

外阴白色病变患者用壮阳祛痰法为主治疗结果及与相关因素的临床探讨

张杰, 万向娜, 张桢华, 柯静婷, 江兆玲(烟台经济技术开发区医院, 山东 烟台 264006)

摘要:目的 探讨壮阳祛痰法——消白饮治疗外阴白色病变的结果及对性激素、免疫球蛋白和微量元素的影响。方法 对 82 例外阴白色病变患者经病理检查确诊后, 分析病因为肾阳不足, 痰湿阻络, 阴器失养而致, 采用自拟消白饮(由淫羊藿、仙茅、桂枝等药组成), 同时分别于治疗前后检测自身血清性激素(FSH、LH、 E_2 、P、T); 免疫球蛋白(IgG、IgA、IgM); 头发微量元素(Cu、Zn、Fe、Ca、Mg)水平。结果 治疗后治愈 69 例, 占 85.4%, 总有效率 100%, 治疗后检测 FSH、LH、 E_2 、P、T、IgG、IgA、上升, 与治疗前比较, 有显著性差异($P < 0.05$), IgM、微量元素比值与治疗前比较, 差异无显著性($P > 0.05$)。结论 壮阳祛痰法对外阴白色病变患者有较好的治疗效果, 具有提高 E_2 、P、T 水平, 增强机体免疫功能的作用。

关键词: 外阴白色病; 壮阳祛痰法; 性激素; 免疫球蛋白; 微量元素

中图分类号: R711.72

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2005)07-0649-04

Clinical study and enterfix effect of xiaobai oral on patient of leukoplakia vulvac

ZHANG Jie, WAN Xiang-na, ZHANG Zhen-hua, KE Jing-ting, JIANG Zhao-ling(*The Hospital of Yantai Economic and Technical Development Zone, Yantai 264006*)

ABSTRACT: OBJECTIVE To investigate the clinical study and to explore the expectorant the effect of xiaobai oral on treating Leukoplakia Vulvae and the effect of sexual hormone immunoglobulin and microelements. **METHODS** Eighty-two patients, whose diagnoses were confirmed to be leukoplakia vulvae by pathological check-up were treated with the Xiaobai-oral. At the same time, the levels of sexual hormone, immunoglobulin and microelements in hair were examined before and after treatment. **RESULTS** Sixty-nine patients

(85.4%) were cured after treatment. The total effective ratio was 100%. After treatment FSH and LH levels decreased, E_2 、P、T、IgA and IgG levels have increased which showed significant difference as compared to those before treatment ($P < 0.05$). IgM、the levels of microelements before and after treatment were similar with insignificant difference ($P > 0.05$). **CONCLUSIONS** Xiaobai-Oral has good effects in treating leukoplakia vulvae, it also could increase E_2 、P and T levels, build up immune role.

KEY WORDS: Leukoplakia vulvae Xiaobai; oral Sexual; hormone Immunoglobulin Microelements

外阴白色病变是一组女性皮肤粘膜组织变性及色素改变的复杂的疾病,也是一种慢性进行性损害,造成患病妇女非常痛苦的常见且难治疗的病症。至今外阴白色病变的发病原理尚不很明确^[1],治疗效果尚不稳定,我们于1995年以来运用中医药进行外阴白色病变的治疗观察,多年来根据临床表现进行辨证分析,采用自拟消白饮进行治疗,取得良好的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 1995年5月~2004年2月门诊治疗82例患者,年龄最小18岁,最大64岁,其中18~34岁7例,占8.5%,35~50岁62例,占75.6%,51~64岁13例,占15.9%,病程最短4个月,最长32年。

1.2 研究方法

1.2.1 诊断观察方法

1) 诊断标准 (1)临床表现:外阴皮肤不同程度变白增厚或变薄、失去弹性、萎缩、皲裂、瘙痒、疼痛。(2)病理检查:取多点活检,根据病理报告确定诊断。(3)阴道分泌物检查排除外阴炎、阴道炎。

2) 血清生殖激素水平检查 治疗前后于黄体中期进行血清FSH、LH、 E_2 、P、T水平测定,采用放射免疫法检测,药盒由天津德普生物技术和医药产品有限公司提供,进行自身对照分析。

