

桃红四物合六味地黄汤加减治疗黄褐斑

郑彩慧^{1*}, 杨晓娜², 李艳玲³

(1. 河北联合大学中医学院, 河北 唐山 063000; 2. 天津长征医院皮肤科, 天津 300120;
3. 唐海县医院妇科, 河北 唐海 063200)

[摘要] **目的:**探讨滋阴活血类中药治疗女性黄褐斑的临床疗效。**方法:**采用口服、对照、随机分组,将 220 例黄褐斑患者随机分为 2 组,治疗组 110 例,采用纯中药桃红四物合六味地黄汤加减(桃仁 12 g,红花 12 g,当归 20 g,川芎 15 g,白芷 9 g,熟地黄 15 g,山茱萸 12 g,山药 15 g,白茯苓 15 g,僵蚕 15 g,赤芍 9 g,牡丹皮 9 g,益母草 15 g,女贞子 12 g 等)治疗。配合外用 3% 氢醌霜,2 次/d。对照组 110 例,采用口服维生素 C 0.3 g,3 次/d,口服维生素 E 0.2 g,2 次/d 治疗,外用药同中药组。2 组患者均连续治疗 2 个月,采用评分法比较临床疗效。**结果:**治疗组患者基本治愈 37 例,显效 41 例,好转 25 例,无效 7 例,总有效率为 93.6%,对照组基本治愈 17 例,显效 24 例,好转 21 例,无效 48 例,总有效率为 56.4%,2 组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$),治疗组疗效明显优于对照组。**结论:**滋阴活血类中药治疗黄褐斑疗效显著,是治疗黄褐斑的有效方药。

[关键词] 桃红四物合六味地黄汤;黄褐斑;临床观察

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2012)02-0222-03

Taohong Siwu and Liuwei Dihuang Decoction Combined Treatment of Melasma Case

ZHENG Cai-hui^{1*}, YANG Xiao-na², LI Yan-ling³

(1. Hebei College of Union University, Tangshan 063000, China;
2. Dermatology, Changzheng Hospital in Tianjin, Tianjin 300120, China;
3. Tanghai County Hospital gynecological, Tanghai 063200, China)

[Abstract] **Objective:** To observe the clinical efficiency of traditional Chinese medicine with activating blood circulation and nourishing Yin in treatment of female chloasma. **Method:** Two hundred and twenty patients were randomly divided into control group and the treatment group. 110 patients in treatment group was treated by Taohong Siwu and Liuwei Dihuang decoction with 3% topical hydroquinone cream; 110 cases in control group were treated by western medicine vitamin C and E. with 3% topical hydroquinone cream. Treatment lasted 2 months. **Result:** The cure rate in treatment group was 37 cases, markedly effective was 41 cases, improved 25 cases, in effective 7 cases, The total effective rate in was 93.6% and 56.4%, in treatment and control group, respectively. There was significant difference between the two groups. **Conclusion:** Traditional Chinese medicine treatment with activating blood circulation and nourishing Yin in treatment of female chloasma is an effective prescription.

[Key words] Taohong Siwu together Liuwei Dihuang decoction; treatment of melasma; clinical observation

黄褐斑俗称“蝴蝶斑”“孕斑”,属中医“面尘”、“黧黑斑”范畴。笔者自 2008 年至今运用桃红四物合六味地黄汤为基础方治疗本病,并与西药治疗作

对照观察,疗效满意。

1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例均来自于河北联合大学附属医院皮肤科门诊。全部为女性患者,共 220 例。均为自愿受试者,采用随机分组的方法,分为治疗组和对照组。年龄在 21~50 岁,其中以 30~40 岁者较多。治疗组 110 例,平均年龄 38.2 岁;病程 0.5~10 年,平均 4.8 年。皮损分型:蝶形型 35 例,面上

[收稿日期] 20110729(004)

[基金项目] 华北煤炭医学院硕士启动基金项目(BS05050)

[通讯作者] * 郑彩慧,硕士研究生,讲师,从事方剂配伍规律的基础与临床研究, Tel: 13363387779, E-mail: chzhzcy2001@sina.com

部型 32 例,面下部型 27 例,泛发型 16 例;对照组 110 例,平均年龄 36.7 岁;病程 0.6~9 年,平均 4.5 年。皮损分型:蝶形型 39 例,面上部型 31 例,面下部型 27 例,泛发型 13 例。两组患者年龄、病程比较,差异无显著性意义,具有可比性。

表 1 220 例黄褐斑患者年龄阶段及病程长短分布

年龄/岁	人数	病程/年	人数
20~25	11	0.5~1	29
26~30	23	1~2	49
31~35	64	2~4	32
36~40	77	4~6	81
41~45	26	6~8	15
46~50	9	9~10	14

1.2 诊断标准 参照中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病理学组黄褐斑的临床诊断和疗效标准(2003 修改稿)。

