

• 临床 •

# 加减凉血活血汤对寻常性银屑病患者血清白介素、泌乳素和雌二醇含量的影响

马爱红<sup>1\*</sup>, 吴红彦<sup>2</sup>

(1. 兰州军区总医院安宁分院皮肤科, 甘肃 兰州 730070;

2. 甘肃中医学院, 甘肃 兰州 730070)

**[摘要]** 目的: 观察加减凉血活血汤与迪银片对照治疗 98 例寻常性银屑病临床疗效, 探讨治疗前后患者血清白介素-8 (IL-8), 白介素-10 (IL-10), 泌乳素 (PRL), 雌二醇 (E<sub>2</sub>) 的变化。方法: 分别于治疗前、治疗后第 8 周检测两组患者血清 IL-8, IL-10 和 PRL, E<sub>2</sub>。结果: (1) 加减凉血活血汤、迪银片治疗后 IL-8, PRL 水平较治疗前均明显降低 ( $P < 0.01$ ,  $P < 0.01$ ), IL-10 水平明显升高 ( $P < 0.01$ ), 女性银屑病患者雌二醇含量明显降低 ( $P < 0.01$ ); 加减凉血活血汤组与迪银片组之间无显著性差异 ( $P > 0.05$ )。结论: 银屑病患者 IL-8, IL-10 和 PRL 含量异常, 提示其免疫-内分泌功能紊乱, 加减凉血活血汤与迪银片均可改善银屑病患者免疫-内分泌紊乱, 而加减凉血活血汤组全身症状改善较好, 副作用少。

**[关键词]** 加减凉血活血汤; 迪银片; 银屑病; 白介素-8; 白介素-10; 雌二醇; 泌乳素

**[中图分类号]** R285.6 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1005-9903(2007)11-0062-02

银屑病是一种反复发作的慢性炎症性皮肤病, 至今病因不明。近年研究表明, 银屑病患者免疫功能、内分泌系统存在多方面异常。为探讨银屑病患者免疫-内分泌功能的变化及应用中药治疗的疗效和作用机制, 于 2004 年 11 月~ 2006 年 10 月, 对 98 例寻常性银屑病患者分别采用中药加减凉血活血汤与迪银片进行了对照研究, 观察两组在治疗前后血清中白介素-8 (IL-8), 白介素-10 (IL-10), 泌乳素 (PRL), 雌二醇 (E<sub>2</sub>) 的含量的变化及其疗效情况, 现将结果报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 病例选择** 所有患者均为我科 2004 年 11 月~ 2006 年 10 月明确诊断的门诊及住院病人, 年龄、性别不限。所有患者均无其他自身免疫性疾病史; 受试前临床未发现急性期感染征象。在 3 月内未使用过其他药物。治疗期间不采用其它内服外用药物。

**1.2 一般资料** 98 例均为寻常性银屑病患者。皮损属进行期 58 例, 静止期 40 例: 其中男 60 例, 女 38

例; 年龄 (16~ 68) 岁, 平均 43.1 岁; 病程 14 d~ 35 年, 平均 25.2 年。加味凉血活血汤组 50 例, 其中男性 33 例, 女性 17 例; 迪银片组 48 例, 其中男性 30 例, 女性 18 例。两组患者病情相似, 治疗时未使用其他药物。皮损表现为点滴状, 斑块状或地图状, 舌质红或有瘀斑。中医辨证为血热型、血瘀型、血燥型。所有病例均按就诊顺序分为治疗组和对照组。两组性别、年龄、病程和皮损严重程度以及中医分型比较无显著性差异, 具有可比性。

## 2 治疗方法

**2.1 中药组** 选用“加减凉血活血汤”: 生地 30 g, 白茅根 30 g, 丹参 15 g, 鸡血藤 30 g, 土茯苓 30 g, 白癣皮 15 g, 生甘草 6 g, 白花蛇舌草 20 g; 血热加丹皮 15 g, 紫草 15 g, 生槐花 30 g, 板蓝根 15 g; 血瘀加三棱 10 g, 莪术 10 g, 赤芍 15 g, 乌梢蛇 10 g; 血燥加当归 10 g, 白芍 10 g, 何首乌 15 g, 麦冬 15 g, 元参 10 g。每日 1 剂, 煎服 2 次。连服 8 周为 1 个疗程。

**2.2 西药组** 迪银片 (重庆华邦制药有限公司生产, 批号: 040321, 040609), 2 次/d, 5 片/次口服, 疗程 8 周。

**2.3 检测方法** 所有标本采集均于早晨抽取静脉血 4 mL, 当天分离血清 ( $800 \text{ r} \cdot \text{min}^{-1}$ , 离心 5 min), 取

[收稿日期] 2007-02-05

[通讯作者] \* 马爱红, Tel: (0931) 7712161; E-mail: wu.hy@163.com

上清置戴盖朔料试管中- 30℃低温保存待测。应用放射免疫学方法(RIA)测定血清中 IL-8, IL-10 和 PRL, E<sub>2</sub> 的含量,所有实验均由核医学科专业人员按说明书操作,同批完成。IL-8, IL-10 试剂盒由解放军总医院科技开发中心放免所提供, PRL, E<sub>2</sub> 由天津协和医药科技有限公司提供。结果使用北京核仪器厂生产的 FT-630G 多探头微机测定仪检测。

