

自拟中药方剂治疗白癜风的临床研究

史志坤 赵金玲 史培明*

徐州弘脉堂中医门诊部 江苏 徐州 221000

摘要：目的：对白癜风患者实施治疗时，选择我院自拟的中药方剂为患者实施治疗，探讨中药方剂的临床疗效。方法：在 2016 年 6 月至 2017 年 6 月期间选取研究对象，研究对象的总人数为 120 例，并且均被确诊为白癜风，将患者按照均分为 2 组，分析研究组患者接受自拟中药方剂治疗的疗效优势。结果：（1）在治疗效果方面，自拟中药方剂治疗的疗效更加优异，差异显著（ $p < 0.05$ ）；（2）炎症因子以及 T 细胞亚群指标水平方面，治疗前两组患者的各项指标水平差异不显著（ $p > 0.05$ ），在治疗后研究组患者指标水平更加优异，差异显著（ $p < 0.05$ ）。结论：白癜风患者接受自拟中药方剂进行治疗可以取得更加优异的治疗效果。

关键词：自拟中药方剂；白癜风；临床疗效

Clinical study on the treatment of vitiligo with self-designed Chinese medicine prescription

Zhikun Shi, Jinling Zhao, Peiming Shi*

Xuzhou Hongmai Tang Outpatient Department of Traditional Chinese Medicine (Xuzhou, Jiangsu) 221000

Abstract: Objective: To explore the clinical efficacy of traditional Chinese medicine prescriptions designed by our hospital for the treatment of vitiligo patients. Methods: A total of 120 subjects were selected from June 2016 to June 2017, all of whom were diagnosed with vitiligo. The patients were divided into two groups, and the therapeutic advantage of patients receiving self-designed Chinese medicine prescription was analyzed. Results: (1) In terms of therapeutic effect, the self-designed Chinese medicine prescription had better curative effect, the difference was significant ($p < 0.05$); (2) The indexes of inflammatory factors and T cell subsets showed no significant difference between the two groups before treatment ($p > 0.05$), while the indexes of the study group were better after treatment ($p < 0.05$). Conclusion: The treatment of vitiligo patients with self-designed Chinese medicine can achieve better therapeutic effect.

Keywords: Self-prepared traditional Chinese medicine prescription; Vitiligo; Clinical efficacy

白癜风属于一种泛发性或者后天局限性皮肤色素脱失性疾病，主要是由于患者的黑素细胞数量逐渐减少或者皮肤内的黑素细胞相关功能逐渐衰退而导致的一类疾病^[1]。在临床上，将白癜风归属于皮肤疾病，患者在发病后黏膜部位或者皮肤部位会出现明显白斑，治疗难度较大，并且大多数患者会出现复发情况。有学者研究后发现^[2]，在全球范围内患有白癜风的患者人数占比 2.0%左右，在我国白癜风患者人数在总人数的占比中也高达 0.6%左右。近年来人民生活节奏不断加快，在日常生活中出现更大精神压力，使得白癜风发病概率逐年升高，在现代医学中，认为对于患有白癜风的患者而言，患者的患病情况与遗传因素、黑色素细胞自毁情况、自身免疫系统、神经化学因子以及氧化应激等因素有密切的关系，但是具体的发病机制并不明确。在中医范畴内，认为白癜风主要是由于患者受到外界因素以及内因相互作用而导致的一类疾病，内因主要是包括患者的肺脏功能调节失控；外因主要包括湿、风、寒等邪气对人体造成侵害^[3]。基于此，我院为了减少白癜风对患者产生的

