

安肤止痒丸治疗慢性湿疹的疗效及其对患者血清 IgE 水平的影响

刘春保, 陆江涛, 孔珍珍, 符俊辛

三亚市中医院皮肤科, 海南 三亚 572000

【摘要】 目的 观察安肤止痒丸治疗慢性湿疹的疗效及对患者血清 IgE 水平的影响。**方法** 选取三亚市中医院皮肤科 2016 年 10 月至 2018 年 3 月收治的 120 例慢性湿疹患者, 采用随机数表法分为观察组和对照组, 每组 60 例。观察组患者口服安肤止痒丸治疗, 每日 3 次, 每次 6 g; 对照组患者口服西替利嗪片治疗, 每日 1 次, 每次 1 片。连续口服 4 周后, 按国家中医药管理局《中医皮肤病学诊断疗效标准》评价疗效, 同时比较两组患者治疗前后的血清 IgE 水平。**结果** 观察组患者的治疗总有效率为 93.3%, 明显高于对照组的 80.0%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者血清 IgE 水平从治疗前的 (501.30 ± 171.92) pg/mL 降低到治疗后的 (151.40 ± 82.60) pg/mL, 对照组患者则从治疗前的 (502.32 ± 170.01) pg/mL 降低到治疗后的 (321.01 ± 84.78) pg/mL, 治疗后两组患者的血清 IgE 水平均明显降低, 且观察组降低较对照组更明显, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 安肤止痒丸能明显降低慢性湿疹患者血清 IgE 水平, 临床治疗效果显著。

【关键词】 慢性湿疹; 安肤止痒丸; 血清 IgE; 疗效; 清热祛湿; 凉血祛风

【中图分类号】 R758.23 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003-6350(2020)05-0636-03

Effect of Anfu Zhiyang pill on chronic eczema and its effect on serum IgE level. LIU Chun-bao, LU Jiang-tao, KONG Zhen-zhen, FU Jun-Xin. Department of Dermatology, Sanya Hospital of Traditional Chinese Medicine, Sanya 572000, Hainan, CHINA

【Abstract】 Objective To observe the effect of Anfu Zhiyang pill on chronic eczema and its effect on serum IgE level in patients. **Methods** A total of 120 patients with chronic eczema, who admitted to Department of Dermatology of Sanya Hospital of Traditional Chinese Medicine from October 2016 to March 2018, were selected and divided into the observation group and control group according to random number table method, with 60 patients in each group. In the observation group, the patients were treated by oral Anfu Zhiyang pills at a dose of 6 g, 3 times a day. In the control group, cetirizine tablets were taken orally once a day, one tablet each time. After 4 weeks of continuous oral administration, the therapeutic effect was evaluated according to the Diagnostic Efficacy Standard Of Traditional Chinese Medicine Dermatology by the State Administration Of Traditional Chinese Medicine, and the serum IgE level before and after treatment was compared between the two groups. **Results** The total effective rate of the observation group was 93.3%, which was significantly higher than 80.0% of the control group ($P < 0.05$). In the observation group, IgE decreased from (501.30 ± 171.92) pg/mL before the treatment to (151.40 ± 82.60) pg/mL after the treatment; In the control group, serum IgE levels decreased from (502.32 ± 170.01) pg/mL before treatment to (321.01 ± 84.78) pg/mL after the treatment; after treatment, the serum IgE levels of the two groups of patients decreased significantly, and the decrease in the observation group was more significant than that in the control group (all $P < 0.05$). **Conclusion** Anfu Zhiyang pills can significantly reduce the serum IgE level in patients with chronic eczema, and its clinical effect is significant.

