

• 专家经验 •

许铄教授治疗白癜风经验总结

丁 旭 吴小红

许铄教授从事中西医皮肤性病及艾滋病临床、教学、科研工作近 60 年, 诊治皮肤性病领域中诸多种疾病均有较好的疗效, 对于白癜风的治疗经验也有独到之处。许铄教授认为中西医结合治疗白癜风总体疗效较好, 在其近年来诊治过的患者中, 如早治疗的面部白癜风大多能在一定时期内治愈, 发于躯干四肢者也有不同程度的改善或治愈, 现将经验初步总结如下。

1 辨病为主, 重在活血补肾 中医学对白癜风病因病机的最早认识见于隋代《诸病源候论》, 认为“此亦风邪搏于皮肤, 血气不和所生也”; 至清代《医林改错》提出“血瘀于皮里”, 二者均主张用活血化瘀法。近代名老中医朱仁康主编的《中医外科学》中有“肝肾不足, 皮毛腠理失养而发白斑”之说, 主张用滋补肝肾法治疗。因此, 从古至今中医认为白癜风的病因与风邪外袭、瘀血阻滞及肝肾不足密切相关。同时, 血瘀、肾虚也符合西医对白癜风病理机制的认识。白癜风的发病机制虽复杂, 但自身免疫学说早已为大多数学者所公认。漆军等^[1]认为自身免疫性疾病常见显著的血瘀证表现, 而白癜风本身也存在着血瘀的病理机制。现代研究还证明中医“肾”与免疫系统有密切关系, 肾虚的免疫功能受到抑制^[2]。赵京霞等^[3]认为滋补肝肾法对黑色素细胞酪氨酸酶活性有正向的调节作用。许铄教授认为白癜风的中医治疗应以辨病为主, 血瘀、肾虚是其核心病机。中药内服重在活血化瘀、补肾益气, 许铄教授在阅读大量文献及中医学著作的基础上, 结合数十年临床经验总结出治疗白癜风的专用基本方: 生熟地、山药、山萸肉、枸杞子、菟丝子、桑椹、制首乌、补骨脂、蒺藜、桃仁、红花、茯苓、甘草。肾阴虚偏重者加女贞子、旱莲草; 血瘀气滞重者加用白芷、姜黄、三棱、莪术、益母草; 阳气不足易疲乏者加黄芪、黄精、柴胡、升麻等。其中的很多核心药物, 既符合传统中药理论具备活血或补肾等功效, 同时又经过现代药理学研

究证实能够促进黑色素的合成或转移, 体现了中西医汇融的理念。例如, 补骨脂、白芷等能提高人体的光敏性从而促进皮肤的黑素合成; 补骨脂、蒺藜、桃仁等对酪氨酸酶有激活作用; 菟丝子、旱莲草、益母草等能促进黑素细胞增殖及黑素形成等^[4]。

2 辨证为辅, 酌情调理脏腑 白癜风发病除责之血瘀、肾虚以外, 还与肝、脾等脏腑失调关系密切, 在不同的患者表现出的侧重点不同, 中医辨证治疗也应酌情重点调理。例如在青年患者中, 表现为肝郁、肝火者居多。发病初期多可见精神紧张, 或情绪抑郁、烦躁等, 严重者伴有睡眠障碍, 大便秘结或不规律, 舌边尖红, 苔白或黄, 脉弦。许铄教授认为此类白癜风当从肝治, 或疏肝清热, 采用逍遥汤、丹栀逍遥汤等; 或养血柔肝, 予一贯煎化裁; 若患者伴有明显的失眠、烦躁等表现, 常于方中加用镇肝潜阳之品, 如龙骨、牡蛎、磁石等。同时特别强调重用蒺藜, 因其味苦降泄, 主入肝经, 有平肝潜阳之效, 而且实验研究显示其对黑色素细胞和酪氨酸酶有高浓度激活、低浓度抑制的双向调节作用^[5]。在儿童白癜风患者中, 多表现出脾胃虚弱的特点。白斑多分布于四肢、面部和口唇, 颜色淡白无光或呈黄白色, 境界清晰。常伴有面色萎黄、纳食减少、胸脘满胀、体倦肢乏, 甚至畏寒肢冷, 便溏, 溲清, 舌质淡而胖嫩, 苔白厚而滑, 脉沉细无力。多数病程较长, 病情进展缓慢, 有时病势在秋冬季节加重。此时应从调理脾胃、补中益气入手, 常用黄芪、黄精、山药、党参、白术、茯苓、炙甘草、大枣等。以上或疏肝、或健脾, 都应在白癜风基本方的基础上进行随症加减, 治疗核心始终是补肾活血。

