

## 白塞氏病的中医治疗进展

董建华, 乐灵君

(阜新市中医医院, 辽宁 阜新 123000)

**摘 要:** 对近年来有关白塞氏病的中医临床治疗的进展进行了综述, 通过对证论治、名医经验、单方专药内外合治、综合治疗等综合分析, 认为中医治疗本病具有良好的临床疗效。

**关键词:** 白塞氏病; 中医证; 中医药疗法; 中西医结合

中图分类号: R597.9

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2009)04-0862-03

## Development on Behcet Disease by the Treatment of TCM

DONG Jian-hua, LE Ling-jun

(Fuxin Hospital of Traditional Chinese Medicine, Fuxin 12300, Liaoning, China)

**Abstract** Sum up to having been in progress in recent years in connection with progressing that Mrs Baisai disease doctor of traditional Chinese medicine cures clinically. Traditional Chinese medicine has the clinical fine curative effect by the fact that inside and outside closing comprehensive analysis such as administering treating synthetically, thinking that the doctor of traditional Chinese medicine cures disease to the diagnosis and treatment based on an overall analysis of the illness and the patients condition, famous doctor experience, folk prescription and medicine.

**Key words** Behcet disease; dialectical traditional Chinese medicine; TCM therapeutics; combination of Chinese medicine and western medicine

白塞氏综合征又称眼、口、生殖器综合征, 现代医学认为是一种反复发作的、累及多器官系统的慢性炎症性疾病, 与祖国医学文献中记载的“狐惑病”等病相类似, 西医多使用激素或免疫抑制剂治疗。笔者查阅近 10 年的文献资料, 中医辨证治疗白塞氏病又取得一定进展, 综述如下。

## 1 辨证论治

朱良春辨证为 3 型, 湿热型: 肝肾阴虚型, 脾虚久疳虚火上炎型, 湿热型又分为脾经湿热, 拟土苓百合梅草汤和钱乙泻黄散加减: 药用土茯苓、百合、乌梅、生甘草、生石膏、生山栀、防风、藿香、金银花、黄连、淡竹叶、当归水煎服, 外用吴茱萸生山栀研粉敷涌泉穴; 肝经湿热以土苓百合梅草汤合龙胆泻肝汤加减: 土茯苓、忍冬藤、乌梅、甘草、生地、胆草、柴胡、炒栀子、黄芩、木通、车前、泽泻。肝肾阴虚型: 用土苓百合梅草汤合一贯煎加减: 土茯苓、百合、乌梅、生甘草、北竹参、麦冬、生地、金银花、当归、栀子、竹叶。脾虚久疳虚火上炎型: 用土苓百合梅草汤合附子理中汤, 配合吴茱萸生山栀散外敷屡获效。刘勇<sup>[1]</sup>辨证分 2 型: 肝经湿热兼心火炽盛型方用龙胆泻肝汤合导赤散加减; 气血两虚、湿热内蕴型方用甘草泻心汤加减。李英<sup>[2]</sup>分 3 型: 肝脾风热型用小柴胡汤合清胃散, 外用青代散; 肝脾湿热型用小柴胡汤合

平胃散二妙散; 肝脾风湿热型用小柴胡汤合清胃散平胃散二妙散, 血瘀明显加桃仁红花, 溃疡面不愈合以青代散合七厘散外敷。

叶腾辉<sup>[3]</sup>采用分期辨证。初期正邪俱实湿热证, 用导赤承气汤合清化汤, 或龙胆泻肝汤合升降汤; 久病正虚邪实, 临床见 3 种证型: (1)脾虚蕴湿不化病久伤阴, 用甘露饮合清胃散加黄芪。(2)脾肾阴虚湿热蔓延, 用知柏地黄丸合二至丸加沙参、玄参、枳椇、黄芪、苍术。(3)湿热下注脾胃虚弱, 用胃苓汤加黄柏、茵陈、陈皮、当归、白芍、女贞子。王建君等<sup>[4]</sup>分两期, 急性期湿火内蕴型: 用龙胆泻肝汤合二妙丸加减: 龙胆草、栀子、黄芩、知母、黄柏、生地、土茯苓、生薏苡仁、雷公藤、甘草; 缓解期阴虚火旺型: 用一贯煎加减: 黄芪、党参、生地、玄参、天冬、百合、茯苓、当归、白芍、栀子、川芎、黄连、甘草。