负面影响，加快患者的康复速度，以自拟中药方剂应用于该类患者的治疗过程中，对比应用情况，汇报如下。

一、资料与方法

1.1 一般资料

本次调研在 2016 年 6 月至 2017 年 6 月期间选取研究对象，所有研究对象均在我院接受治疗，并且患者均被确诊为白癜风，研究对象的人数共计 120 例，将患者分为 2 组实施不同的干预方式进行治疗，统计所有研究对象的基本资料，以组为单位进行统计分析：研究组患者共计 60 人，其中男女比例、年龄范围、中位年龄、平均病程分别为：（32：27）、（25-58）岁、（41.15±4.17）岁；对照组患者共计 60 人，其中男女比例、年龄范围、中位年龄、平均病程分别为：（33：27）、（24-58）岁、（41.21±4.22）岁。分析结果显示，各项信息不存在统计学意义（ $p > 0.05$ ），可以进行实验对比。在本次实验开展之前，向我院伦理委员会报告本次实验的具体实施方案以及预期目

标，并且取得同意。

纳入标准：（1）患者符合《黄褐斑和白癜风的诊疗标准（2010年版）》的诊断要求；（2）患者在知晓研究流程和研究目的的基础上接受本次实验，并且所有患者的年龄在18岁以上；（3）患者非妊娠期或哺乳期女性。

1.2 方法

对照组：口服白癜风胶囊，一次三粒，一天二次；并在患者的病灶部位涂抹甲氧沙林溶液进行治疗，一天涂抹一次，连续治疗三个月。

研究组：服用自拟中药方剂进行治疗，常用药方为：当归6~9g，鸡血藤10~20g，刺蒺藜10~15g，姜黄6~10g，牡丹皮6~10g，丹参15~30g，山药20~30g，八月札15~30g，浮萍5~9g。随证加减，兼有心烦易怒，急躁，面赤，便干，脉弦数，属热盛加丹皮，郁金等；面色萎黄，神疲乏力，脘腹不舒，肠鸣便溏，舌淡脉濡细或弦细者为肝气犯脾，用白术，白芍，陈皮；入睡难，爱做梦，易起夜，滑精者加龙骨，牡蛎；皮损在头面加白芷；在后背者加羌活；在下肢加独活；在四肢加威灵仙；全身泛发加防风，有痒者加蝉衣，蛇蜕等药。可以随证不同，灵活加减，连续治疗三个月。

1.3 观察指标

第一，统计患者炎症因子水平，分别在治疗前、治疗三个月、治疗六个月后进行测量，测量内容主要包括双抗体夹心ELISA法检测肿瘤坏死因子 α (TNF- α)、白细胞介素-17 (IL-17)水平， γ 干扰素 (IFN- γ)水平三项指标。

第二，比较患者T淋巴细胞亚群水平差异，分别在治疗前、治疗三个月、治疗六个月后进行评估，测定患者空腹状态下外周血内CD4+、CD8+、CD4+/CD8+水平。

第三，比较患者临床疗效差异：分别在治疗前后对患者皮肤上的白斑面积进行测定（白斑面积为白斑最大纵轴和最大长轴的乘积），根据《白癜风临床分型及疗效标准》，对治疗效果进行判定，所有白斑位置均复色则为痊愈；复色面积在一半以上为显效；复色面积在一半以下为有效；白斑处没有色素生成，并且面积没有减小，则为无效；在本次研究组，有效、显效以及痊愈的概率之和为总有效概率。

1.4 统计学分析

通过SPSS23.0，对实验数据进行统计分析，在统计过程中，涉及计量数据和计数数据，分别使用 $(\bar{x} \pm s)$ 、%进行判断，最后分别使用t、 χ^2 进行检验，如果检验结果发现p值在0.05以下，表示数据之间存在显著差异。

二、结果

2.1 统计临床疗效差异

对于研究组患者，在治疗后疗效为痊愈、显效和有效的概率分别为：38.33% (23/60)、50.00% (30/60)、8.33% (5/60)，总效率为96.67% (58/60)；对于对照组患者，在治疗后疗效为痊愈、显效和有效的概率分别为：8.33% (5/60)、20% (12/60)、30% (18/60)，总效率58.33% (35/60)。由此可见，选择自拟中药方剂为患者实施治疗临床效果更加优异，差异显著 ($p < 0.05$)。

