

四物颗粒治疗黄褐斑临床观察

张景文, 刘岁元

天水市第一人民医院, 甘肃 天水 741000

[摘要] 目的: 观察四物颗粒治疗黄褐斑的临床疗效。方法: 将黄褐斑患者 120 例随机分为 2 组各 60 例, 治疗组给予四物颗粒及维生素 C、还原性谷胱甘肽治疗; 对照组仅给予维生素 C 和还原性谷胱甘肽治疗。2 组均以 30 天为 1 疗程, 2 疗程后进行临床疗效评价。结果: 治疗组总有效率 78.3%, 对照组总有效率 43.3%, 治疗组高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 四物颗粒治疗黄褐斑临床效果好。

[关键词] 黄褐斑; 中西医结合疗法; 四物颗粒; 还原型谷胱甘肽

[中图分类号] R758.4⁺² [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 01-0101-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.01.033

Clinical Observation of Siwu Granules for Patients with Chloasma

ZHANG Jingwen, LIU Suiyuan

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of Siwu granules in treating patients with chloasma. Methods: Divided 120 cases of patients with chloasma into 2 groups randomly, 60 cases in each group. The treatment group received the treatment of Siwu granules, vitamin C and glutathione, and the control group only received the treatment of vitamin C and glutathione. Both groups received treatment for 30 days as a course. Evaluated the clinical effect after two courses. Results: The total effective rate was 78.3% in the treatment group and 43.35% in the control group. The curative effect in the treatment group was better than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The therapy of Siwu granules for patients with chloasma has good clinical effect.

Keywords: Chloasma; Integrated Chinese and western medicine therapy; Siwu granules; Glutathione

笔者 2010 年 7 月—2013 年 6 月应用四物颗粒联合维生素 C、还原性谷胱甘肽治疗黄褐斑患者, 取得了较好的疗效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 纳入于天水市第一人民医院皮肤科门诊患者 120 例, 均为女性, 年龄 18~58 岁, 其中: 18~30 岁 34 例(28.3%), 31~50 岁 69 例(57.5%), 51~58 岁 17 例(14.2%)。病程 2 月~204 月, 其中: 病程≤1 年者 11 例(9.2%), 1~5 年者 81 例(67.5%), >5 年者 28 例(23.3%)。发病部位: 蝶形型 52 例(43.3%), 面上部型 15 例(12.5%), 面下部型 12 例(10%), 泛发型 41 例(34.2%)。将患者随机分为 2 组各 60 例, 2 组患者黄褐斑面积及严重程度

评分(MASI)基本相同。

1.2 病例选择 符合中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组 2003 年 12 月修订的《黄褐斑的临床诊断和疗效标准》^[1]: 面部淡褐色至深褐色界限清楚的斑片, 基本对称分布, 无炎症表现及鳞屑; 无明显自觉症状, 女性多发, 常夏重冬轻。排除颧部褐青色痣、Riehl 黑变病及光化性扁平苔藓等引起的色素沉着; 严重的肝肾损伤、内分泌疾患; 妊娠及哺乳期妇女; 1 月内曾服用本研究治疗方案药物; 未能按本治疗方案或自行中断本治疗方案者。

2 治疗方法

2.1 对照组 维生素 C(国药集团容生制药有限公司) 3.0 g, 静脉滴注; 还原型谷胱甘肽(山东绿叶制药有

[收稿日期] 2016-09-10

[作者简介] 张景文 (1969-), 男, 副主任药师, 研究方向: 药剂学。

限公司)1.2 g, 静脉滴注。每天1次。

2.2 治疗组 在对照组基础上给予四物颗粒[吉泰安(四川)药业有限公司], 主要成份: 当归、川芎、白芍、熟地黄。温开水冲服, 每次5 g, 每天3次。

所有病例均未使用外用祛斑药物。2组均以30天为1疗程, 间歇1周后进行第2疗程, 2疗程结束后进行临床疗效评价。同时, 嘱患者治疗期间防晒, 保持心情愉悦及充足的睡眠。

