

- 用[J]. 中医杂志, 2013, 54(5): 430-432.
- [18] 赵小萱, 陈璐, 姜月蓬, 等. 免疫性卵巢早衰合并精神心理问题中西医研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2017, 19(11): 89-92.
- [19] 帅振虹, 连方. 针刺在辅助生殖领域中的应用及其作用机制研究进展[J]. 中医杂志, 2013, 54(24): 2149-2151.
- [20] 张迎春, 李芳园, 李兰荣, 等. 针灸对卵巢储备功能影响的临床研究[J]. 四川中医, 2010, 28(12): 103-104.
- [21] 尚洁, 房繁恭, 李晓彤, 等. 浅析“调情志、顺气机”论治卵巢储备功能减退[J]. 环球中医药, 2018, 11(6): 876-879.
- [22] 傅根莲, 沈瑛红, 张继瑛. 不孕症患者的情志分析及干预[J]. 护理与康复, 2012, 11(5): 421-423.
- [23] 许瑞平, 张晓文, 赵广才. 运动改善生理和心理健康的临床研究进展[J]. 甘肃医药, 2013, 32(6): 422-424.
- [24] 张小洪, 邓雷厉. 中医药多途径应用治疗卵巢储备功能下降的临床观察[J]. 中国医学创新, 2015, 12(14): 101-103.
- [25] 姜智瑞, 夏天. 中医治疗卵巢储备功能下降的临床研究进展[J]. 天津中医药大学学报, 2014, 33(4): 249-252.
- [26] 王百苗, 叶骞. 情志因素与滑胎的相关探讨[J]. 实用中西医结合临床, 2015, 15(11): 44-45, 55.
- (责任编辑: 冯天保, 钟志敏)

中医药治疗过敏性紫癜研究进展

郑淑敏

浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053

[摘要] 通过综述过敏性紫癜(Henoch-Schonlein Purpura, HSP)病因病机、辨证分型治疗、分期治疗、专方治疗及中西医结合治疗等中医药治疗概况, 总结出中医药治疗HSP的研究成果, 以利于中医药在临床治疗中发挥更大的作用。

[关键词] 过敏性紫癜(HSP); 中医药; 文献综述

[中图分类号] R554⁺.6 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 04-0049-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.04.015

Progress on the Diagnosis and Treatment of Henoch-Schonlein Purpura in Chinese Medicine

ZHENG Shumin

Abstract: By the review of the etiology and pathogenesis of henoch-schonlein purpura(HSP), and the general situation of its Chinese medicine treatment involving syndrome differentiation and classification, treatment by stages, treatment of specific prescription and integrated Chinese and western medicine therapy, this paper summarized the research results of Chinese medicine in treating HSP, which aimed to play a greater role in clinical treatment.

Keywords: Henoch-schonlein purpura(HSP); Chinese medicine; Literature review

过敏性紫癜(Henoch-Schonlein Purpura, HSP)是系统性免疫球蛋白A(Immunoglobulin A, IgA)免疫复合物介导的全身性小血管炎^[1], 临床特征为非血小板减少的皮肤紫癜, 可出现关节炎或关节痛、肾脏损害、胃肠道出血和腹痛等^[2]。其中HSP肾炎是HSP最严重的并发症。到目前为止, 此病的病因尚不明

确, 可能与感染、食物、药物、遗传、疫苗接种及其他因素有关^[3]。目前临床上以消除致病因素、抗组胺药、改善血管通透性及对症治疗为主, 病情重者加糖皮质激素及免疫抑制剂治疗, 但其副作用比较大。中医在治疗HSP上有一定的优势, 临床上较多的治疗方法且临床疗效可靠。

[收稿日期] 2018-11-03

[作者简介] 郑淑敏(1994-), 女, 在读硕士研究生, 研究方向: 中医药防治肾脏疾病。

1 病因病机

周仲瑛认为 HSP 为感受外邪,邪实正虚引动风热,并与瘀热、湿热交争,瘀热贯穿疾病始终^[4]。陈安民认为 HSP 的基本病机为“内外合邪”所致,病机关键在于“风”“热”“瘀”“虚”^[5]。陈平等^[6]总结经验认为本病发病之初为热毒壅盛,多夹杂风邪、湿邪;久病或反复发作则在热毒基础上多伴有气虚、阴虚。黄天愚等^[7]认为 HSP 的发病病因是由于邪气壅滞于营卫及营卫不足与失和导致的。高祥福^[8]认为 HSP 病机主要为素体禀虚,复感外邪,热毒壅盛,血热妄行,病程多夹杂风、湿、瘀等。高永祥^[9]认为 HSP 病机主要为“风”“毒”“湿”“瘀”。

