

走罐法治寻常型银屑病血瘀证 60 例临床研究

何斌, 林中方

广东省中西医结合医院, 广东 佛山 528200

[摘要] 目的: 观察走罐法治寻常型银屑病血瘀证的有效性和安全性。方法: 选取 120 例寻常型银屑病血瘀证患者为研究对象, 按 1:1 比例分为观察组和对照组各 60 例。观察组予走罐法治, 对照组予以异维 A 酸软胶囊口服, 2 组均治疗 8 周。治疗前及治疗 2、4、6、8 周对 2 组患者进行银屑病面积和严重程度评分法 (PASI) 评分, 评估治疗 4 周和治疗 8 周时的临床疗效, 观察不良反应。结果: 治疗前, 2 组 PASI 评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗 2、4、6、8 周, 观察组 PASI 评分均低于同期对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗 4 周, 观察组总有效率 80.00%, 对照组总有效率 65.00%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗 8 周, 观察组总有效率 93.33%, 对照组总有效率 76.67%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。2 组不良反应发生率比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 走罐法治寻常型银屑病血瘀证安全有效。

[关键词] 寻常型银屑病; 血瘀证; 走罐法; 银屑病面积和严重程度评分法 (PASI); 疗效

[中图分类号] R758.63 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 02-0226-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.02.069

Clinical Study on 60 Cases of Movable Cupping Therapy for Psoriasis Vulgaris with Blood-stasis Syndrome

HE Bin, LIN Zhongfang

Abstract: Objective: To observe the effectiveness and safety of movable cupping therapy for psoriasis vulgaris with blood-stasis syndrome. **Methods:** Enrolled 120 cases of patients with psoriasis vulgaris with blood-stasis syndrome as study subjects, and divided them into the observation group and the control group randomly, 60 cases in each group. The observation group received movable cupping therapy, while the control group received the oral administration of isotretinoin soft capsules. The treatment for both groups lasted for 8 weeks. Assessed the scores of psoriasis area and severity index (PASI) in both groups before treatment and after 2, 4, 6 and 8 weeks of treatment, evaluated the clinical effect after 4 and 8 weeks of treatment, and observed the adverse reactions. **Results:** Before treatment, comparing the scores of PASI in both groups, there was no significant difference being found ($P > 0.05$). After 2, 4, 6 and 8 weeks of treatment, the scores of PASI in the observation group were lower than those in the control group, differences being significant ($P < 0.05$). After 4 weeks of treatment, the total effective rate was 80.00% in the observation group and 65.00% in the control group, difference being significant ($P < 0.05$). After 8 weeks of treatment, the total effective rate was 93.33% in the observation group and 76.67% in the control group, difference being significant ($P < 0.05$). Comparing the incidence of adverse reactions in both groups, there was no significant difference being found ($P > 0.05$). **Conclusion:** Movable cupping therapy is safe and effective to treat psoriasis vulgaris with blood-stasis syndrome.

Keywords: Psoriasis vulgaris; Blood-stasis syndrome; Movable cupping therapy; Psoriasis area and severity index (PASI); Clinical effect

银屑病是一种常见的表皮自稳状态异常的慢性炎症性皮肤病, 病因及发病机制尚不明确, 临床表现为覆有银白色鳞屑的丘疹、斑丘疹及斑块, 严重者可泛发脓疱、形成红皮病或导致

关节致残, 慢性病程, 反复发作。随着环境污染和生活节奏加快所导致的精神心理因素增加, 银屑病的患病率呈上升、低龄化趋势。基于银屑病发病的广泛性和危害性, 本病在皮肤科领

[收稿日期] 2018-06-26

[基金项目] 广东省中医药局科研项目 (20172029)

[作者简介] 何斌 (1981-), 男, 副主任中医师, 研究方向: 中西医结合治疗皮肤病。

域一直是防治的重点对象之一,亦是医学界亟待攻克的难题。走罐法具有吸附力强、作用层次深等特点,可达活血祛瘀、通经活络、引邪外出的效果,引起了越来越多临床医师重视。本研究笔者采用随机对照研究方法,探讨走罐法治疗寻常型银屑病血瘀证的临床疗效,结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取本院皮肤科门诊2016年8月—2017年8月治疗的寻常型银屑病患者120例,按照随机对照原则,以1:1比例分为2组,每组60例。观察组男39例,女21例;年龄33~58岁,平均(37.24±12.83)岁;病程7~15年,平均(7.41±7.18)年。对照组男38例,女22例;年龄32~55岁,平均(42.08±10.53)岁;病程10~16年,平均(11.37±10.02)年。2组年龄、性别、病程等一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参考《临床皮肤病学》^[1]中寻常型银屑病进行诊断。

1.3 辨证标准 参照《中华人民共和国中医药行业标准·中医皮肤科病证诊断疗效标准》^[2]及《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[3]中的血瘀证进行辨证。