【Key words】 Chronic eczema; Anfu Zhiyang pill; Serum IgE level; Curative effect; Heat clearing damp; Cold blood and eliminate wind

慢性湿疹是一种临床上常见的皮肤病, 病程不定, 容易复发, 迁延难愈^[1]。西医治疗主要以抗组胺药为主, 缺乏特异性^[2-3], 虽然能够控制症状, 但大多数患者在停药后短期内复发, 且长时间服用易产生耐药, 并常有嗜睡、乏力等不适。中医辨证论治有优势^[4]。我院陆江涛教授通过三十余年临床经验总结, 在继承中医特色的基础上, 遵循“因地制宜”的原则, 根据三亚地处热带, 湿热环境所致慢性湿疹病机特点, 结合对现代医学的认识, 研制出院内中成药“安肤止痒丸”治疗慢性湿疹, 临床应用多年, 疗效满意, 现将结果报

道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取三亚市中医院皮肤科 2016 年 10 月至 2018 年 3 月收治的 120 例慢性湿疹患者为研究对象, 所有患者的诊断均符合国家中医药管理局《中医病症诊断疗效标准》^[5]。排除标准: 对本研究药物或药物成分过敏者; 哺乳期或妊娠期妇女; 肝肾功能异常或合并器质性心脏病者。以随机数表法将患者分为观察组和对照组, 每组 60 例。观察组中男性 29 例, 女性 31 例; 年龄 18~62 岁, 平均 (44.97 ± 9.06) 岁; 病

基金项目: 海南省自然科学基金(编号: 20158344)

通讯作者: 刘春保, E-mail: 77446510@qq.com

程12~36个月,平均(16.22±12.46)个月。对照组中男性28例,女性32例;年龄19~62岁,平均(45.22±8.67)岁;病程10~48个月,平均(15.68±11.65)个月。两组患者的一般资料比较差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究取得医院伦理委员会同意,患者知情并签署知情同意书。

1.2 治疗方法 观察组患者给予口服安肤止痒丸治疗(三亚市中医院提供,42 g/瓶),每日3次,每次6 g;对照组给予口服盐酸西替利嗪片治疗(苏州东瑞制药有限公司提供,10 mg/片),每日1次,每次1片,连续服用4周为一个疗程。嘱患者不要吃辛辣饮食,禁止饮酒、搔抓,避免日晒、受寒等。

1.3 观察指标与检测方法 ①治疗前及治疗4周后的临床症状;②治疗前后血清IgE水平(采用双抗体夹心法检测);③不良反应。

1.4 疗效判定 按国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》^[5]制定。皮损、皮肤瘙痒按无、轻、中、重4级计分法:无0分,轻度1分,中度2分,重度3分。记录受试者红斑、水疱、丘疹、角化脱屑、苔鲜样变和瘙痒程度等症状的总积分。痊愈:症状积分下降指数≥90%;显效:症状积分下降指数60%~89%;有效:症状积分下降指数20%~59%;无效:症状积分下降指数<20%。

1.5 统计学方法 应用SPSS22.0统计软件分析数据,计量资料符合正态分布,以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床疗效比较 观察组患者的治疗总有效率为93.3%,明显高于对照组的80.0%,差异有统计学意义($\chi^2=2.045, P<0.05$),见表1。

| 表1 两组患者的临床疗效比较(例) | | | | | | |
|-------------------|----|----|----|----|----|---------|
| 组别 | 例数 | 痊愈 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率(%) |
| 观察组 | 60 | 10 | 16 | 30 | 4 | 93.3 |
| 对照组 | 60 | 3 | 9 | 36 | 12 | 80.0 |

2.2 两组患者治疗前后的血清IgE水平比较 治疗后两组患者的血清IgE水平均明显降低,且观察组降低较对照组更明显,差异均有统计学意义($P<0.05$),见表2。

| 表2 两组患者治疗前后血清IgE水平比较(pg/mL, $\bar{x}\pm s$) | | | | | |
|--|----|---------------|--------------|-------|-------|
| 组别 | 例数 | 治疗前 | 治疗后 | t 值 | P 值 |
| 观察组 | 60 | 501.30±171.92 | 151.40±82.60 | 3.074 | 0.013 |
| 对照组 | 60 | 502.32±170.01 | 321.01±84.78 | 2.436 | 0.031 |
| t 值 | | 0.014 | 2.048 | | |
| P 值 | | 0.986 | 0.044 | | |

2.3 不良反应 观察组出现2例轻度恶心,对照组6例出现轻度嗜睡,均未影响继续用药。

3 讨论

慢性湿疹复发率高,治疗困难,现代医学研究认为该病主要与某些食物、接触物、紫外线、蚊虫叮咬、

感染等因素有关,确切病因尚不清楚,临床上主要以抗组胺药治疗,虽然能控制病情,但停药后容易复发,且因其不良反应如嗜睡、头晕、体质量增加等不良反应影响患者生活工作,而使其在临床治疗上的应用受到了局限,给治疗该病带来一定难度。