3 心身调节, 重视言语疏导 现代研究认为, 白癜风是一种心身疾病, 其发病、发展和转归均与心理社会因素有关^[6]。因此许铄教授十分关注患者的心理变化与情绪波动, 每次临诊时都会着重对白癜风患者进行言语疏导, 尽可能帮助患者分析发病原因, 摆脱不良情绪, 解除心理压力, 树立痊愈的信心。这对于白癜风患者的病情控制乃至痊愈可能是至关重要的一个环节, 但同时也是年轻医生最容易忽略的一项治疗措施, 值得晚辈认真学习。

基金项目: 中国中医科学院“名医名家传承”“许铄学术思想与临床经验传承研究”项目(No. CM20141009)

作者单位: 中国中医科学院广安门医院皮肤科(北京 100053)

通讯作者: 丁 旭, Tel: 010-88001332, E-mail: dingx2009@qq.com

DOI: 10.7661/j. ejim. 20170315. 053

4 中西药联合,发挥各自优势 白癜风的发病主要责之自身免疫反应,尤其在发病的早期,故尽早抑制这种免疫反应以阻止病情进展在白癜风的治疗中意义重大。对于进展期的白癜风患者,在中药治疗的同时,早期合并皮质激素等免疫调节剂治疗可以在最大程度上发挥中医与西医各自的优势,为患者争取最多的康复机会。许铄教授通过多年实践探索,采用中药联合小剂量糖皮质激素内服治疗白癜风,取得了很好的临床疗效。用药剂量:醋酸泼尼松片,每次口服 5 mg,每日或隔日 1 次,根据患者年龄、体重等因素酌情调整。若患者有激素使用禁忌症,可换用雷公藤多苷片口服。

5 巧用外治,遮盖复色并重 许铄教授十分重视白癜风的外用药治疗,常常采用中西药联合应用。具体方法:院内中药制剂白驳酊,联合西药卤米松乳膏,每日各 1 次外用,白天用白驳酊,晚间用卤米松。对于暴露部位,尤其发于面部的皮损,合理应用遮盖剂可以有效缓解患者的紧张情绪,减轻心理负担,改善生活质量。许铄教授常在外用中药配方中加用青核桃皮,认为此法既可起到治疗作用,又能临时增加患处色素,做到遮盖与复色并重,可谓一举两得。方药组成:补骨脂 20 g 蒺藜 15 g 白芷 15 g 红花 15 g 白及 15 g 青核桃皮 20 g。用法:上方以适量 38% 白酒、米醋按 1:1 比例混合浸泡,1 周后取汁外搽患处,自然着光。据文献报道,青核桃皮可以作为天然植物染料应用于毛织物染色,成本低廉,原料来源丰富,安全无毒^[7]。同时,青龙衣(即青核桃皮)作为一种抗癌中草药,体内外的实验研究表明其对多种肿瘤有肯定的抗肿瘤效果,并发现青龙衣能通过促进肿瘤细胞凋亡、抗肿瘤血管生成、调节免疫等多途径发挥抗肿瘤作用^[8]。而目前有关青核桃皮治疗白癜风的观察与研究还鲜有报道,值得进一步探索。

