数据

资料和方法

1 临床资料 所有病例均为 ≥ 25 岁女性寻常痤疮患者,按 Cunliffe 分级^[2]。60 例随机分为两组,其中

治疗组 40 例, 年龄 25~39 岁, 平均(31.8±5.3)岁, 病程 1~9 年, 平均(5.0±3.1)年, 轻度痤疮 9 例, 中度 28 例, 重度 3 例; 中医辨证分型: 肺经风热 10 例, 脾胃湿热 27 例, 血瘀痰凝 3 例。对照组 20 例, 年龄 26~38 岁, 平均(32.8±5.2)岁; 病程 1~10 年, 平均(5.4±3.0)年, 轻度痤疮 4 例, 中度 15 例, 重度 1 例; 肺经风热 4 例, 脾胃湿热 15 例, 血瘀痰凝 1 例。另选取 10 名 ≥25 岁无痤疮健康女性作为健康人组, 年龄 25~39 岁, 平均(32.4±3.6)岁。3 组年龄经统计学处理差异无显著性 ($P>0.05$)。治疗组与对照组病程比较差异无显著性 ($P>0.05$)。

2 方法 治疗组用自制清热痤疮片(取金银花、野菊花、天葵子、蒲公英、紫花地丁、生山楂、香附、葛根、当归、丹参、薏苡仁等药, 粉碎后制成浸膏, 干燥加赋形剂压片, 外包糖衣, 每片 0.3g, 相当于生药 11g) 每次 5 片, 每日 3 次口服。对照组联合应用安体舒通 20mg, 甲硝唑 200mg, 四环素 250mg, 均每天 3 次口服。1 个月 1 个疗程。观察治疗前后两组疗效、性激素水平(血清 T、E₂)及不良反应。

3 血清 T、E₂ 检测 受检者均于月经干净后 1 周内晨起 8~9 时抽取空腹静脉血 4ml, 采用放射免疫双抗法检测, 药盒由中美合资天津德普公司提供。

4 统计学方法 采用 Radit 检验及 t 检验。

结 果

1 疗效判定标准 痊愈: 治疗前后皮损总数减少 90% 以上; 显效: 治疗后皮损总数减少 60%~89%; 好转: 治疗后皮损总数减少 30%~59%; 无效: 治疗后皮损减少 30% 以下或加重。

2 疗效 治疗组 40 例痊愈 17 例(42.5%), 显效 16 例(40.0%), 好转 4 例(10.0%), 无效 3 例(7.5%); 总有效率 92.5%。对照组 20 例痊愈 9 例(45.0%), 显效 8 例(40.0%), 好转 1 例(5.0%), 无效 2 例(10.0%); 总有效率 90.0%。经 Radit 分析, 两组疗效差异无显著性 ($P>0.05$)。

3 健康人组及治疗组、对照组治疗前后血清 T、E₂ 含量比较 见表 1。两组治疗前 T 水平明显高于健康人组 ($P<0.01$), E₂ 水平差异无显著性 ($P>0.05$); 治疗组治疗后血清 T 水平降低 ($P<0.01$), E₂ 水平无明显变化; 表明清热痤疮片能降低女性迟发性寻常痤疮患者的血清 T 水平。对照组治疗后较治疗前血清 T 水平有所下降、E₂ 水平有所上升, 但差异均无显著性 ($P>0.05$)。

4 不良反应 治疗组 40 例中仅 2 例出现轻度

表 1 健康人组及治疗组、对照组治疗前后血清 T、E₂ 比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数		T (mmol/L)	E ₂ (pmol/L)
治疗	40	治疗前	4.63±1.88*	74.75±28.53
		治疗后	2.05±0.87 [△]	78.91±26.62
对照	20	治疗前	4.74±1.90*	87.97±24.49
		治疗后	4.40±1.48	93.85±24.45
健康人	10		1.47±0.71	89.13±23.97

注: 与健康人组比较, * $P<0.01$; 与本组治疗前比较, [△] $P<0.01$

腹泻, 停药后症状消失。对照组 20 例有 5 例出现恶心、腹痛, 8 例出现口苦、口干、食欲减退(停药后症状消失)。

讨 论

中医学认为, 寻常痤疮的主要病机为脾胃积热、熏蒸颜面, 或思虑过度, 气血不和, 或冲任不调, 导致肌肤疏泄失畅而发。而女性迟发性痤疮患者多有工作紧张。嗜食辛辣肥甘, 思虑伤脾, 辛辣之品易生内热, 肠胃积热, 出现大便干结, 口臭, 熏蒸于肌肤而出现皮疹色红伴痛痒, 皮肤油腻发亮。舌红苔黄, 脉弦, 皆为火热之象。中医辨证为冲任不调, 气血不和, 血热偏盛。

过多的雄激素使皮脂腺增生肥大, 皮脂产生增多; 另外, 雄激素增加又可使毛囊皮脂腺导管角化过度, 毛囊壁上脱落的上皮细胞与皮脂混合, 栓塞在毛囊口内, 形成粉刺。当伴发细菌、真菌等致病微生物感染时, 临床上可出现丘疹、脓疱、结节、囊肿等皮损, 近年来, 在皮肤科门诊中, 成人女性痤疮的发病人数明显增加。而我们在临床观察中也发现迟发性女性痤疮的患者 T 水平明显高于正常无痤疮健康成年女性 ($P<0.01$), 而 E₂ 水平同正常无痤疮的健康成年女性无明显差异, 这与胡晓莉等^[1]的报道基本一致。表明女性迟发性寻常痤疮是雄激素过多的一种表现。至于女性迟发性寻常痤疮患者体内雄激素水平高的原因, 可能与慢性紧张刺激垂体-肾上腺轴, 导致肾上腺源性雄激素分泌增多有关^[2]。