2 中医药治疗

2.1 辨证论治 刘玉让等^[10]运用聚类分析的数据挖掘方法研究紫癜病 HSP 的中医证候特征,依据高频症状系统聚类结果显示依次为血热妄行证、风热伤络证、脾胃湿热证、脾不统血证、阴虚火旺证。根据国家中医药管理局发布的《中医病证诊断疗效标准》将紫癜分为风热伤络、血热伤络、阴虚火旺、气不摄血 4 型^[11]。丘和明^[12]对 HSP 辨证分为 3 型:热毒炽盛型治以清热解毒、凉血止血为主,方选犀角地黄汤加减;湿热内蕴型治以祛湿为主,兼以清热,方选当归拈痛汤加减;阴虚内热型治以养阴止血、滋肾降火为主,方选六味地黄丸加减。张冰歌等^[13]对 HSP 辨证分为风盛血热、阴虚火旺、气虚不摄、湿热蕴结、风热伤络兼瘀血阻络 5 型,风盛血热证以消风散合犀角地黄汤加减,阴虚火旺证以知柏地黄汤加减,气虚不摄证以归脾汤合玉屏风散加减,湿热蕴结证以加味四妙散加减,风热伤络兼瘀血阻络证以消风散合犀角地黄汤合桃红四物汤加减。刘宝文^[14]认为 HSP 可辨证为 4 型:风盛血热型治疗上以清热凉血,祛风解毒,方药用银翘散合犀角地黄汤加减;阴虚火旺型治以滋阴降火,凉血止血,方用知柏地黄丸合茜根散加减;瘀血阻络型治以活血化瘀,解毒祛风,用桃红四物汤加减;气血亏虚型治以补气养血,凉血解毒,用八珍汤加味。黄天愚等^[7]论治 HSP 时以叶氏卫气营血辨证准则,分为 3 个方面:①邪气阻滞于营卫,采用清涤营卫的方法,卫气分证方选银翘散合白虎汤加减,营血分证方选清营汤合犀角地黄汤加减,营卫兼见证可用清瘟败毒饮加减。②营卫的生化不足,采取补益营卫的方法,方选参苓白术散合玉屏风散加减;③营卫失和,采取调和营卫的方法,方选《伤寒论》桂枝汤加减。

2.2 分期论治 顾国祥等^[15]总结李乃庚经验,认为 HSP 初期常为卫表不固,外感六淫之邪,治应凉血止血,佐以活血,方剂常选用经验方凉血散加减;活血祛瘀法应贯穿治疗之始终,急性期多热入血分,选犀角地黄汤加减,后期阴虚血热可选用清营汤加减,紫癜缓解期多为气血两虚血瘀证,宜养血活血,可选用桃红四物汤加减;病情反复者,尤应祛化湿邪。袁斌^[16]认为 HSP 急性期多为风毒瘀热互结所致,治疗当以清热凉血、

活血化瘀、祛风解毒为主,自拟丹芍方,基本方药为水牛角、生地黄、丹参、赤芍、小蓟、鸡血藤、徐长卿、蝉蜕、生甘草。迁延期以肺脾气虚证常见,治疗当以益气固表,健脾助运兼滋阴补肾,方用玉屏风散、四君子汤加减,佐以滋补肾阴之品。此外疾病后期肾阴亏虚,为防止肾损,早期滋补肾阴尤为重要。高永祥^[9]认为 HSP 初期急期多为热毒致病,首责“毒邪”,此时多为实热证表现,治以祛邪为主,用消风散化裁下的具有祛风清热、除湿散血作用的自拟化斑汤加减治疗。缠绵难愈期与间夹湿邪有关,多需服散风祛湿药合用。任何时期“瘀血内阻”为其核心病理,活血止血贯穿始终。王茂生等^[17]对 HSP 进行分期论治,急性发作期要注重疏风清热、清利湿热、养阴透邪、凉血止血等相互兼顾;慢性期气不摄血者方选补中益气汤或归脾汤加减,脾肾两虚者验方双蛭汤加减。