慢性湿疹属于中医“湿疮”等范畴,其病因病机主要为风湿热阻于肌肤所致。湿热是本病发病的内在因素,而风为百病之长,亦是发病的始作俑者,湿热夹风是本病的基本病机。风湿热凝聚,互相搏结,邪毒留恋肌肤、侵入营血,使皮肤出现皮疹,日久粗糙肥厚,瘙痒难耐。三亚处于祖国最南方,临海居住,环境潮湿,气温常年炎热,患者久居此地,体内湿热内生,而湿热之邪易挟风邪侵袭,更易生风动血。治疗上以清热祛湿、凉血祛风为主。安肤止痒丸是我院自制丸剂,是我院陆江涛教授通过三十余年经验总结,根据三亚地域特点,因地制宜研制而成。本药处方为陆江涛教授临床经验方,原方为汤剂,处方用量大,为了方便服用,故将本方开发成水蜜丸。安肤止痒丸中含有虫类药物乌梢蛇、露蜂房,其药性行走攻窜,善于疏通肌腠,搜风通络止痒,直达经络病所,能清除阻滞于络脉中之病邪,使顽疾得愈;荆芥、白鲜皮及苦参清热除湿助乌梢蛇祛除外风而止痒;白芍滋阴柔肝,助乌梢蛇平息内风;赤芍、牡丹皮清热凉血,清解血分之热,以防热邪伤阴血而致瘀,并使热退风熄;土茯苓擅于除湿解毒,可入络,清除湿热浊毒;藿香功专芳香化湿、醒脾和胃,本药用以除化湿,这里的作用在于和中,以防苦寒之品伤及脾胃;熟大黄清热利湿通便,具有通因通用作用,使湿热从大便而消除,从而热去湿除。综上,安肤止痒丸具有清热祛湿、凉血祛风的功效。慢性湿疹的发生和发展 and 血清IgE水平的高低关系密切。血清IgE是存在人体血液中的一种抗体,可以引起过敏反应。机体初次接触某过敏原时不会引起过敏反应,但是会刺激朗格汉斯细胞释放IgE,而IgE会存留在细胞表面,当机体重新接触该过敏原时,之前存留在细胞表面上的IgE就会刺激细胞释放介质,引起过敏反应,导致皮肤损害,促使慢性湿疹的发生或促进慢性湿疹的发展。由此可见治疗慢性湿疹的关键在于降低血清IgE水平。本研究发现,安肤止痒丸和西替利嗪片均能明显降低慢性湿疹患者血清IgE水平,从而抑制细胞释放介质,减轻过敏反应,阻止或减缓慢性湿疹的发展。而安肤止痒丸降低患者血清IgE水平优于西替利嗪片,因此,安肤止痒丸较西替利嗪片更好的控制慢性湿疹的发展。本研究两组慢性湿疹患者的临床疗效比较,安肤止痒丸治疗的总有效率为93.3%,西替利嗪片治疗的总有效率为80.0%,经过统计学分析,安肤止痒丸治疗慢性湿疹的总效率明显高于西替利嗪片($P<0.05$)。因此,安肤止痒丸治疗慢性湿疹临床疗效明显高于西替利嗪片。另外,本研究过程中,服用安肤止痒丸未出现明显不

