

苡仁祛湿汤治疗湿热蕴结证雄激素性脱发疗效观察

杨海锋

象山县中医院皮肤性病科, 浙江 象山 315700

[摘要] 目的: 观察苡仁祛湿汤治疗湿热蕴结证雄激素性脱发的临床疗效。方法: 将80例患者随机分为观察组40例和对照组40例, 对照组口服非那雄胺治疗, 观察组口服苡仁祛湿汤治疗, 30天为1疗程, 共治疗3疗程, 观察治疗前后患者伴随症状(头皮油腻、瘙痒、头屑、脱发)的改善效果, 评价临床疗效。结果: 治疗后2组头皮油腻评分、瘙痒评分、头屑评分、脱发评分均较治疗前下降($P < 0.05$, $P < 0.01$); 且观察组头皮油腻评分、头屑评分、脱发评分明显低于对照组($P < 0.05$)。总有效率观察组为85.0%, 对照组为67.5%, 2组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组无不良反应发生, 对照组患者出现性欲减退4例, 2组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 苡仁祛湿汤治疗湿热蕴结证雄激素性脱发疗效确切, 优于非那雄胺片治疗, 且安全性更高。

[关键词] 雄激素性脱发; 湿热蕴结证; 苡仁祛湿汤; 中医疗法

[中图分类号] R275 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415(2016)10-0141-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.10.059

雄激素性脱发是临床上最常见的脱发类型, 发病年龄也趋于年轻化, 对患者工作生活造成极大影响。现代医学认为, 本病与遗传因素、性激素平衡失调、5 α -还原酶增高相关, 机体的营养状况和健康状况对头发的生长也起着至关重要的作用。西医疗法多采用抗雄性激素类药物, 5 α -还原酶抑制剂非那雄胺片是临床常用药物之一, 但副作用较多, 对男性患者的性功能产生一定影响, 停止用药后性欲可恢复正常^[1]。中医药治疗雄激素性脱发注重辨证论治、标本兼治, 从整体上调节机体内分泌功能, 能够有效改善症状、延缓病程, 且安全性良好, 具有独特的优势^[2-3]。临床中, 笔者采用苡仁祛湿汤治疗湿热蕴结证雄激素性脱发获得良好效果, 现将结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选择本院2013年1月—2014年9月皮肤科收治的雄激素性脱发患者, 共80例, 按随机数字表分为观察组40例和对照组40例。观察组平均年龄为(28.4 \pm 6.2)岁; 平均病程为(2.7 \pm 1.5)年; 家族史17例, 无家族史23例; Hamilton-Norwood分级: 级7例, 级16例, 级12例, 级4例, 级1例。对照组平均年龄为(28.7 \pm 6.0)岁; 平均病程为(2.8 \pm 1.3)年; 家族史15例, 无家族史25例; Hamilton-Norwood分级: 级6例, 级16例, 级12例, 级5例, 级1例。2组患者一般资料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入标准 ①符合雄激素性脱发的西医诊断标准^[4], 符合

中医湿热蕴结证诊断标准^[5]; ②Hamilton-Norwood分级II-级; ③医院伦理委员会批准, 患者知情同意

1.3 排除标准 ①6个月内服用过治疗本病的中西药物及可能干扰毛发生长的药物; ②曾手术进行植发治疗者; ③合并肝肾功能不全及其它重大系统疾病者; ④头皮有银屑病或严重头皮感染者。

2 治疗方法

2.1 对照组 口服非那雄胺(默沙东公司), 每次1mg, 每天1次。30天为1疗程, 共治疗3疗程。

2.2 观察组 口服苡仁祛湿汤治疗。处方: 茯苓、牡丹皮、泽兰、泽泻、石菖蒲、茵陈、木瓜、六一散各10g, 薏苡仁、生地黄、生侧柏叶、丹参、山楂各15g。随证加减: 头发油腻、湿热尤重者加决明子、白花蛇舌草; 头皮瘙痒严重加苦参、地肤子、白鲜皮; 头屑较多者加白芍、白蒺藜。每天1剂, 水煎服。30天为1疗程, 共治疗3疗程。

3 观察项目与统计学方法

3.1 观察项目 治疗前后观察患者伴随症状(头皮油腻、瘙痒、头屑、脱发)的改善情况, 并参考文献^[6]进行评分。头屑评分标准为无头皮屑记0分, 轻度记2分, 中度记4分, 重度记6分。头皮油腻评分标准为适中记0分, 少量记2分, 中等量记4分, 明显记6分。掉发评分标准为无头发脱落记0分, 每日脱发<50根记作2分, 每日脱发50~100根记4分, 每日脱发>100根记6分。瘙痒评分标准为无瘙痒记0分, 轻

[收稿日期] 2016-05-12

[作者简介] 杨海锋(1980-), 男, 主治医师, 研究方向: 皮肤性病学。

度记2分,中度记4分,重度记6分。

3.2 统计学方法 将数据录入SPSS19.0进行统计分析,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验;计数资料以百分率(%)表示,采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 根据症状总评分下降程度评价临床疗效。显效:积分下降 $\geq 70\%$;有效:积分下降在 $30\% \sim 70\%$;无效:积分下降 $<30\%$ 。