程革<sup>[5]</sup>主张从“瘀”论治, 采用清热利湿化瘀、养阴活血、益气除湿化瘀和益气温阳化瘀等治法。活血化瘀法可贯穿治疗全过程, 常用甘草泻心汤、六味地黄丸, 补中益气汤、金匱肾气丸等方剂配合活血化瘀的药物。张立军<sup>[5]</sup>等从“阴疽”立论, 运用温阳活血、散寒通滞法治疗白塞氏 17 例, 基本方: 熟地、鹿角胶、赤芍、黄芪、皂角刺、白芥子、肉桂、麻黄、炮姜、生甘草, 30 天为 1 个疗程。17 例 2 疗程治疗后 9 例痊愈 8 例好转。张丰川等<sup>[6]</sup>主张从肝脾论治白塞氏病。肝火脾湿, 毒热炽盛型 11 例, 用自拟治白 I 号方: 龙胆草、黄芩、生地、苦参、金银花、生薏苡仁、白花蛇舌草、车前草、土茯苓; 肝阴不足虚火上炎 5 例, 用自拟治白 II 号

收稿日期: 2008-10-23

作者简介: 董建华 (1956-), 女, 副主任医师, 研究方向: 中西医结合治疗皮肤病。

方:生地、白芍、乌梅、女贞子、旱莲草、泽泻、知母、黄柏、金银花、白花蛇舌草、土茯苓、肉桂;脾虚湿阻气阴两伤证 7 例,用自拟治白 III 号方:黄芪、白术、茯苓、猪苓、泽泻、党参、麦冬、五味子、土茯苓、金银花、白花蛇舌草。总有效率 91.3%。

## 2 名医经验

郭银龙<sup>[11]</sup>教授认为本病发病多由感受湿热毒气、或因热病后期余热未尽、或脾虚湿浊之邪内生等致湿热毒邪内蕴,病及血分,毒瘀互结,且久病伤络湿热之毒弥散三焦,循经走窜,外侵肌肤、关节、上扰口舌、眼目,下蚀前后二阴,治宜化湿泄热解毒为法。口服方:川连、淡黄芩、法半夏、生甘草、芦根、生薏苡仁、炒黄柏、炒苍术、土茯苓、砂仁、炒谷麦芽、粉皮、知母、炒山楂、炒枳实、生川军。外洗中药:苦参、土茯苓、黄柏、明矾。陆德铭<sup>[7]</sup>经验:(1)审证求因,强调本虚标实,气阴两虚乃病之本,湿热内蕴瘀毒阻络乃病之标,本虚标实是反复发作之实质。(2)注重益气养阴,妙用虫甲之品。陆老认为治病必求于本,法重益气养阴以扶正固本,尤重补益脾肺之气,滋养肝肾之阴。常用黄芪、党参、茯苓益气扶本;枸杞、女贞子、山茱萸、龟板、生地、沙参养阴培本;黄连、木通、泻心脾之湿热;黄柏、苍术泻肝经湿热。眼部受累加青箱子、密蒙花;皮肤红斑结节加赤芍、丹皮。强调疾病初起湿毒明显时选用清热利湿解毒之品;湿热化解标实渐去应以益气养阴为主。认为清解湿热只是一时之计,益气养阴为收功之本。治疗时尤其重用黄芪、龟板、蜈蚣,黄芪可用至 60g 以上,龟板多则 15g。在治疗过程中特别强调取效后不可因诸症暂时缓解而停药,治疗中亦应指导患者注意日常生活调摄。