CT 引导下肝囊肿穿刺无水乙醇硬化治疗 69 例临床分析

张红梅, 陈晨, 陈凯, 吴红军

蒲城县医院 CTMRI 室, 陕西 渭南 715500

【摘要】 目的 探讨 CT 引导下肝囊肿穿刺无水乙醇硬化治疗肝囊肿的临床疗效。**方法** 回顾性分析 2016 年 7 月至 2019 年 1 月蒲城县医院收治的 69 例行 CT 引导下肝囊肿穿刺无水乙醇硬化治疗患者的临床资料, 所有患者随访至术后 6 个月, 观察患者的手术疗效和安全性以及囊肿的复发情况。**结果** 本组 63 例患者一次性穿刺成功, 治疗用时 15~49 min, 平均(32.15±5.09) min, 平均硬化次数(4.12±2.35)次, 平均硬化时间(29.65±7.51) min; 所有患者治疗过程中均未出现大出血、胆道损伤等并发症, 治疗后发热、腹痛等症状较治疗前明显减轻; 梗阻性黄疸患者胆红素水平由术前的(25.34±3.59) μmol/L 下降至术后的(13.25±2.01) μmol/L, 差异有显著统计学意义($P<0.01$); 截止末次随访, 治疗痊愈 28 例, 显效 23 例, 有效 14 例, 无效 4 例, 有效率为 94.20%。复发 3 例, 无 1 例死亡。**结论** CT 引导下肝囊肿穿刺无水乙醇硬化治疗可提高穿刺成功率, 疗效确切, 并发症少, 复发率低。

【关键词】 肝囊肿; 无水乙醇; 介入治疗; 临床疗效; 安全性; 计算机断层成像

【中图分类号】 R657.3 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003-6350(2020)05-0638-03

CT-guided percutaneous ethanol sclerotherapy for hepatic cysts: a clinical analysis of 69 cases. ZHANG Hong-mei, CHEN Chen, CHEN Kai, WU Hong-jun. CTMRI Room, Pucheng County Hospital, Weinan 715500, Shaanxi, CHINA

【Abstract】 Objective To investigate the clinical effect of CT-guided percutaneous ethanol sclerotherapy for hepatic cysts. **Methods** The clinical data of 69 patients treated by CT guided liver cyst puncture and ethanol sclerotherapy in Pucheng County Hospital from July 2016 to January 2019 were analyzed retrospectively. All patients were followed up to 6 months postoperatively to observe the efficacy and safety of the operation, as well as the recurrence of the cyst. **Results** A total of 63 patients were successfully punctured in one time. The treatment time was 15 to 49 minutes, and the average time was (32.15±5.09) min; the average hardening times were 4.12±2.35, and the average hardening time was (29.65±7.51) min; there were no complications such as massive hemorrhage and bile duct injury in all patients. After treatment, the symptoms of fever and abdominal pain were significantly reduced; the level of bilirubin in patients with obstructive jaundice decreased from (25.34±3.59) μmol/L before operation to (13.25±2.01) μmol/L after operation ($P<0.01$); up to the last follow-up, 28 cases were cured, 23 cases were effective, 14 cases were valid, and 4 cases were ineffective, with the effective rate of 94.20%. Three cases recurred, and no one died. **Conclusion** CT-guided percutaneous ethanol sclerotherapy of hepatic cyst can improve the success rate of puncture, and has the advantages of confirmed curative effect, few complications and low recurrence rate.

【Key words】 Hepatic cyst; Absolute ethanol; Interventional therapy; Clinical efficacy; Safety; Computed tomography (CT)

通讯作者: 张红梅, E-mail: zhang740131@163.com

良反应, 仅 2 例患者出现轻度恶心, 未影响患者继续用药。观察组 60 例患者均未出现类似西替利嗪片嗜睡、头晕等不良反应。可见安肤止痒丸治疗慢性湿疹不良反应少, 临床应用安全可靠。

综上所述, 安肤止痒丸能明显降低慢性湿疹患者血清 IgE 水平, 临床治疗效果显著, 且不良反应少, 安全可靠, 值得临床推广。

参考文献

[1] 赵辨. 临床皮肤病学[M]. 3 版. 南京: 江苏科学技术出版社, 2001: 606.

- [2] LEE JH, SON SW, CHO SH. A comprehensive review of the treatment of atopic eczema [J]. Allergy Asthma Immunol Res, 2016, 8(3): 181-190.
- [3] BARNES L, KAYA G, ROLLASON V. Topical corticosteroid-induced skin atrophy: A comprehensive review [J]. Drug Saf, 2015, 38(5): 493-509.
- [4] 孙志高, 路军章, 周杉京, 等. 中医药治疗湿疹的研究进展[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(8): 3617-3619.
- [5] 国家中医药管理局. 中医病症诊断疗效标准: 南京大学出版社[M]. 1994: 139.

(收稿日期: 2019-10-31)