2.3 专方治疗 张志荣^[18]采用加味凉血五根汤(组成:白茅根、瓜蒌根、茜草根、紫草根、板蓝根、生地炭、赤芍、牡丹皮)加减治疗 52 例 HSP 患者,总有效率为 91%。郭爱兵^[19]采用抗敏消癢汤加减(组成:紫草、茜草、牡丹皮、生地黄、龟版、玄参、丹参、鸡血藤、金银花、黄芩)治疗 HSP 患者,总有效率为 92.5%,药物副作用小,疗效显著。孙伟^[20]自拟紫癜清(组成:黄芪、生地黄、紫草、茜草、丹参、赤芍、甘草、猪苓、白花蛇舌草、地肤子、蛇床子、蝉蜕等)治疗 HSP,临床疗效好。黄世林^[21]以健脾利湿、清热凉血立法组方,自拟消癢方(组成:藿香、紫苏、姜半夏、茯苓、连翘、金银花、黄芩、黄芪、党参、板蓝根、白鲜皮、甘草)治疗 HSP,疗效明显。陈权^[22]自拟风毒清解汤(组成:金银花、连翘、重楼、防风、蝉蜕、僵蚕、炒栀子、生地黄、竹叶、甘草)治疗 HSP,以祛风为主,具有调节机体免疫,减轻免疫损伤的作用,治疗效果良好。

2.4 单味药治疗 有研究发现中医药治疗 HSP,药物功效以清热、补虚、止血药为主,清热药有解热镇痛、抗炎、防治心血管疾病等作用^[23]。补虚药能不同程度地改善机体的特异性和非特异性免疫功能,且能直接杀灭和抑制细菌、病毒、真菌等微生物。止血药能促进凝血因子生成。任献青^[24]运用皂角刺治疗 HSP,认为皂角刺能够拔毒祛风、消肿排脓,泄血中风热、风毒。现代药理证实皂角刺具有抗凝的作用,而 HSP 会出现血液高凝状态。杨斌^[25]用丹参多酚酸盐联合常规治疗 HSP 患者,结果显示治疗总有效率为 98%。罗仁书等^[26]对川芎有效成分药理作用进行收集文献发现川芎的有效成分主要为川芎嗪及阿魏酸,能发挥清除氧自由基、减轻 Ca^{2+} 超载及扩张血管等功效,还具有保护血管内皮细胞、调节免疫功能及抑制细胞肥大和凋亡等作用。田波等^[27]对于川芎嗪治疗 HSP 进行 Meta 分析,结果川芎嗪组在总有效率、预防 HSP 出现肾损害比例、复发率、紫癜消退时间、关节症状和胃肠道症状缓解时间方面均优于对照组。费文君等^[28]从鬼针草中提取黄酮类化合物-鬼针草总黄酮(TFB),发现 TFB 对 HSP 患儿血清 IgA1 诱导的血

管内皮细胞损伤有保护作用。翟文生等^[29]认为蜂房起到抗炎、抑制免疫反应作用,可有效控制病情。

3 中西医结合治疗

赵长江等^[30]在使用氯雷他定、西咪替丁、双嘧达莫的基础上加用犀角地黄汤治疗 HSP,不仅可以迅速减轻相关临床症状,而且还能明显降低患儿的血清 CRP 水平。马玲等^[31]采用自拟凉血解毒汤加减联合西药抗过敏、改变血管脆性、抗凝及抗感染等药物治疗 HSP,疗效显著,可有效降低患者的炎症因子水平,改善免疫功能及凝血功能。丁利忠等^[32]给予解毒化痰汤加减联合西药维生素 C、10%葡萄糖酸钙、抗生素等治疗小儿 HSP 患者 80 例,总有效率为 93.75%。刘利平^[33]在使用西替利嗪、维生素 C 及双嘧达莫的基础上加用防风通圣散治疗,总有效率为 94.0%,明显优于单用西药方案。武建勇^[34]采用西药加越婢汤加减治疗 HSP,总有效率为 94.2%。姬爱华等^[35]通过孟鲁司特片联合玉屏风颗粒治疗 HSP 的研究发现总有效率为 93.84%,疗效确切。

朱浩宇等^[36]给予 HSP 患者中药熏洗联合西药常规治疗,观察组疗效及关节疼痛缓解情况均好于对照组,且 24 h 内复发次数少、皮肤紫癜消退时间短。全少华^[37]采用中药外洗(玄参、生地黄、赤芍、牡丹皮、紫草、旱莲草、土茯苓、金银花、连翘、丹参)联合西药治疗 HSP,治疗组患儿紫癜皮疹消退时间、关节肿痛消失时间、使用激素天数、全身症状缓解时间明显短于对照组,总有效率为 95.7%。张秋莹等^[38]对 50 例 HSP 患儿给予自拟方联合中药外洗治疗,实验组的总有效率明显高于对照组。