6 病案举隅 患者,男,42 岁,2013 年 7 月 4 日初诊。患者腹部、双下肢出现色素脱失斑 2 年,皮损以上腹及胁部为主,呈多发小点片状,境界较清楚,形状不规则。平时工作紧张,自觉压力大。4 个月前开始发作痛风,左足跖疼痛阵发。舌暗红,苔薄白,脉弦。诊为白癜风合并痛风,证属肝肾不足、肝郁化火,治以疏肝清热、滋补肝肾。方用:柴胡 10 g 当归 10 g 白芍 10 g 炒白术 10 g 牡丹皮 10 g 栀子 6 g 生地 30 g 山药 15 g 枸杞子 10 g 山萸肉 10 g 补骨脂 10 g 桑椹 10 g 菟丝子 10 g 茯苓 10 g 甘草 6 g,水煎服,每日 1 剂。口服雷公藤多苷片每日

30 mg。外搽药:补骨脂 20 g 蒺藜 20 g 白芷 15 g 白及 15 g 红花 10 g,将 5 味药以 38% 白酒并等量食醋混合浸泡,1 周后取汁外搽患处,每日 1~2 次。同时患处外涂卤米松乳膏,每晚 1 次。7 月 30 日二诊,白斑数量如前,白斑内有小片色素岛。左足疼痛减轻,大便秘。酌减清热药,加强补肝肾,处方:生熟地各 15 g 山药 15 g 茯苓 10 g 泽泻 10 g 枸杞子 10 g 山萸肉 10 g 补骨脂 10 g 桑椹 10 g 菟丝子 10 g 制何首乌 15 g 蒺藜 20 g 柴胡 10 g 川楝子 10 g 甘草 6 g。9 月 10 日三诊,患者腹部白斑面积缩小,边缘色素略加深,大便正常。舌暗红,苔白,脉弦细。加强活血化瘀,内服方加白芷 10 g,桃仁 10 g,红花 10 g。后又加减服药 3 月余,皮损全部消退而愈。

7 体会 许铄教授认为白癜风治疗应以辨病为主,重在活血化瘀、补肾益气,且核心药物能同时满足中西医各自的理论;以辨证为辅,根据不同患者的脏腑失调情况,或疏肝、或理脾等有针对性地进行调治;同时注重身心调节及言语疏导,主张中西药联用,外用药采用复色与遮盖相结合。这样的中西医结合或者汇融的综合治疗疗效优于单纯西医或单纯中医的治疗。

参 考 文 献

- [1] 漆军,许铄,张作舟,等. 活血化瘀、补肾益气法治疗白癜风的临床观察[J]. 北京中医药大学学报,1997,20(6):49-51.
- [2] 吴斌,丁维俊,王米渠. 肾虚与免疫的研究进展[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2003,1(11):669-671.
- [3] 赵京霞,张蕾,李萍,等. 滋补肝肾方含药血清对小鼠黑色素瘤细胞酪氨酸酶活性及表达的调节作用[J]. 中国中药杂志,2011,36(18):2567-2570.
- [4] 张美华. 48 味中药对体外培养鼠黑色素瘤细胞黑素形成的影响[J]. 江苏中医,1999,20(5):44-46.
- [5] 杨柳,赖梅生,蔡红兵. 白蒺藜血清对酪氨酸酶活性的双向调节作用[J]. 陕西中医,2005,26(4):370-373.
- [6] 吕静. 白癜风患者心理状态及治疗[J]. 中国医学文摘-皮肤科学,2009,26(6):352-354.
- [7] 吕丽华,叶方,李鹏. 青核桃皮在毛织物染色中的应用[J]. 毛纺科技,2011,39(3):14-17.
- [8] 蒋丽萍,刘宝瑞,胡文静. 青龙衣的化学成分及其抗肿瘤作用的研究进展[J]. 现代肿瘤医学,2014,22(11):2735-2737.

(收稿:2015-07-28 修回:2017-02-08)

责任编辑:白霞