1.4 纳入标准 符合以上诊断标准和辨证标准;年龄18~60岁,病程>3年;近12月斑块型皮损无明显季节性变化,靶皮损面积>5%体表面积且持续时间>6月;近6月内未接受过维A酸类、糖皮质激素类、抗肿瘤药、免疫抑制剂及生物制剂等系统治疗者;无重大内科疾病或内科慢性疾病病情平稳,不影响皮肤病治疗且不受皮肤病治疗影响者;无精神神经系统疾病、恶性肿瘤等疾病。

1.5 排除标准 年龄<18岁或>60岁;皮损不以斑块型为主,关节型、脓疱型或红皮症型患者处在急性期者;合并心血管、肝、肾、脑和造血系统等严重原发性疾病或精神疾病、恶性肿瘤患者;妊娠及哺乳期妇女;身体虚弱及患有心脏病等不能接受此方案治疗者。

2 治疗方法

2.1 对照组 予异维A酸软胶囊(重庆华邦制药有限公司,国药准字H20113060)口服,每天2次,每次10mg。

2.2 观察组 以走罐法治疗。操作方法:为避免交叉感染,先将玻璃罐常规消毒。患者取俯卧位,充分暴露背部,施术者于背部棘突两侧敷以凡士林润滑。用闪火法拔罐,双手握住火罐,依次循足太阳膀胱经第1侧线、夹脊穴由上自下往返推移,速度为10~15cm/s。每次拉动方向一致,拉动至正常皮肤后借助腕力将罐体与皮肤分离,其后再次将罐内空气燃尽吸附于皮损表面拉动罐体。依法重复作用于皮损处40次,每5次更换罐体,间歇时间不超过10s,吸附力以罐内皮肤凸起3~4mm。在患者可以忍受的前提下,至走罐部位的皮肤出现潮红、充血或出现瘀斑为宜,并着重于五脏六腑背俞穴。隔日操作1次。

2组均治疗8周。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①参考银屑面积和严重程度评分法(PASI)对患者全身皮损面积和严重程度进行评分,分别于初诊首日,第2、4、6、8周记录患者皮损红斑、鳞屑、浸润程度及皮损面积大小。②治疗前后对血、尿、大小便常规及心、肝、肾功能进行记录,记录不良反应出现时间、症状表现、严重程度、特殊处理方法及消失时间等。

3.2 统计学方法 采用SPSS19.0统计学软件分析数据。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验及单因素方差分析。计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[4]拟定。疗效指数=[治疗前PASI评分-治疗后PASI评分/治疗前PASI评分] $\times 100\%$ 。基本痊愈:皮损全部消退,疗效指数 $\geq 95\%$;显效:皮损大部分消退,疗效指数60%~94%;好转:皮损部分消退,疗效指数30%~59%;无效:皮损消退不明显,未减轻或反见加重,疗效指数 $< 30\%$ 。

4.2 2组治疗前后PASI评分比较 见表1。治疗前,2组PASI评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗2、4、6、8周,观察组PASI评分均低于同期对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表1 2组治疗前后PASI评分比较($\bar{x}\pm s$) 分

组别	n	治疗前	治疗2周	治疗4周	治疗6周	治疗8周
观察组	60	20.54±8.29	12.44±8.39 ^①	7.23±5.60 ^①	3.53±3.00 ^①	1.77±1.44 ^①
对照组	60	21.71±8.99	16.04±9.69	14.08±8.21	12.26±7.06	10.75±7.28

与对照组治疗后同期比较,① $P<0.05$

4.3 2组治疗4周临床疗效比较 见表2。治疗4周,观察组总有效率80.00%,对照组总有效率65.00%,2组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表2 2组治疗4周临床疗效比较 例

组别	n	痊愈	显效	好转	无效	总有效率(%)
观察组	60	23	17	8	12	80.00 ^①
对照组	60	15	12	12	21	65.00

与对照组比较,① $P<0.05$

4.4 2组治疗8周临床疗效比较 见表3。治疗8周,观察组总有效率93.33%,对照组总有效率76.67%,2组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表3 2组治疗8周临床疗效比较 例

组别	n	痊愈	显效	好转	无效	总有效率(%)
观察组	60	32	16	8	4	93.33 ^①
对照组	60	18	12	16	14	76.67

与对照组比较,① $P<0.05$

4.5 不良反应 观察组出现不良反应4例,不良反应发生率为6.67%(4/60),主要表现为走罐处皮肤灼热、拔罐部位出现水泡、轻度肿胀等,经泡液抽取及红光照射治疗后皮损干涸、结痂。对照组出现2例口干、唇炎,1例血脂轻度升高,2例转氨酶轻度升高,不良反应发生率为8.33%(5/60)。2组不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

5 讨论

银屑病是临床上常见的慢性炎症性、增生性皮肤病,角化过度或角化不全、表皮过度增生、真皮毛细血管扩张、炎细胞显著浸润是其组织病理学表现。银屑病的病因及发病机制复杂,存在一定的遗传背景,由免疫介导、环境因素等共同作用。病程长、难于治疗、易于复发的特点不同程度影响着患者的身心健康,给家庭和社会带来不稳定因素,所以对银屑病进行有效干预亦是亟待解决的问题^[4-5]。近年来,阿维A、环孢素、细胞因子单抗等应用均取得一定的临床疗效,但潜在的毒副作用限制了其长期应用^[6],目前仍缺乏有效、统一或特异性的根治方法。为患者寻求一种安全、经济、操作性强、可持续应用的治疗方式,有着明显的社会现实意义。

