

本文引用:罗林根,杨志波,马东雪,刘超.杨志波教授论治白癜风经验[J].湖南中医药大学学报,2018,38(7):757-759.

杨志波教授论治白癜风经验

罗林根¹,杨志波^{2*},马东雪¹,刘超¹

(1.湖南中医药大学,湖南长沙410208;2.湖南中医药大学第二附属医院,湖南长沙410005)

[摘要] 白癜风是一种易诊难治的色素脱失性皮肤病。杨志波教授对于治疗白癜风有独到的见解以及丰富的经验,总结为治疗白癜风应分期论治,治风为先、养血活血为辅论治,善用花类药物,以色治色,中西联合治疗等。

[关键词] 白癜风;分期论治;治风为先;以色治色;花类药物;联合治疗;杨志波

[中图分类号]R275

[文献标志码]B

[文章编号]doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2018.07.010

Professor YANG Zhibo's Experience in Treating Vitiligo

LUO Lingen¹, YANG Zhibo^{2*}, MA Dongxue¹, LIU Chao¹

(1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China; 2. The Second Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410005, China)

[Abstract] Vitiligo is a kind of easy diagnosis and intractable skin disease. Professor YANG Zhibo has a unique view and rich experience in treating vitiligo. It is concluded that the treatment of vitiligo should be treated by staging, treating the wind first, nourishing blood and invigorating the circulation of blood for the treatment second. He is good at using the flower drugs, using color drugs for pigmented dermatosis.

[Keywords] vitiligo; treatment by stages; cure for the first stage of the wind; using color drugs in treating pigmented dermatosis; flower drugs; combined treatment; YANG Zhibo

白癜风是一种局限性、泛发性或者全身发作的色素脱失性的慢性皮肤病,容易诊断,却难以治疗。患者皮肤出现瓷白色或者乳白色白斑,边界清晰,周边颜色较深,皮损摩擦发红,有时可见色素岛,初起病不觉,后白斑渐多,或发展迅速,病起如风行,故名白癜风^[1]。中西医名皆为白癜风。此病为影响美容的疾病,患者的精神及心理压力较大,且此病发病率较前升高,因此能找到快速及有效的治病方法迫在眉睫。杨志波教授为第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,其笃重临床,深入研究白癜风、银屑病等慢性疾病,对白癜风的治疗有

独到的见解及丰富的经验。现将杨志波教授的经验论述如下。

1 证治思路

1.1 分期论治

1.1.1 进展期白癜风 进展期白癜风皮损呈白粉红色,白斑发展快,分布于头面、颈部等暴露部位,多伴有皮肤微痒或伴有性格急躁,胸闷,喜叹息等,与风的特性,春季主风的特点及气郁伤肝后突发白斑或皮损加重的特点相符合。治以清热除湿、凉血祛风为主。方以消风散合浮萍丸加减为主,主要药

[收稿日期]2018-04-19

[基金项目]国家自然科学基金面上项目资助(8157151360)。

[作者简介]罗林根,女,在读硕士研究生,研究方向:皮肤性病学。

[通讯作者]* 杨志波,男,主任医师,博士研究生导师,E-mail:dr.yang888@126.com。

物为荆芥、防风、黄芩、柴胡、川芎、白花蛇舌草、栀子、丹参、浮萍、紫河车等。血热可加用清热凉血药如牡丹皮、赤芍、紫草、生地榆；风寒时可加用散寒药如桂枝、细辛、炮姜；血瘀可用活血化瘀药如桃仁、红花、丹参、丝瓜络；风湿外侵可用除湿药如生薏苡仁、白芷、生侧柏叶、茯苓、茯苓皮、冬瓜皮；肝郁可用疏肝理气药如柴胡、香附、陈皮、佛手。

1.1.2 稳定期白癜风 稳定期白癜风发病时间较长，皮损停止发展，皮损颜色为乳白或瓷白，边界清楚，边缘颜色较深，面积较大，皮损区毛发变白，可伴有色素岛，可见舌紫暗，有瘀斑瘀点等，与久病必虚，久病必瘀相符。治以养血活血、祛风通络为主。主要药物为荆芥、防风、生地黄、柴胡、白花蛇舌草、丹参、紫草、浮萍、紫河车、桃仁、红花、桂枝、丝瓜络等。若肝肾不足者，治以滋补肝肾，可用补骨脂、女贞子、旱莲草、山茱萸等药，同时予川芎、鸡血藤等使其补而不滞；若脾胃虚弱者，治以调和脾胃，可用黄芪、白术、山药、扁豆等；若气血亏虚，治以补气养血，可用人参养荣汤、八珍汤等方，加荆芥、防风、浮萍等祛风药。