4.2 2组治疗前后伴随症状改善情况比较 见表1。治疗后2组头皮油腻评分、瘙痒评分、头屑评分、脱发评分均较治疗前下降($P < 0.05$, $P < 0.01$);且观察组头皮油腻评分、头屑评分、脱发评分明显低于对照组($P < 0.05$)。

表1 2组治疗前后伴随症状改善情况比较 $(\bar{x} \pm s)$ 分

组别	时间	头皮油腻	瘙痒	头屑	脱发
对照组	治疗前	5.53±1.12	2.47±1.02	3.07±1.80	3.97±1.10
	治疗后	3.85±1.03	1.22±0.59	1.73±0.80	2.96±1.08
观察组	治疗前	5.54±1.8	2.46±1.10	2.98±1.90	4.00±1.25
	治疗后	2.82±1.16	0.95±0.37	0.92±0.46	2.10±1.20
对照组组内 t 值		3.276	3.336	3.419	3.501
对照组组内 P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
观察组组内 t 值		5.322	6.488	5.468	4.622
观察组组内 P		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01
组间 t 值		3.307	1.121	3.309	3.511
组间 P		<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

4.3 2组临床疗效比较 观察组显效12例,有效22例,无效6例,总有效率为85.0%。对照组显效4例,有效23例,无效13例,总有效率为67.5%。2组总有效率比较,差异有统计学意义($\chi^2=6.601$, $P < 0.05$)。

4.4 不良反应 观察组治疗过程中无不良反应发生;对照组出现4例患者性欲减退,停药后恢复,2组比较,差异有统计学意义($\chi^2=4.211$, $P < 0.05$)。

5 讨论

中医学认为,脱发归属于发蛀脱发、蛀发癣等范畴,病位在皮毛,本虚为肾精亏损,标实则风湿热瘀。临床辨证论治可分为湿热蕴结证、血虚风燥证及肝肾亏损证三个证型,以湿热蕴结证多见,表现为头发油腻、自觉瘙痒、头皮迭起鳞屑、头发稀疏脱落等症状。就诊患者以青年、中年多见,虚少实多。治疗原则应祛脂为先,生发在后,以清热祛湿、健脾生发为本病治则。

苡仁祛湿汤组方由薏苡仁、茯苓、泽兰、泽泻、生地黄、牡丹皮、生侧柏叶、石菖蒲、茵陈、木瓜、丹参、山楂、六一

散组成。薏苡仁清热利湿,健脾益胃,祛湿不伤正,为本方君药;茯苓、泽泻、泽兰、木瓜健脾利水,渗湿泄热;侧柏叶凉血止血,祛风利湿,生发乌发;滑石清热、利湿;生地黄、牡丹皮清热凉血养阴,并防他药伤及阴津;丹参活血化瘀、养血安神;石菖蒲发散,行气行血;甘草调和诸药。诸药合用,共奏清热祛湿、健脾生发之效。非那雄胺是5- α 还原酶为特异性抑制剂,能够快速降低血清及头皮中双氢睾酮,阻止头皮毛囊变小,逆转脱发的过程,临床疗效确切,但可出现性欲减退的副作用^[7]。本次研究结果显示,2组治疗后患者头皮油腻评分、瘙痒评分、头屑评分、脱发评分均较治疗前明显下降,且治疗组患者头皮油腻评分、头屑评分、脱发评分明显低于对照组,表明口服苡仁祛湿汤能有效改善雄激素性脱发的临床症状,疗效优于非那雄胺,且对性欲无影响,安全性更好。

综上所述,苡仁祛湿汤治疗湿热蕴结证雄激素性脱发的临床疗效确切,对头皮鳞屑及头发油腻的改善更佳,且安全性较高,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] Vera H. Price, Emory Menefee, Matilde Sanchez, et al. Changes in hair weight in men with androgenetic alopecia after treatment with finasteride (1 mg daily): Three- and 4- year results [J]. J Am Acad Dermatol, 2006, 55(1): 71- 74.
- [2] 吴学春,魏跃钢,任芳,等. 祛湿生发汤治疗湿热型雄激素源性脱发58例[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2013, 12(2): 123- 124.
- [3] 王雅娟,董西林,王志勇,等. 益肾活血汤治疗雄激素依赖性脱发的临床观察[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2004, 18(12): 751- 752.
- [4] 席建元,李艳霞,荣光辉,等. 祛脂生发丸治疗雄激素源性脱发疗效观察[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2010, 9(5): 303.
- [5] 周晴,邵敏华,施和健,等. 雄激素性脱发中医辨证分型与血液流变学的相关性研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(24): 2656- 2657.
- [6] 李晓红. 祛脂生发饮治疗脂溢性脱发(脾胃湿热型)86例临床观察[J]. 中医药信息, 2009, 26(4): 67- 68.
- [7] 孙蔚凌,王羿婷,吴瑾,等. 非那雄胺对男性雄激素性秃发患者性功能的影响[J]. 临床皮肤科杂志, 2011, 40(11): 660- 662.

(责任编辑:冯天保)