走罐,亦称飞罐法、推罐法,较之单一的拔罐法,更具有连贯性,覆盖面广、治疗范围大,由点到面,增加刺激量,调节机体功能,更好地突出局部与整体的关系,治疗效果也更为显著。走罐法的作用机理尚未完全清楚,但是其具有中医传统拔罐法和推拿法双重疗效,既可祛邪除瘀,又可扶助正气,在引导病邪外出的同时也增强了肌肤表面对药物的吸收能力和肌肤自身的修复能力。作为一种“绿色”的物理疗法,因安全、有效而日益受到青睐,已在临床治疗中得到一定程度的认可^[7]。

中医学认为,银屑病归属于白疔范畴,基本病理过程是血热、血燥、血瘀,血瘀是病机关键,贯穿疾病发生、发展及变化的全过程,且证型之间存在一定的演变趋势。初期辨证属血热,热毒郁久不解,耗血伤阴,血运不畅,则致瘀血内阻,辨证属血瘀证,临床上皮损斑块常呈暗红色,基底肥厚浸润,鳞屑堆积,经久不退,舌脉象及伴随症状等均呈血瘀之象,治疗以活血祛瘀为主。走罐法具有开泄腠理、扶正祛邪、疏通经络、活血行气、平衡阴阳、调整气血等功效。现代医学研究发现,走罐法机械刺激作用在一定程度上可以改善局部血液循环,其温热刺激作用能增加毛细血管通透性和炎性细胞的吞噬功能、调节机体免疫等。通过查新发现,走罐疗法用于银屑病治疗的报道并不多,本科室将其运用于寻常型银屑病血瘀证的治疗,观察其疗效、安全性及患者的耐受性。因走罐法操作简便,使用安全,可使鳞屑快速变薄、瘙痒减轻、改善皮损面积及病情严重程度,临床上得到了广大病患的认可。

本研究结果显示,纳入研究的120例寻常型银屑病血瘀证患者在治疗第2、4、6、8周分别进行PASI评分观察,结果

显示在每个观察点观察组与对照组比较,差异均有统计学意义($P<0.05$),表明走罐疗法治疗寻常型银屑病血瘀证疗效较好。在治疗第4周、第8周分别进行临床疗效观察,结果显示治疗4周、8周后观察组总有效率分别是80.00%、93.33%,对照组总有效率分别是65.00%、76.67%,统计学分析显示2组临床疗效比较均有差异($P<0.05$),表明走罐法治疗较口服药物治疗临床疗效更好。观察组与对照组分别出现4例和5例不良反应,2组不良反应发生率比较差异无统计学意义($P>0.05$),说明2种治疗方式均安全。

基于临床操作安全性及规范性考虑,本课题组规定走罐疗法频次为40次,但观察组仍出现4例不良反应,受试者治疗部位出现红肿、水泡。假设走罐频次设定为30次、50次,观察组组间通过PASI评分观察及统计学分析等,是否可能避免部分不良反应或收到更佳的治疗效果呢?这些将在下一步临床研究中进行验证。本研究局限性在于研究周期相对较短、样本量相对较少,不能大范围、从远期疗效进行客观评价。另外,由于本研究基础干预措施较多,容易带来一些不易控制的混杂因素,甚至某些因素可能会夸大或掩盖研究结果。因此,在今后研究中,不仅需要走罐法再次进行疗效验证,还将对其作用机制进行深入研究,同时进一步优化研究方案,以提供更客观、更可靠的临床依据。

[参考文献]

- [1] 赵辨. 临床皮肤病学[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2003: 759.
- [2] 国家中医药管理局. ZY/T001.8-1994 中华人民共和国中医药行业标准·中医皮肤科病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 154-155.
- [3] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 299-302.
- [4] 朱峻, 徐田红, 沈宏, 等. 197例银屑病患者血清中鳞状细胞癌抗原的表达及意义[J]. 中国中西医结合皮肤性病杂志, 2014, 13(5): 298-300.
- [5] Ryan C, Kirby B. Psoriasis is a disease with multiple cardiovascular and metabolic comorbidities[J]. Dermatol Clin, 2015, 33(1): 41-55.
- [6] Grozdev I, Korman N, Tsankov N. Psoriasis as a systemic disease[J]. Clin Dermatol, 2014, 32(3): 343-350.
- [7] 景暲, 郑敏. 银屑病共患疾病的临床研究进展[J]. 中华皮肤科杂志, 2015, 22(12): 899-901.
- [8] 董亦秋, 刘红霞, 顾煜, 等. 走罐疗法配合中药治疗寻常型斑块型银屑病32例疗效观察[J]. 北京中医药大学学报(中医临床版), 2012, 19(3): 25-27.

(责任编辑: 吴凌, 刘迪成)