## 3 单方专药

孔红岩等<sup>[8]</sup>用金地解毒汤:金雀根、黄芪、生地、丹皮、金银花、黄芩、黄柏、栀子、白花蛇舌草、茯苓、甘草、当归,总有效率 95.5%。魏家宁<sup>[9]</sup>用自拟祛风活血解毒汤:金银花、板蓝根、蚤休、柴胡、葛根、防风、红花、地肤子、蝉蜕、麻黄,湿盛加苍术、佩兰,阴虚去麻黄加沙参、麦冬,糜烂较重者加败酱草、土茯苓,治疗 28 例,痊愈 20 例,有效 6 例,无效 2 例。高小平等<sup>[10]</sup>用白塞氏化胶胶囊:太子参、白术、茯苓、木瓜、白豆蔻、草果、鸡内金、白芍、桔梗、白及、沙参、生地、当归、甘草,治疗 60 例,总有效率 93.33%。郭吟龙<sup>[11]</sup>用龙胆泻肝汤合四妙丸治疗,药用胆草、栀子、黄柏、茯苓、苍术、薏米、木通、当归、牛膝、柴胡、枳壳、黄芪、车前子、甘草,获良效。张磊<sup>[12]</sup>等用口服丹参片合昆明山海棠片 3 个月治疗 11 例,显效 8 例,有效 3 例。罗慧苹<sup>[13]</sup>用雷公藤制成煎剂口服,1 例 1 周内治愈,2 例 1 个月后口腔溃疡皮肤红斑结节不再发作,2 例生殖器溃疡未复发,关节疼痛 3 例中 1 例止痛效果显著,2 例眼部损害未见明显好转。范素朴<sup>[14]</sup>用甘草泻心汤合当归赤小豆散原方,重用甘草 30~300g 取效较速。赵伯祥等<sup>[15]</sup>自拟清利化解毒汤:羚羊角粉、金银花、黄芩、苦参、使君子、当归、莪术、生甘草、白花蛇舌草、半枝莲、土茯苓、蜂房、百合,治疗 8 例,用药 1 个月愈 3 例,2 个月愈 3 例,3 个月愈 2 例。杨德才等<sup>[16]</sup>用八黄合剂:黄芪、黄连、黄芩、黄柏、炙大黄、生大黄、熟地黄、蒲黄,治疗 36 例,有效率 77.8%。

## 4 内外合治

王桂玲等<sup>[17]</sup>自拟养阴解毒汤:麦冬、石斛、玄参、黄柏、知母、土茯苓、蒲公英、金银花、白术、穿心莲、泽泻、生地、牛膝水煎服,外用熏洗方:蛇床子、苦参、黄柏、蒲公英、生百部、白鲜皮煎汤先熏后洗,外用溃疡膏:青代、儿茶、滑石、白芷、冰片、血竭研极细末用凡士林调成油膏外用。治疗 100 例,愈 65 例,显效 12 例,好转 15 例,无效 8 例。胡启梅<sup>[18]</sup>口服中药:生石膏、黄芩、生地、丹参、当归、赤芍、白芍、白花蛇舌草、蚤休、生甘草。外洗中药:苦参、土茯苓、龙胆草、蒲公英、黄柏、白及、明矾,20 例全部治愈,平均疗程 2.5 周。孟辉等<sup>[19]</sup>内服自拟土茯苓解毒汤:土茯苓、红花、蒲公英、黄芩、黄芪、白术党参、玄参、白茅根、生地、蚤休、白花蛇舌草、茜草、甘草、犀牛角,外洗方四黄汤加减:大黄、黄柏、黄芩、黄连、苍术、虎杖、薏米先洗后湿敷,治疗 11 例,显效 4 例,好转 5 例,无效 2 例。

## 5 综合治疗

张莉<sup>[20]</sup>治疗白塞氏病葡萄膜炎静点黄芪注射液 30~40mL,疏血通 20mL,地塞米松结膜下或球周注射,散瞳、典必舒点眼,并以龙胆泻肝汤加减。治疗 35 例,有效率 97%。刘霞等<sup>[21]</sup>用氟美松 10mg 日 1 次静点,1 周后改 1.5mg 口服,复方丹参注射液 20mL 日 1 次静点,2 周后改口服复方丹参片,并口服雷公藤多苷 20mg 日 3 次 2 个月,治疗 16 例,显效 13 例,有效 3 例。杨能华<sup>[22]</sup>自拟中药方:黄芪、当归、川芎、赤芍、王不留、地鳖虫、干地龙、败酱草、白花蛇舌草、土茯苓随症加减。急性活动期:强地松 30~60mg 日 1 次口服,病程稳定减量至停用;明显感染选用抗生素;静脉血栓形成加阿司匹林 50mg 日 2 次口服。局部处理:口腔溃疡吹敷锡类散、冰硼散;外阴溃疡用 1:5000pp 水;皮肤红肿热痛外用青代膏或金黄膏。杨曼春<sup>[23]</sup>用强地松 20mg 日 3 次口服,症状控制后减量,吡罗美辛 25mg 日 3 次口服,复方丹参片 3 片日 3 次口服,雷公藤多甙片 20mg 日 3 次口服,配自拟中药方:土茯苓、薏苡米、鸡血藤、益母草、丹参加减,外阴溃疡外科常规处理。26 例治愈 21 例,显效 5 例。王小丽等<sup>[24]</sup>用地塞米松 10mg 静点 1 周后症状改善改口服强地松 30~40mg 早 8 时顿服。4 周后每周减 5mg 至 25mg 以下,2~3 周减 5mg 至 5~10mg 维持半年,加服中药雷公藤解毒汤:土茯苓、党参、雷公藤、当归、丹参、紫草、生地、白花蛇舌草、甘草随症加减,口腔溃疡用 1.4% 碳酸氢钠溶液漱口,外阴溃疡 1:10000pp 液坐浴外用雷夫奴尔湿敷,眼部病变用胺卡那眼液。闫向勇<sup>[25]</sup>用强地松 30mg 日 1 次口服,用生理盐水 250mL、地塞米松 10mg、利多卡因 10mL 饭前 10min 漱口,女性素软膏涂外阴,口服中药:柴胡、荆芥、连翘、川芎、生地、白芍、白芷、防风、薄荷、栀子、黄芩、黄连、黄柏、黄芪、枳壳、甘草。