黄育志等^[39]选取 HSP 患者 34 例予耳穴埋籽联合犀角地黄汤进行治疗,结果治疗效果显著,能较好的恢复患者的免疫能力。姚翠娟等^[40]对 147 例 HSP 患者进行随机对照实验,2 组均给予西医常规治疗,治疗组同时予耳穴贴压配合中药外洗治疗,治疗组总有效率为 98.7%,明显高于对照组。

魏明杰等^[41]在常规治疗基础上加用中药热奄包联合针刺治疗 HSP,结果显示可以明显降低腹型紫癜患儿的腹痛、改善便血情况,缩短紫癜消退时间及住院时间。

4 结语

HSP 病理机制复杂,可能与机体免疫、遗传和凝血机制等因素有关。近年来从基因水平上研究 HSP 的发病机制成为研究热点之一。相关研究显示某些细胞因子的基因多态性如白细胞介素基因、血管紧张素原基因、人类白细胞抗原基因、血管内皮生长因子等与 HSP 的发病机制、病理进展及预后相关^[42]。但 HSP 的发病机制复杂,尚未完全明确,还需进一步探索。相比单纯的西药治疗,中医中药对于病机的认识较为统一,总体认为 HSP 是素体禀虚,复感风热外邪,热毒壅盛,血热妄行,溢于脉外导致。病程反复多夹湿邪,血瘀一直贯穿疾病始终,久病会合并气虚、阴虚等。对于中医药治疗 HSP,各医家各抒己见,治疗上有相似之处,也有不同的地方,对于改善

HSP 临床症状、提高疗效方面具有特色及优势。需要我们综合学习,撷取各家之长,运用于临床,提高疗效,在临床治疗中发挥更大的作用,造福患者。

[参考文献]

- [1] 罗神周. 过敏性紫癜的研究进展[J]. 临床检验杂志(电子版), 2018, 7(2): 363-364.
- [2] Reamy BV, Williams PM, Lindsay TJ. Henoch-Schönlein purpura[J]. Am Fam Physician, 2009, 80(7): 697-704.
- [3] 杨绪娟, 胡瑜霞, 农祥, 等. 过敏性紫癜的研究进展[J]. 皮肤病与性病, 2017, 39(2): 105-108.
- [4] 陈令媛, 雷森皓, 陈健一. 国医大师周仲瑛论治过敏性紫癜经验[J]. 光明中医, 2018, 33(9): 1247-1248.
- [5] 冯磊. 陈安民辨治血液病学术思想、临床经验总结及过敏性紫癜治疗思路归纳[D]. 郑州: 河南中医药大学, 2016.
- [6] 陈平, 沈群. 过敏性紫癜的中医研究进展[J]. 江苏中医药, 2015, 47(3): 83-85.
- [7] 黄天愚, 杨栩, 杨振, 等. 从营卫论治过敏性紫癜[J]. 名医, 2018, 9(6): 18, 20.
- [8] 高晨, 汪天宇, 朱磊, 等. 高祥福运用四妙勇安汤治疗过敏性紫癜经验[J]. 浙江中医药大学学报, 2018, 42(7): 536-538, 543.
- [9] 贾维刚, 宋博, 徐庆, 等. 高永祥教授辨治过敏性紫癜临床经验[J]. 中国中医急症, 2017, 26(1): 68-71.
- [10] 刘玉让, 张利云. 基于聚类分析的紫癜病中医证候研究[J]. 中医临床研究, 2017, 9(17): 14-16.
- [11] 国家中医药管理局. ZY/T001.1-001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994.
- [12] 何靖, 宋思思, 胡莉文, 等. 丘和明治疗过敏性紫癜经验介绍[J]. 江西中医药大学学报, 2018, 30(4): 19-21.
- [13] 张冰歌, 燕丽勤, 焦银萍. 中医辨证治疗过敏性紫癜经验总结[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(50): 44-45.
- [14] 郭晓雪, 刘宝文. 刘宝文治疗过敏性紫癜诊疗思路[J]. 中医药临床杂志, 2017, 29(7): 990-992.
- [15] 顾国祥, 徐玲, 杨丽霞, 等. 李乃庚治疗儿童过敏性紫癜心法[J]. 江苏中医药, 2018, 50(3): 13-14.
- [16] 张佩, 袁斌. 袁斌教授从五脏论治小儿过敏性紫癜经验探析[J]. 浙江中医药大学学报, 2017, 41(11): 877-879.
- [17] 王茂生, 王海南, 范华. 过敏性紫癜的辨治经验[J]. 中国中医急症, 2016, 25(2): 370-372.
- [18] 张志荣. 加味凉血五根汤治疗过敏性紫癜 56 例[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(3): 305-306.
- [19] 郭爱兵. 抗敏消癍汤治疗过敏性紫癜临床研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(A4): 86.