1.3 纳入标准 ①面部淡褐色至深褐色境界清楚的斑片,通常对称性分布,无炎症表现及鳞屑。②无明显自觉症状。③女性多发,主要发生在青春期后。④病情可有季节性,常夏重冬轻。⑤排除其他疾病(如颧部褐青色痣、Riehl 黑变病及色素性光化性扁平苔藓等)引起的色素沉着。⑥能坚持完成全部疗程,并按时复诊。

2 治疗方法

2.1 治疗组 以桃红四物合六味地黄汤为基础方采用滋阴活血法治疗。处方:桃仁 12 g,红花 12 g,当归 20 g,川芎 15 g,白芷 9 g,熟地黄 15 g,山茱萸 12 g,山药 15 g,白茯苓 15 g,僵蚕 15 g,赤芍 9 g,牡丹皮 9 g,益母草 15 g,女贞子 12 g 等。每日 1 剂,水煎服。外用 3% 氢醌霜,2 次/d。月经前于上方酌量增加桃仁,红花之用量,瘀滞重者,加至当归 30 g,桃仁 24 g,红花 24 g;经期停用药物,经后加何首乌 12 g,黄精 12 g,滋补肝肾。另外,兼有湿热者,加栀子 9 g,薏苡仁 9 g;兼气虚者加党参、黄芪各 15 g。

2.2 对照组 维生素 C,每次 0.3 g,每天 3 次,口服;维生素 E,每次 0.2 g,每天 2 次,口服。外用药同中药组。

2.3 观察时间 两组病人均以 1 个月为 1 个疗程,连续治疗 2 个疗程后进行疗效判定,所有患者在治疗期间停用其他治疗药物与方法。

3 观察指标及疗效标准

3.1 观察指标 皮损面积评分:0 分为无皮损,1 分

为皮损面积 $< 2 \text{ cm}^2$,2 分为皮损面积 $2 \sim 4 \text{ cm}^2$,3 分为皮损面积 $> 4 \text{ cm}^2$;皮损颜色评分:0 分为正常肤色,1 分为淡褐色,2 分为褐色,3 分为深褐色。总积分 = 面积积分 + 颜色积分。评分下降指数计算方法:下降指数 = (治疗前总积分 - 治疗后总积分) / 治疗前总积分。

3.2 疗效标准 参照中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素组制定的黄褐斑的临床诊断和疗效判定标准^[1]、《皮肤病学》^[2]、《实用中医外科学》^[3]拟定。基本治愈:肉眼视色素斑面积消退 $> 90\%$,颜色基本消失,治疗后下降指数 ≥ 0.8 。显效:肉眼视色素斑面积消退 $> 60\%$,颜色明显变淡,治疗后下降指数 ≥ 0.5 。好转:肉眼视色素斑面积消退 $> 30\%$,颜色变淡,治疗后下降指数 ≥ 0.3 。无效:肉眼视色素斑面积消退 $< 30\%$,颜色变化不明显,治疗后下降指数 < 0.3 。

3.3 统计学方法 计数资料用绝对数和百分率表示,采用 *t* 检验及 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有显著性意义。

4 治疗结果

4.1 两组患者疗效比较 总有效率治疗组为 93.6%,对照组为 56.4%,两组比较,差异有显著性意义($P < 0.05$),治疗组疗效优于对照组(表 2)。

表 2 两组患者疗效比较($n=110$) 例(%)

组别	基本治愈	显效	好转	无效	总有效
治疗	37(33.6)	41(37.3)	25(22.7)	7(6.4)	(93.6) ¹⁾
对照	17(15.4)	24(21.8)	21(19)	48(43.6)	(56.4)

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.05$ 。

4.2 疗效观察 治疗组的疗效明显高于对照组,并且基本治愈率和显效率也明显高于对照组;治疗组患者在面部色斑消退的同时,自觉精神好转,精力充沛,睡眠改善,部分患者月经不调、痛经等妇科疾病也获得显效;性激素四项检查结果,治疗组治疗前后血清雌二醇水平明显下降($P < 0.01$),对照组治疗前后血清雌二醇水平也有明显下降($P < 0.05$),组间比较,治疗组下降水平更明显($P < 0.05$);血清睾酮、卵泡刺激素和黄体生成激素两组治疗前后下降均不明显。

4.3 不良反应 两组患者用药期间未发现明显不良反应。

5 典型病例

患者某,女,36 岁。已婚,小学教师。2010 年 5 月 4 日来诊。患者面部深褐色斑 2 年,曾用中西药内服外治,效果不佳。患者形体消瘦,口干不喜饮,

大便干结,月经后期而至,脉细弦,舌质偏紫暗,苔薄少津;面部皮肤可见深褐色蝶翅状斑片,以面颊、前额、鼻翼处明显。脉证合参,证属气郁血滞不畅。治宜活血化滞,兼以通络。处方:当归、益母草、丹参各30 g,桃仁12 g,红花12 g,川芎12 g,白芷9 g,熟地黄20 g,山茱萸12 g,山药15 g,白茯苓15 g,僵蚕15 g,赤芍9 g,牡丹皮9 g,益母草15 g,女贞子12 g等。此方随证加减,治疗2个月,面部褐斑全部消退,大便通畅。嘱其常服复方当归片、六味地黄丸,以调补身体,后随访1年,未见复发。