除了根据上述特点分辨白癜风进展期及稳定期，杨志波教授提出还可利用伍德灯比较皮损范围来进行分期，若伍德灯下白斑范围大于肉眼所见范围，可当作进展期进行治疗，若伍德灯下皮损区域与肉眼可见区域基本一致，可认为是稳定期进行治疗。

1.2 治风为先，活血养血为辅

《普济方·紫白癜风附论》^[2]曰：“肺有壅热，又风气外伤于肌肉。热与风交并，邪毒之气，伏留于腠理。与卫气相搏，不能消散，令皮肤皴起生白斑点，故名白癜风也。”“风”邪为白癜风的主要致病因素。而王清任《医林改错·白癜风》^[3]中指出“白癜风，血瘀于皮里”。顾伯华祛风为先治疗白癜风，张志礼教授则抓“气滞”与“风邪”两主证^[4]。杨志波教授提出治疗白癜风亦应以治风为先为主，养血活血为辅论治。

风性轻扬，易袭阳位，风邪善动不居，伤及人体上部（头、面），肌表；风善行而数变，病变发无定处；风为百病之长，既为外邪致病的先导，亦指风邪常兼夹湿、热等邪致病。风邪（夹杂湿、热、毒、痰、瘀等）羁留于机体，以致内外不得通泄，营卫郁滞，壅滞于肌肤发病。因此风邪致病为先，治当先以治风为先，余邪随风而去。治疗在祛风为先的基础上，根据兼

夹的湿、热、毒、痰、瘀、寒等诸邪之不同，当以辅助清热、除湿、解毒、化痰、活血、散寒等药，从而形成清热除湿、凉血祛风、疏风清热、疏风解毒、疏风散寒、祛风通络等治法，临床上当以一法为主或几法合用。祛风疏风可选用紫草、浮萍、荆芥、防风、白芷、羌活、川芎、柴胡、薄荷、升麻、蔓荆子等；搜风熄风可用地龙、全蝎、白蒺藜、龙骨、代赭石等药。

1.3 善用花类药

白癜风好发于面、颈、手背、胸腹部等，发于面部者，可运用花类药辅助治疗。李杲曾于《用药法象·气味阴阳》中说：“药有升降浮沉……是以味薄者升而生；气薄者，降而收……淡味之药，渗即为升，泄即为降。”^[5]吴瑭的三焦治则亦有“治上焦如羽，非轻不举”^[6]。花类药物多轻清扬散，升浮透泄，有上行、宣散、滋润之效，在治疗中辅以花类药，常获良效，如玫瑰花、凌霄花、鸡冠花、红花等^[7]。除作引药上行之效外，花类药亦有其独有功效。如红花其主要功效为活血祛瘀、通经止痛，白癜风多由风邪外侵，营卫郁滞，致气滞血瘀、气血不和引起，故红花入药可引药上行头面，并辅以活血祛瘀之效。

1.4 以色治色

以色治色理论源于《黄帝内经》五脏合五色“青与肝相合、赤与心相合、黄与脾相合、白与肺相合、黑与肾相合”，依据五行相生相克理论推理，肺金生肾水，肺金不足，母病及子，故滋水生金，黑色药可入肾，以治疗白癜风等色素减退性皮肤病^[8]。故临床治疗白癜风多选用黑色等深色类药物，如浮萍、补骨脂、紫河车、紫草、丹参、何首乌、黑芝麻、乌梅、鸡血藤等。

1.5 以皮治皮

外邪侵袭，肺首当其冲，肺合皮毛，《成药便读·五皮饮》云“因病在皮，以皮行皮之意”^[9]，如牡丹皮清热凉血，活血散瘀，有凉血不留瘀，清中有透之功；白鲜皮可清热解毒祛风。