## 6 结 语

近年来,中医药治疗白塞氏病的研究有了很大进展,马武开<sup>[26]</sup>、张军等<sup>[27]</sup>认为治血化淤药配伍治疗,起到了明显降低血液流变高凝状态作用,改善了微循环,在调节免疫等方面具有明显优势。刘慧聪等<sup>[28]</sup>研究发现中医证型与 T 淋巴细胞之间有一定联系。刘霞等<sup>[21]</sup>的研究提示丹参与昆明山海棠联合应用,对缓解症状改善微循环,减少复发频

率具有较好的效果。由此可见, 白塞氏病的中医药研究已进入崭新阶段, 期望学者的研究能促进中西医有机结合, 中医辨证分型规范化, 治疗用药系统化, 使中医学的整体观念辨证论治思想在白塞氏病的治中发扬光大。

#### 参考文献

- [1] 刘勇, 薛秀英. 中医治疗白塞氏病 14 例 [J]. 河南中医, 2005, 25(4): 55-56.
- [2] 李英. 白塞氏病 25 例治验 [J]. 内蒙古中医药, 2005, 24(4): 8.
- [3] 叶藤辉. 白塞氏病辨证体会 [J]. 四川中医, 2001, 9(4): 10-11.
- [4] 王建君, 龚时贤. 辨证治疗白塞氏病葡萄膜炎 18 例 [J]. 浙江中医杂志, 2007, 42(9): 518.
- [5] 程革. 白塞氏病从瘀论治探析 [J]. 甘肃中医, 2005, 18(12): 4-5.
- [6] 张丰川, 崔晓光. 从肝脾论治白塞氏综合征 23 例 [J]. 中国民间疗法, 2002, 10(6): 57-58.
- [7] 何春梅, 刘胜. 陆德铭教授治疗白塞氏的经验 [J]. 新中医, 2000, 32(10): 7-8.
- [8] 孔红岩, 丁智岚. 中医治疗白塞氏病 22 例临床观察 [J]. 中国中医药信息杂志, 2007, 14(1): 77.
- [9] 魏家宁. 自拟祛风解毒汤治疗白塞氏病 28 例 [J]. 国医论坛, 2006, 21(2): 30-31.
- [10] 高小平, 王佩. 白塞氏化解胶囊治疗白塞氏病 60 例 [J]. 甘肃中医学院学报, 2004, 21(2): 28-31.
- [11] 郭吟龙. 龙胆泻肝汤合四妙丸加减治愈白塞氏 2 例 [J]. 山西中医, 2001, 17(2): 54.
- [12] 张磊, 张依. 丹参合昆明山海棠治疗白塞氏病 21 例临床观察 [J]. 中国中医药科技, 2001, 8(4): 259.
- [13] 罗慧萍. 中药雷公藤煎剂治疗白塞氏病 10 例 [J]. 九江医学, 2002, 17(10): 41.
- [14] 范素朴. 妙用甘草泻心汤治疗白塞氏病 [J]. 马太传统医学, 2005(2): 82.
- [15] 赵伯祥, 王含端. 雷公藤与清利化解毒汤同用治愈白塞氏病 18 例 [J]. 天津中医, 2002, 19(2): 30.
- [16] 杨德才, 郑新春. 八黄合剂治疗白塞氏综合征 36 例 [J]. 中药药理与临床, 2003, 19(5): 45-46.
- [17] 王桂珍, 邵若芹. 内服和外用中药治疗白塞氏病 100 例临床观察 [J]. 中国社区中医师, 2005, 7(23): 69.
- [18] 胡启梅. 内服外洗治疗白塞氏病 20 例 [J]. 中国民间疗法, 2002, 10(11): 30.
- [19] 孟辉, 张华. 内外合治法治疗白塞氏病 11 例 [J]. 湖南中医杂志, 2001, 17(4): 40.
- [20] 张莉. 疏血通等治疗晚期白塞氏综合征葡萄膜炎 35 例 [J]. 中国中医药科技, 2003, 10(5): 258.
- [21] 刘霞, 巩怀征, 解淑霞. 复方丹参配合治疗白塞氏病临床分析 [J]. 华夏医学, 2006, 19(4): 768.
- [22] 杨能华. 中西医结合治疗白塞氏病并血液病变 24 例 [J]. 光明中医, 2003, 18(6): 26-27.
- [23] 杨曼春. 中西医结合治疗白塞氏综合征 26 例 [J]. 中医研究, 2001, 14(6): 42.
- [24] 王小丽, 曾昭武. 雷公藤藿香解毒汤加减联合西药治疗白塞氏病 22 例疗效观察 [J]. 中医药杂志, 2006, 11(10): 27-28.
- [25] 闫向勇. 中西医结合治疗白塞氏病案 [J]. 新中医, 2006, 38(12): 80.