- [20] 胡文慧, 郝晶, 孙凤. 孙伟正对过敏性紫癜(紫癜风)辨治经验[J]. 世界中西医结合杂志, 2017, 12(3): 326-329.
- [21] 车颖, 单新军, 陈楠楠, 等. 黄世林从湿热论治过敏性紫癜经验[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(2): 572-573.
- [22] 苗德光, 袁泉, 李玲, 等. 陈权从风毒论治过敏性紫癜经验[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(1): 129-131.
- [23] 彭博. 过敏性紫癜的中医证治和用药规律研究[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2015.
- [24] 吴静静, 任献青. 任献青教授运用皂角刺治疗过敏性紫癜的经验[J]. 中医临床研究, 2017, 9(30): 86-88.
- [25] 杨斌. 丹参多酚酸盐在过敏性紫癜患儿中应用效果观察[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(33): 102-103.
- [26] 罗仁书, 何治勇. 川芎有效成分药理作用的研究进展[J]. 中国医院用药评价与分析, 2018, 18(9): 1294-1296.
- [27] 田波, 胡建新, 胡瑞钺, 等. 川芎嗪治疗过敏性紫癜的 meta 分析[J]. 海峡药学, 2018, 30(2): 85-89.
- [28] 费文君, 袁丽萍, 鹿玲, 等. 鬼针草总黄酮对过敏性紫癜患儿血清 IgA1 诱导血管内皮细胞损伤的保护作用[J]. 中国中西医结合杂志, 2016, 36(2): 183-187.
- [29] 翟文生, 赵永旺, 李冰. 蜂房治疗小儿过敏性紫癜的经验[J]. 中国中西医结合儿科学, 2016, 8(1): 110-112.
- [30] 赵长江, 苏小慰, 孙诗炜, 等. 犀角地黄汤加减联合西药治疗过敏性紫癜的疗效观察及对 C-反应蛋白的影响[J]. 贵州医药, 2017, 41(12): 1287-1289.
- [31] 马玲, 刘红霞, 高昌杰. 自拟凉血解毒汤加减联合西药治疗小儿过敏性紫癜对患者血清炎症因子、免疫功能及凝血功能的影响[J]. 中国卫生检验杂志, 2017, 27(16): 2349-2352.
- [32] 丁利忠, 孙丽平, 冯晓纯. 解毒化瘀汤治疗小儿过敏性紫癜 80 例临床疗效观察[J]. 光明中医, 2016, 31(1): 81-83.
- [33] 刘利平. 防风通圣散加减治疗小儿过敏性紫癜临床有效率分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(35): 153-154.
- [34] 武建勇. 越婢汤加味治疗过敏性紫癜 120 例[J]. 中国民间疗法, 2017, 25(8): 56-57.
- [35] 姬爱华, 彭振居. 孟鲁司特片联合玉屏风颗粒治疗过敏性紫癜的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志, 2017, 33(17): 1644-1646.
- [36] 朱浩宇, 钱美加, 宫文, 等. 中药熏洗方治疗儿童过敏性紫癜临床疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2018, 10(3): 203-206.
- [37] 全少华. 中药外洗治疗小儿过敏性紫癜 23 例疗效观察[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(13): 125-126, 140.
- [38] 张秋莹, 崔艳. 自拟方配合中药外洗治疗小儿过敏性紫癜的疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(78): 163, 170.
- [39] 黄育志, 赵长江, 宋锦萍. 耳穴埋籽联合犀角地黄汤治疗过敏性紫癜的临床效果分析[J]. 贵州医药, 2018, 42(9): 1103-1105.
- [40] 姚翠婵, 于乐, 李宁, 等. 耳穴贴压配合中药外洗治疗过敏性紫癜疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2017, 36(12): 1452-1454.
- [41] 魏明杰, 黄书丽. 中药热奄包联合针刺治疗小儿腹型紫癜疗效观察[J]. 河南中医, 2018, 38(10): 1573-1575.
- [42] 席乐迎, 任献青. 过敏性紫癜细胞因子基因多态性的研究进展[J]. 中国中西医结合儿科学, 2018, 10(4): 282-286.

(责任编辑: 冯天保, 钟志敏)