1.6 特色用药

进展期用白花蛇舌草、栀子等具有免疫抑制作用之药；兼血虚证时，常用桂枝，桂枝温通经脉，并助活血养血之功，且能调和营卫，一药多用。

1.7 中西医结合治疗

学中医者，不可拘于中医，蔡亚文等^[10]通过使用308 nm 准分子光治疗170例白癜风得出治疗有效

率为45.2%, 显效率为20.1%, 308 nm 准分子光治疗有较高的临床价值。因此, 杨教授推荐白癜风患者联合治疗, 服用中药+外用复方消白酞或他克莫司软膏和或糖皮质激素软膏如卤米松软膏+308 nm 准分子光治疗, 可同时服用紫铜消白片(紫铜、紫丹参、紫背浮萍、紫河东、紫草)。

2 医案举隅

袁某, 男, 50岁。2017年8月21日初诊。口周、四肢皮肤白斑半年余。患者曾多次外涂卤米松、口服复方氨维片等, 皮损逐渐增多并扩大。平素性格易躁, 精神欠佳, 纳寐可, 二便调。既往有高血压病、糖尿病病史。否认药物过敏史。查体: 口周、四肢散在形态大小不一、境界清楚的白斑, 其间未见明显色素岛。舌红, 苔薄黄, 脉弦滑。辨证属风邪阻络、湿热内蕴, 治以祛风通络、清热除湿为法。方拟消风散合浮萍丸加减: 荆芥 10 g, 防风 10 g, 浮萍 15 g, 黄芩 10 g, 栀子 10 g, 生地黄 15 g, 南沙参 15 g, 牡丹皮 3 g, 赤芍 10 g, 柴胡 5 g, 白花蛇舌草 15 g, 丹参 10 g, 红花 3 g, 紫河车 3 g。15剂, 日1剂, 水煎, 分早晚饭后温服。同时配合紫铜消白片口服, 每次6 g, 每天3次。外用复方消白酞, 每天2次。进行308 nm 准分子光治疗, 每周1次。

二诊: 2017年9月4日。药后口周及四肢白斑明显缩小, 尤其是口周白斑基本肉眼不可见。舌红, 苔薄黄, 脉弦略滑。处方: 原方去生地黄加紫草 10 g。15剂, 水煎服。其余治疗继续。15日后患者未

复诊, 电话随访皮损基本恢复正常。之后随访无新发皮损。

3 小结

部分白癜风患者就诊时临床症状体征较少, 此时可以参考杨志波教授分期从“风”论治白癜风, 辨证施治时, 抓主证, 兼顾兼证, 指导临床用药, 注重联合治疗。白癜风是一种顽固性的影响美容的皮肤病, 对患者造成巨大的心理负担, 影响生活质量, 在治疗过程中病情可能变化, 医者当随症加减, 辨证论治, 提高临床疗效。

参考文献:

- [1] 张学军, 高兴华. 皮肤性病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 185-187.
- [2] 明·朱楠. 普济方(第三册)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1959: 554.
- [3] 王清任. 医林改错[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 19.
- [4] 刘晓玉, 许爱娥. 当代8位名老中医论治白癜风经验荟萃[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2008, 7(2): 131-133.
- [5] 杨艳红. 李杲医籍著作考[J]. 河北中医药学报, 2012, 27(3): 17-18.
- [6] 孙世辉, 张苗苗, 吴智兵. 解析吴鞠通三焦辨证在温热性温病中的临床意义[J]. 中国中医急症, 2016, 25(7): 1331-1334.
- [7] 蔡静, 杨志波, 周蓉, 等. 杨志波教授运用花类药物治疗皮肤病经验[J]. 湖南中医药大学学报, 2017, 37(10): 1097-1099.
- [8] 邓燕, 杨柳. 基于中药“色象”理论构建白癜风分期论治体系初探[J]. 中国医药导报, 2012, 9(34): 99-100.
- [9] 龙声志, 吴贤波. “以皮治皮”理论源流及研究进展[J]. 中医杂志, 2017, 58(24): 2147-2150.
- [10] 蔡亚文, 袁定芬. 308 nm 准分子光治疗170例白癜风临床疗效与安全性的分析[J]. 应用激光, 2016, 36(3): 369-372.

(本文编辑 贺慧娥)