- [26] 马武开. 白塞氏病的中医病因病机探讨 [J]. 江苏中医, 2003, 24(7): 7-8.
- [27] 张军, 张萍, 王文. 活血祛瘀方药治疗白塞氏病及血流变学的影响 [J]. 陕西中医, 2005, 26(12): 1308.
- [28] 刘慧聪, 詹宁坚, 谢楚芳. 白塞氏病的中医证治与 T 淋巴细胞之间的关系 [J]. 辽宁中医杂志, 2007, 34(10): 1358-1359.

中会学字 [2009]008 号

## 全国中医药中青年科技创新 与成果展示论坛征文通知

为了充分发挥中青年中医药科技工作者在中医药科技创新和发展中的作用, 促进中医药事业又好又快发展, 同时为中医药科技成果和发明专利提供一个高水准、高质量的展示交流平台, 以促进科技成果向生产力的转化。由中华中医药学会、《世界中西医结合》杂志社共同举办的“全国中医药中青年科技创新与成果展示论坛”将于 2009 年 9 月在重庆召开。现将征文要求通知如下。

#### 一、征文内容:

1. 中医药学科基础研究的新思路、新方法、新进展; 2. 中医药学科临床研究的新思路及新成果展示; 3. 中药新药、保健食品、医疗器械的开发及临床应用研究; 4. 中医药医疗、教学及科研管理体制的创新研究; 5. 国家级、省部级、局级科研课题的最新研究进展及成果展示; 6. 与中医药有关的各种发明专利成果展示; 7. 知识产权保护与中医药创新; 8. 中医药科技成果创新与中医药政策; 9. 其他相关内容。

#### 二、征文要求:

1. 资料详实, 主题鲜明, 数据准确, 设计严谨; 2. 论文字数一般不超过 4000 字, 要求提供全文和 200 字以内中文摘要一份, 并请附作者姓名、性别、学历、学位、职务、职称, 工作单位、通讯地址、电话和电子信箱; 3. 各级科研课题及研究生论文请注明; 4. 来稿请寄打印稿并发送电子版, 论文需经单位盖章, 信封上注明“科技创新征文”字样, 邮件以“科技创新征文”命名; 请用 word 文档以附件的形式发送电子邮件; 5. 请自留底稿, 恕不退稿, 被录用的论文将全文或摘要收入论文集, 并通知作者参会; 6. 截稿日期: 2009 年 7 月 10 日。

#### 三、联系方式:

通讯地址: 北京市朝阳区北四环东路 115 号院 6 号楼 109 室《世界中西医结合杂志》编辑部收 邮编: 100101

电子信箱: sjxyjh@126.com

电话: 010-64822253, 64822337

传真: 010-64822253

联系人: 田静峰 侯建春

中华中医药学会学术部

2009 年 1 月 20 日