6 讨论

中医学认为,本病属血滞范畴。由于情志不畅,怒则伤肝,肝郁气滞,而气为血帅,气滞则血瘀,瘀阻脉络,气血不能上荣于面。惊则伤肾,肾水亏乏,不能上滋于面故生黄褐斑。综上所述,笔者认为肾虚、血瘀是黄褐斑发病的根本病机,临床运用滋肾活血法治疗本病,收效甚佳。方中当归、川芎、桃仁、红花、益母草、香附、丹皮皆为活血祛瘀药,《本草备要》记载:当归“血虚能补,血枯能润。”因气血生化不足,或气血运行迟缓引起的面色萎黄无华或面色黑黯有斑者,可服本品,常服能令人面白如玉。益母草行血养血,行血而不伤新血,养血而不瘀血,有活血化瘀调经之功,为血家之圣药;白芷辛香走窜,通窍行表,引药上行;僵蚕祛风解毒,《神农本草经》中白芷“长肌肤,润泽颜色,可作面脂。”为治疗色素性皮肤病的常用药物。熟地黄、山茱萸补肾填精,《本草纲目》中亦载地黄:“服之百日面如桃花,三年轻身不老。久服可使发白复黑,牙齿坚固,耳聪目明,肌肤白嫩。”白茯苓健脾祛湿,《本草品汇精要》载“白茯苓为末,敷面,疗面皮干及产妇黑疱如雀卵。全方诸药共奏活血通络、化瘀生新、疏肝补肾、荣颜祛斑之效。

现代药理证明当归有抗促性腺激素作用,其主要成分阿魏酸,可抑制垂体分泌黄体生成素和催乳素,拮抗促性腺激素释放,抑制酪氨酸酶活性,防止酪氨酸氧化形成色素^[4]。当归、川芎、牡丹皮、女贞

子等具有增强SOD活性,清除自由基,抗脂质过氧化,降低血浆纤维蛋白原浓度,促进细胞降聚,降低血液黏度,扩张血管,改善血流状况等作用,最终达到消除或改善黄褐斑的目的^[5]。红花可调整内分泌功能,促进皮肤代谢^[4],并有抗脂质过氧化反应的作用,增强抗氧化酶的保护功能,抑制黑色素细胞对黑色素的产生。茯苓乙醇提取物体外对酪氨酸酶均有不同程度的抑制作用^[6]。熟地黄、山茱萸、当归、女贞子均含有人体所必需的多种氨基酸、维生素A、维生素E、多种微量元素。女贞子含有壬二酸,为酪氨酸酶竞争性抑制剂,能抑制多巴和酪氨酸酶的反应,降低黑素细胞的活性,对黄褐斑的生成具有抑制作用^[7]。其中山茱萸具有消除黑色素等作用^[8]。白僵蚕可起到加速色斑减退的作用^[9]。

[参考文献]

- [1] 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组. 黄褐斑的临床诊断和疗效标准[J]. 中华皮肤科杂志, 2004, 7(7): 440.
- [2] 赵广, 蔡瑞康. 黄褐斑研究新进展[J]. 中华医学美容杂志, 2000, 6(1): 47.
- [3] 林心瑜. 女性黄褐斑患者血清酶及血液流变学初步分析[J]. 临床皮肤科杂志, 1997, 26(9): 84.
- [4] 过伟峰, 汪红, 顾勤克, 等. 克斑胶囊治疗黄褐斑88例临床总结[J]. 中医杂志, 2000, 41(11): 677.
- [5] 刘爱民, 李中心, 苗明, 等. 三滋肾消斑丸治疗黄褐斑的临床与实验研究[J]. 中医杂志, 1999, 40(6): 357.
- [6] 雷铁池, 朱文元, 夏明玉, 等. 中药对黑素生物合成影响研究 I. 82 味中药乙醇提取物对酪氨酸酶活性的抑制作用[J]. 中草药, 1999, 30(5): 336.
- [7] 韩秀琴. 滋阴补肾理气养血汤治疗黄褐斑42例[J]. 河南中医, 2004, 24(9): 53.
- [8] 卢月娟. 祛斑汤治疗黄褐斑120例疗效观察[J]. 河北中医, 2004, 26(5): 348.
- [9] 于平, 蔡胜彬. 六白面斑片治疗黄褐斑57例临床观察[J]. 中华实用中西医杂志, 2004, 17(19): 3008.

[责任编辑 邹晓翠]