抗微生物治疗联合抗雄激素治疗已成为寻常痤疮治疗的一个重要的手段。安体舒通是经阻断微粒体细胞色素酶 P450 抑制雄激素的产生, 并能与二氢睾酮受体产生竞争性抑制, 增加睾酮转化为雌二醇, 使睾酮的清除率加快。痤疮患者的病损皮肤中含有比正常皮肤较多的游离脂肪酸, 这是甘油三酯的水解作用的结果, 而四环素能减弱这种水解作用, 并可能直接参与皮脂腺的代谢, 降低皮肤表面的游离脂肪酸成分。甲硝唑具有抗痤疮丙酸杆菌和杀灭毛囊虫的作用, 三者并

用可以治疗女性迟发性寻常痤疮。国内有许多临床报道文献,其疗效确切。

清热痤疮片由《医宗金鉴》之五味消毒饮加山楂、丹参、香附、葛根、当归等制成糖衣片。五味消毒饮中金银花有清热解毒、宣散肺热的作用;野菊花可清热解毒;紫花地丁具有清热解毒、凉血消肿的功能;蒲公英具有清热解毒、消痈散结、利湿通淋的功效;天葵子有清热利湿、解毒消肿之功效;以上诸药,共奏清热解毒、凉血清肿之功效。现代研究表明,五味消毒饮对多种球菌、杆菌有抑制和杀灭的作用。山楂有消食化积、行气散瘀的功效。葛根内能清脾肺热邪,外能开泄腠理,发三焦之郁火,对痤疮成因有标本兼治之功;另外,药理学试验还发现葛根能增加未成熟小鼠子宫的重量,葛根的异黄酮具有雌激素样的作用^[3]。丹参具有活血祛瘀、清心凉血的作用。体外试验证明,丹参的主要成分丹参酮对革兰氏阳性菌有抑制作用,且具有抗雄性激素和温和的雌激素样作用^[4]。当归具有补血调经、活血止痛、润肠通便的功效,现代研究表明当归有镇痛、抗炎和抑制金黄色葡萄球菌的作用。香附具有舒肝理气、调经止痛之功效,现代研究表明,香附所含的油有微弱的雌激素样作用^[5]。薏苡仁具有祛湿除痹、清热排脓的功效。以上诸药,共奏调和气血、清热解毒之功。

本研究采用中药清热痤疮片治疗后,治疗组血清 T 水平明显下降($P < 0.01$),这表明,清热痤疮片治疗

女性迟发性寻常痤疮的机理可能与其调节性激素水平的作用有关。清热痤疮片治疗效果确切,不良反应发生率,值得推广应用。

参 考 文 献

- 1 胡晓莉,张书梅,赵广碧,等. 女性迟发性痤疮与性激素关系的研究. 中华皮肤科杂志 2000;33(6):419.
Hu XL, Zhang SM, Zhao GB, et al. The relative between female delayed acne vulgaris and sex hormone. Chin J Dermatol 2000;33(6):419.
- 2 吴志华. 现代皮肤性病学. 广州: 广东人民出版社, 2000:709, 704.
Wu ZH. Current dermatology and venereology. Guangzhou: Guangdong People's Publishing House 2000:709, 704.
- 3 张继东,张奎仁. 葛根治疗寻常性痤疮. 中医杂志 1999;40(1):263.
Zhang JD, Zhang KR. Treatment of acne vulgaris by roots of kudzu vine. J Chin Tradit Med 1999;40(1):263.
- 4 周 华,沈永年,吴绍熙. 丹参酮治疗痤疮及对皮脂和丙酸杆菌数的影响. 中华皮肤科杂志 1992;26(1):3—5.
Zhou H, Shen YN, Wu SX. Treatment acne vulgaris by tanshinone and the influence to the sebum and the amount of propionibacterium acnes. Chin J Dermatol 1992;26(1):3—5.
- 5 冉先德. 中药药海. 哈尔滨: 哈尔滨出版社, 1993:986.
Ran XD. Dictionary of Chinese traditional medicine. Haerbin: Haerbin Publishing House, 1993:986.

(收稿 2003-04-02 修回 2003-08-10)

· 消 息 ·

第二届“传统中医通向世界之桥梁”学术会议在美国新泽西州召开

第二届“传统中医通向世界之桥梁”学术会议 2003 年 10 月 9—12 日在美国东岸的新泽西州召开,会议由设在纽约的中医世界基金会主办,并由纽约西奈山医学院、纽约州立大学石溪分院、加州大学尔温医学院及加州大学洛杉矶分校等支持加盟。

美国中西医各界人士约 300 人参加了会议。会议就痛症、癌症、免疫系统疾病及妇女健康等中西医防治问题进行了广泛地交流与讨论。与会者认为,中医学是完整的医疗体系,在理论上及实际应用上,都是其他补充医学所不能比拟的。并就如何将中医的思想体系、思维方法如何与西医有机结合,如何将其推向美国主流社会进行了讨论。

“传统中医通向世界之桥梁”专业学术会议每年举行 1 次,第三届会议将于 2004 年 10 月在美国新泽西州举行。若需了解本届会议详情及论文,可进入 www.tcmconference.org 网站查询,希望了解 2004 年会议有关情况的人士,可与以下电子信箱联络:liwe2@umdnj.edu

(李卫平)