3 统计学方法

采用SPSS19.0统计学软件, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 治愈: 肉眼视色斑面积消退 $>90\%$, 褐斑基本消失; 显效: 肉眼视色斑面积消退 $>60\%$, 褐斑明显变淡; 好转: 肉眼视色斑面积消退 $>30\%$, 褐斑变淡; 无效: 肉眼视色斑面积消退 $<30\%$, 褐斑变化不明显。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。治疗组总有效率78.3%, 对照组总有效率43.3%, 2组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	治愈	显效	好转	无效	总有效率(%)
治疗组	60	21	26	11	2	78.3 ^①
对照组	60	9	17	21	13	43.3

与对照组比较, ① $P < 0.05$

4.3 不良反应 治疗期间, 治疗组有6例、对照组有4例分别出现轻度胃部不适, 停药数日胃部不适感即消失, 继续原治疗方案。

5 讨论

黄褐斑是皮肤科常见的一种损容性色素沉着性皮肤病, 严重影响患者面部美观及形象, 给患者造成诸多心理及精神方面的烦恼和痛苦。现代医学认为, 黄褐斑的发生与内分泌失调、紫外线照射、妊娠、遗传因素、肝炎及化妆品等密切相关。其组织学特点为表皮中黑色素及黑素小体均增加, 酪氨酸酶的活性是影响黑色素形成的重要因素。因此, 抑制酪氨酸酶的活性, 可阻断黑色素的形成, 抑制黑色素细胞增殖, 并促进形成的黑色素小体降解, 从而减轻或消除色斑^[2]。

维生素C是一种水溶性维生素, 在机体的氧化还原代谢反应中起调节作用, 具有去除体内自由基的功能, 抑制酪氨酸酶的活性, 减少黑素小体的形成, 从而达到淡化色斑的作用。还原型谷胱甘肽由谷氨酸、半胱氨酸和甘氨酸组成, 是人体细胞内含有活性巯基的重要代谢物质, 能清除体内的超氧离子及其它氧自由基, 发挥抗脂质氧化作用, 抑制黑色素细胞增殖; 同时, 可通过与酪氨酸酶中的铜离子结合使该酶丧失活性, 从而减少黑色素形成^[3]。

黄褐斑属于中医学中黧黑斑、肝斑、蝴蝶斑范围。《医宗金鉴·卷六十三》云: “黧黑斑……由忧思抑郁, 血弱不华, 火燥结滞而生于面上, 妇女多有之。”从病因病机上阐述黄褐斑为肝气郁结、气血阻滞、脉络不畅, 不能荣肤所致。

四物颗粒由“四物汤”改剂制成。“四物汤”来源于医圣张仲景所著《金匮要略·妇人妊娠病脉篇》中的“芎归胶艾汤”去阿胶、艾叶、甘草而来, 最早载于中国第一部国家药典—宋代《太平惠民和剂局方》。“四物汤”由熟地黄、白芍、当归、川芎组成, 熟地黄甘、微温, 白芍苦、酸、凉, 当归甘、辛、苦、温, 川芎辛温, 四药皆入肝经, 属血分药。熟地黄、白芍为血中血药, 如熟地黄、白芍合用则以补血为主; 当归、川芎为血中气药, 如当归、川芎合用则以活血为主。四药合用, 疏通经脉与补血养血功用均衡, 补而不滞, 气血舒畅, 肌肤荣亮, 从而达到祛除黄褐斑作用。

本研究结果显示治疗组疗效优于对照组, 四物颗粒联合维生素C、还原性谷胱甘肽中西医结合治疗黄褐斑, 临床疗效确切。

[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(2003年修订稿)[J]. 中华皮肤科杂志, 2004, 37(7): 440.
- [2] 冯安吉, 海春旭. 黄褐斑病因及发病机理[J]. 第一军医大学学报, 2000, 20(2): 183-184.
- [3] 解萌, 曹莫. 黄褐斑治疗研究进展[J]. 中华整形外科杂志, 2013, 29(4): 314.

(责任编辑: 骆欢欢, 李海霞)