**2.4 疗效评价标准** 记录 98 例病人服药前后红斑、鳞屑、皮肤浸润等变化情况,每 3 周用 PASI<sup>[1]</sup> 评分法做临床观察,记录不良反应。8 周后统计疗效。疗效标准:痊愈:皮损完全消退或 > 90% 以上;显效:皮损消退 60% ~ 90%;有效:皮损消退 25% ~ 59%;

表 1 中药组与迪银片组对照治疗血清 IL-8, IL-10, PRL 和 E<sub>2</sub> 的检测数据

组别	n	IL-8 (ng·mL <sup>-1</sup> )		IL-10 (ng·mL <sup>-1</sup> )		PRL (ng·mL <sup>-1</sup> )		E <sub>2</sub> (pg·mL <sup>-1</sup> )	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
男性									
中药组	33	0.684 ± 0.151	0.497 ± 0.109 <sup>1)</sup>	6.88 ± 1.97	8.74 ± 2.11 <sup>1)</sup>	23.81 ± 8.14	17.09 ± 7.01 <sup>1)</sup>	56.29 ± 10.21	51.88 ± 7.64 <sup>2)</sup>
迪银片组	30	0.692 ± 0.147	0.505 ± 0.182 <sup>1)</sup>	6.83 ± 2.27	9.64 ± 3.52 <sup>1)</sup>	23.76 ± 8.35	18.69 ± 7.44 <sup>1)</sup>	55.38 ± 11.67	52.78 ± 8.85 <sup>2)</sup>
女性									
中药组	17	0.711 ± 0.134	0.467 ± 0.157 <sup>1)</sup>	6.42 ± 2.88	10.52 ± 3.22 <sup>1)</sup>	27.21 ± 6.54	14.37 ± 4.11 <sup>1)</sup>	136.99 ± 41.55	92.14 ± 27.13 <sup>1)</sup>
迪银片组	18	0.701 ± 0.152	0.478 ± 0.211 <sup>1)</sup>	6.39 ± 3.01	10.71 ± 4.03 <sup>1)</sup>	27.14 ± 7.84	15.77 ± 5.48 <sup>1)</sup>	137.54 ± 38.95	96.48 ± 32.64 <sup>1)</sup>

注:与治疗前比较<sup>1)</sup> P < 0.01; 与治疗前比较<sup>2)</sup> P > 0.05

临床治疗结果看,50 例中药组患者经治疗后痊愈 4 例(8%),显效 24 例(48%),有效 21 例(42%),无效 1 例(2%),总有效率 56%;48 例迪银片组患者经治疗后痊愈 3 例(6.25%),显效 22 例(45.8%),有效 19 例(39.6%),无效 4 例(8.33%),总有效率 52.1%,两组药物间疗效无显著差异。

副作用:中药组未见明显副作用;16 例迪银片组在用药初期出现口唇及皮肤干燥、脱屑,停药后缓解消失。

#### 4 讨论

有关资料表明细胞免疫在银屑病患者发病过程中起重要作用<sup>[1]</sup>。IL-8 属于趋化因子超家族,可诱导中性粒细胞向炎症部位趋化,使角质形成细胞增生,增强血管通透性及诱导血管增生,参与银屑病的发病过程。不少研究报道在银屑病患者皮损和血清中 IL-8 水平较高。IL-10 具有很强的抗炎活性,是 Th<sub>2</sub> 产生的细胞因子。在银屑病患者皮损中 IL-10 水平降低提示其不能对抗 TH1 的优势状态<sup>[2]</sup>。有研究表明 PRL 在一定无血清培养条件可促进人类角质形成细胞的增生,因此推断其在银屑病发病中起着重要作用<sup>[3]</sup>。

无效:皮损消退 < 25%。总有效率以治愈加显效计。

#### 2.5 统计学处理

所有数据均以均值加减标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用 t 检验进行治疗前后及组间比较。

#### 3 结果

两组银屑病患者分别治疗 1 个疗程后,血清中 IL-8、PRL 的水平较治疗前均有明显降低 (P < 0.01); 而血清中 IL-10 水平均明显升高 (P < 0.01); 女性银屑病患者血清中雌二醇的水平较治疗前均有明显降低 (P < 0.01); 男性雌二醇水平治疗前后无显著性改变 (P > 0.05)。见表 1。

共检测 98 例银屑病患者血清,发现临床治疗有效的病例中治疗前后血清 IL-8、IL-10 与 PRL 的值比较均有显著性差异 (P < 0.01)。女性患者 E<sub>2</sub> 值治疗后明显下降 (P < 0.01); 男性银屑病患者 E<sub>2</sub> 值治疗后均无明显差异 (P > 0.05)。由此表明 IL-8、IL-10 与 PRL 在银屑病发病中的作用,并且治疗前后的数据可表明它们与疾病活动程度有关。E<sub>2</sub> 在女性银屑病患者发病中有一定意义。

本研究表明,中药加减凉血活血汤和迪银片在一定程度上均可改善银屑病患者免疫-内分泌紊乱,临床症状明显好转,总有效率分别达 56%, 52.1%。两组药物之间尽管无显著性差异,但中药加减凉血活血汤组较迪银片组副作用少,并可延缓复发时间。

#### [参考文献]

[1] 徐浩生,许礼宾.迪银片治疗寻常性银屑病的临床及实验室观察[J].中国皮肤性病学杂志,2002,16(4):234.

[2] 冯素英,林麟.银屑病病情相关的实验室指标的研究[J].国外医学皮肤性病学分册,1999,25(1):8.

[3] 郭汉亲,张振楷,黄一红.银屑病患者血清中泌乳素的测定及其意义[J].中国皮肤性病学杂志,2000,14:235-236.