

祛斑美肤汤治疗黄褐斑临床疗效观察*

王丽红¹, 周 绮², 齐 越³

(1. 辽宁省鞍山市中心医院, 辽宁鞍山 114001; 2. 上海中医药大学药物安全评价中心, 上海 201203;
3. 辽宁省中医药研究院, 辽宁沈阳 110034)

【摘 要】目的: 观察中药祛斑美肤汤治疗黄褐斑的临床疗效。方法: 将 128 例女性黄褐斑患者随机分为两组, 治疗组 74 例, 口服祛斑美肤汤; 对照组 54 例, 口服逍遥丸及维生素 C、维生素 E。治疗 30 d 后观察结果。结果: 治疗组总有效率 86.49%, 对照组总有效率 59.26%。两组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。结论: 祛斑美肤汤治疗黄褐斑临床疗效显著。

【关键词】祛斑美肤汤; 黄褐斑; 疗效观察

中图分类号: R246.7 文献标志码: A 文章编号: 1000—2723(2010)04—0049—02

黄褐斑, 民间俗称“肝斑”“黑斑”“蝴蝶斑”, 是一种发生于面部的色素沉着性皮肤病, 易发于额、颞部、颧部、颊部、上唇部, 最常见于颧部, 多呈对称性分布, 斑片大小不一, 与皮肤相平, 多无自觉症状, 皮损为淡褐色或深褐色色素沉着斑, 边缘多清楚, 表面光滑, 无鳞屑, 暴晒后色素可加深。本病与祖国医学之“面尘, 黧黑斑”等相似。男女均可发生, 但以女性多见, 发病年龄在 25~50 岁之间, 随着人们工作与生活节奏的加快, 发病率逐年增高, 且呈年轻化趋势。目前国内尚无理想治疗方案, 中医较西医有一定优势。笔者自 2007 年 3 月~2010 年 3 月间, 采用自拟祛斑美肤汤加减治疗黄褐斑 128 例, 取得了较好的疗效, 现总结报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

黄褐斑患者 128 例均为女性, 随机分为两组。治疗组 74 例, 年龄 22~52 岁, 平均 32.6 岁, 病程平均 2.3 年; 对照组 54 例, 年龄 24~50 岁, 平均 33.2 岁, 病程平均 2.5 年。两组病人的年龄和病程经统计学处理差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准

参照中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组制定的黄褐斑的诊断标准^[1] (2003 年修订稿) 进行临床诊断。①面部淡褐色至深褐色、

界限清楚的斑片, 通常对称性分布, 无炎症表现及鳞屑; ②无明显自觉症状; ③女性多发, 主要发生在青春期后; ④病情可有季节性, 常夏重冬轻; ⑤排除慢性肝病、严重的内分泌失调、某些药物引起的面部色素沉着等。

2 治疗方法

治疗组给予经验方祛斑美肤汤以疏肝解郁, 化瘀祛斑。祛斑美肤汤组成: 香附 9g, 当归 12g, 赤芍各 12g, 丹皮 9g, 桃仁 9g, 川芎 9g, 薏苡仁 20g, 白芷 9g, 白扁豆 12g, 蝉蜕 3g, 菟丝子 15g, 甘草 6g。肝郁明显者, 加柴胡 12g; 肾阴不足者, 加生熟地各 20g, 脾虚湿胜者, 加白术 15g。水煎服, 每日 1 剂, 分 2 次服。对照组口服逍遥丸, 每日 3 次, 每次 6g; Vit C 每日 3 次, 每次 0.2g; Vit E 每日 3 次, 每次 0.1g。以上两组均以 30d 为一疗程。治疗期间停用所有影响本研究的所有药物。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

根据中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组制定的黄褐斑的疗效标准 (2003 年修订稿) 进行疗效判定。基本痊愈: 肉眼视色斑面积消退 $> 90\%$, 颜色基本消退; 评分下降 ≥ 0.8 。显效: 肉眼视色斑面积消退 $> 60\%$, 颜色明显变淡; 评分下降 ≥ 0.5 。有效: 肉眼视色斑面积消退 $> 30\%$, 颜色变淡; 评分下降 ≥ 0.3 。无效: 肉眼