2.2 统计T淋巴细胞亚群水平和炎症因子水平差异

两组的各项指标均存在时点、组间、时点与组别的交互效应 ($P < 0.05$)。在干预治疗前两组患者的各项指标水平差异不显著 ($p > 0.05$)，在治疗后研究组患者的指标水平更加优异，差异显著 ($p < 0.05$)。具体如下表1所示：

表1 T淋巴细胞亚群水平和炎症因子水平差异统计表

观察项目		研究组	对照组	F 组间/时间/交互值	p 组间/时间/交互值
CD4+ (%)	治疗前	35.11 ± 4.05	35.14 ± 4.01		
	治疗三个月后	39.05 ± 3.54	36.85 ± 3.15	4.254/6.658/4.624	<0.05/<0.05<0.05
	治疗六个月后	40.51 ± 3.15	37.51 ± 3.15		
CD8+ (%)	治疗前	27.14 ± 2.85	27.18 ± 2.57		
	治疗三个月后	24.59 ± 2.54	26.18 ± 2.68	4.321/7.524/3.458	<0.05/<0.05<0.05
	治疗六个月后	23.51 ± 2.14	25.58 ± 2.44		
CD4+/CD8+ (%)	治疗前	1.30 ± 0.14	1.29 ± 0.16		
	治疗三个月后	1.58 ± 0.15	1.41 ± 0.16	6.684/7.595/13.254	<0.05/<0.05<0.05
	治疗六个月后	1.71 ± 0.18	1.48 ± 0.17		
IL-17 (ng/L)	治疗前	23.54 ± 5.14	23.52 ± 5.41	5.584/16.258/7.594	<0.05/<0.05<0.05

	治疗三个月后	13.15±3.74	17.55±4.59		
	治疗六个月后	12.41±3.34	16.81±4.25		
	治疗前	2.29±0.41	2.28±0.41		
TNF-α (ng/L)	治疗三个月后	1.74±0.28	2.04±0.31	9.054/13.524/12.576	<0.05/<0.05<0.05
	治疗六个月后	1.51±0.21	1.95±0.26		
	治疗前	25.54±7.04	25.39±7.11		
IFN-γ (ng/L)	治疗三个月后	15.25±4.15	18.65±4.28	5.846/16.598/4.578	<0.05/<0.05<0.05
	治疗六个月后	12.45±3.15	16.89±3.24		

三、讨论

白癜风主要是患者的免疫系统出现障碍而导致的一类疾病，患者在患病后会表现出黑色素细胞缺失或者表皮黑色素合成功能出现障碍等情况，从而诱发病灶部位出现脱色性皮炎。白癜风可以在患者机体的任何表皮部位发生，对患者的外貌造成一定的影响，从而导致患者的心理出现异常状态，影响患者的日常学习和工作^[4]。目前为止，有学者对白癜风的发病机制进行分析，仍然未确定白癜风的具体发病机制，但是可以确定白癜风的发病与患者自身的免疫系统紊乱、氧化应激、遗传因素等有密切的相关关系。

综上所述，对于脑出血患者，需要选择合适的治疗方式提高治疗效果。在本次研究过程中，通过数据证明选择康复理疗和针灸联合为患者实施治疗具有更加优异的临床效果，还具有安全性高、副作用小、价格低廉、易于操作等优点，可广泛应

用。

参考文献：

- [1] 孙卫国,朱丽丽,孙亚娟,等.补肝肾法联合 308nm 准分子激光治疗成人面部白癜风的疗效观察[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2014,0(5):307-309.
- [2] 赵婧,钱磊,盛国荣,等.窄谱中波紫外线联合退白颗粒对寻常型白癜风外周血 IL-2、IFN-γ、IL-4、IL-10、IL-17、TGF-β₁ 水平的影响[J].现代中西医结合杂志,2017,26(33):3652-3656.
- [3] 褚美琴.中药温肾活血消白合剂联合中波紫外线、他克莫司软膏治疗白癜风疗效观察[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2015,14(3):175-177.
- [4] 吴开举,张亚丽.白癜风丸与他克莫司软膏联合 308 准分子光照射治疗成人面部白癜风患者的临床研究[J].首都食品与医药,2020,27(20):193-193.