* 收稿日期: 2010—05—03 修回日期: 2010—05—10

作者简介: 王丽红 (1973~), 女, 辽宁鞍山人, 主治中医师, 硕士学位, 研究方向: 中医皮肤美容。

视色斑面积消退 <30%，颜色变化不明显。

3.2 统计方法

统计分析采用 SPSS 13.0 软件，组间比较采用单因素方差分析，治疗前后采用配对 *t* 检验。

3.3 治疗结果

治疗组基本痊愈 15 例（20.27%），显效 27 例（36.49%），有效 22 例（29.73%），无效 10 例（13.51%），总有效率 86.49%；对照组：基本痊愈 2 例（3.70%），显效 12 例（22.22%），有效 18 例（33.33%），无效 22 例（40.74%），总有效率 59.26%，与对照组相比，*P* < 0.05，差异有显著性意义。

4 讨论

黄褐斑是主要发生在面部的色素沉着病，其病因病机目前尚不完全清楚，主要与内分泌失调、妊娠、口服避孕药、子宫卵巢疾病、遗传、氧自由基、光照、血清铜含量、肝炎、化妆品、情绪波动、皮肤的微生态失衡及饮食等因素有关^[2]。现代医学研究显示，氧自由基改变与黄褐斑的发生有关。西医目前仍无特殊有效的治疗药物。祖国医学很早就有关于黄褐斑的记载。《医宗金鉴·外科心法要诀》认为其“原于忧思抑郁，血弱不华，火燥结滞而生于面上，妇女多有之”。《普济方》载：“夫风邪入于经络，血气凝滞，肌肉弗泽，发于疣目，肝肾阴血亏虚，水不制火，血弱不能外荣于肌肤，火燥结成黧斑。”本病与肝、脾、肾相关，多

系肝郁气结、肝失调达、郁久化热、灼伤阴血，而郁则气滞血瘀，血不能上行于颜色，故气血不能上荣于面，久则导致额面色素沉着；亦因肝病累及脾胃，脾失健运，胃失和降，痰湿不化则阻碍气机，气血不能润泽于颜面肌肤；或因肾阳不足，阳气不能上荣于面，以致皮肤气色发褐，血滞成片；亦有肾水不足，水不涵木，心肝火旺，结滞于颜面。根据中医辨证施治的原则，从肝、脾、肾、瘀 4 个方面出发，立法组方而成祛斑美肤汤，以达到疏肝解郁，化瘀祛斑的目的。方中以香附、川芎、白芍疏肝柔肝理气解郁，当归、赤芍、丹皮、桃仁以养血活血祛瘀，薏仁、白扁豆以健脾和胃利湿，菟丝子滋补肝肾，蝉蜕、白芷散风祛斑，甘草为使，调和诸药。本方意在调和机体气血，标本兼治。经临床观察，疗效优于逍遥丸配合西药治疗组，显示了中医在黄褐斑治疗中的优势。但黄褐斑易反复，影响因素较多，建议服用祛斑美肤汤的同时注意饮食、情绪、生活习惯的调整。

【参考文献】

[1] 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会. 黄褐斑的临床诊断和疗效标准 [J]. 中华皮肤科杂志, 2004, 37 (7) : 44.
[2] 杨慧兰, 冯穗一, 廖元兴, 等. 广州地区黄褐斑致病因素的流行病学研究 [J]. 中华医学美容杂志, 1996, 3 (2) : 53-54.

（编辑：岳胜难）

Clinical Observation on Treating Chloasma Patients by Quban – Meifu Decoction

WANG Li – hong¹, ZHOU Qi², QI Yue³

(1. Chinese traditional medicine department, Liaoning Province Anshan Centre Hospital, Anshan Liaoning 114001, China ; 2. Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Center for Drug Safety Evaluation, Shanghai 201203, China ;

3. Liaoning Province Academy of Traditional Chinese Medicine, Shenyang Liaoning 110034, China)

[ABSTRACT] Objective : to investigate the clinical effect of Quban – Meifu decoction (QMD) on chloasma patients. Methods : 128 chloasma female patients were divided into two groups at random. One group with 74 patients was treated with QMD daily, the control group with 54 patients was treated with Xiaoyao pill and Vitamin C and E. Treatment was continued for 30 days. Results : Total effective rate in the treatment group was 86.49%, and that of control group was 59.26%, and the difference was significant (*P* < 0.05).

[KEY WORDS] Quban – Meifu decoction ; chloasma ; clinical effect