3) 免疫学检查 治疗前后部分病例接受免疫球蛋白IgA、IgG、IgM检查,进行对照分析。

4) 头发微量元素检测 治疗前后测定头发微量元素值,自身对照进行分析。

5) 愿意接受外阴拍照者,于治疗前后进行病变区照相以观察疗效。

1.2.2 治疗方法 本组中医辨证采用全身与局部相结合的方法,辨证分析本病为肾阳不足,不能化气以煦蒸水气,水湿不化,积聚成痰,痰湿下注冲任,脉络壅塞,外阴脉络不通而失于精血润泽濡养,致使外阴白色病变发生。立法:补肾壮阳、化痰祛湿、温通经脉法,采用自拟消白饮进行治疗。药用淫羊藿15g、仙茅15g、皂刺15g、法半夏15g、王不留行15g、桃仁15g、地龙15g、露蜂房15g、桂枝9g、炙甘草9g等。

气虚者加炙黄芪15g、白术9g;局部肥厚加三棱15g、全蝎9g;瘙痒甚加荆芥穗15g、薄荷^(后下)15g、蝉衣15g;皲裂久不痊愈加血竭15g、赤石脂15g、乌梅9g。以秋、冬、春季治疗为主,煎服外洗交替应用,内服时法半夏、地龙、皂刺、血竭减为各9g。治疗1个月为1个疗程,初期治疗1日1付,煎两次用,症状改善后改为2~3日1付。

1.2.3 疗效判定标准 1)治愈:临床症状消失,外阴皮肤及

粘膜颜色、弹性恢复正常或接近正常。治疗结束后,门诊随访6个月无复发,病理检查报告皮肤组织结构基本恢复正常;2)显效:临床自觉症状基本消失或偶有痒感,白色病变区变为粉红色或褐色或病变区缩小1/2以上,增生或萎缩明显好转,病理检查显示,皮肤组织结构大部分恢复基本正常;3)有效:临床症状减轻,病变皮肤颜色缩小1/3以上,病理检查显示,皮肤组织结构部分恢复基本正常,弹性好转;4)无效:连续治疗2个疗程,以上症状无减轻,病变区颜色、弹性无变化或治疗好转又反复如前,病理检查显示,皮肤组织结构没有变化。

1.2.4 统计方法 以 $\bar{x} \pm s$ (均数 $\pm$ 标准差)表示,治愈率及有效率的比较,采用 χ^2 检验和 t 检验。

2 结果

2.1 治疗结果 本组82例患者,治疗2~6个疗程,半年后随访,痊愈69例,显效10例,有效3例,总有效率达100%。硬化苔癣型比外阴鳞状上皮细胞增生及硬化性苔癣合并鳞状上皮细胞增生性发病率高,且治疗痊愈率高于其他两类。病理分型与疗效的关系见表1。

表1 不同病理类型与疗效的关系

Tab 1 Relationship between different pathologic groups and therapy

类型	总例数		痊愈		显效		有效		无效	
	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
硬化性苔癣	63	76.8	55	87.3	7	11.1	1	1.58		
鳞状上皮细胞增生	8	9.76	5	62.5	2	25	1	12.5		
硬化性苔癣并增生	11	13.4	9	81.8	1	9.1	1	9.1		
合计	82		69	84.1	10	12.2	3	3.7		

注:治疗总有效率100%

* The total ratio of effects is 100%

其中对40例年龄35岁以上患者进行以下项目的比较:

2.2 治疗前后性激素水平比较 见表2,治疗后性激素水平均有不同程度改善,FSH、LH下降, E_2 、P、T上升,与治疗前比较,差异均有显著性($P < 0.05$)。

2.3 血清免疫球蛋白IgA、IgG、IgM检验 见表3,治疗前组IgG、IgA检验比值下降,治疗后升高两组比较有显著性差异($P < 0.05$)。IgM比值治疗前后均在正常值内,比较无差异。

2.4 头发微量元素Cu、Zn、Fe、Ca、Mg检验 治疗前后检查头发微量元素含量,均在正常范围,两组比较无统计学差异,见表4。

3 讨论

3.1 外阴白色病变,西医认为是由于局部神经血管的营养功能障碍引起,近年来的研究表明,外阴白色病变主要是由于真皮层的微血管发生病变,导致表皮出现继发性退行性

表 2 治疗前后性激素 FSH、LH、E₂、P、T 水平变化($\bar{x} \pm s$)

Tab 2 Different level of sexual hormone FSH, LH, E₂, P, T before and after treatment($\bar{x} \pm s$)

时间	例数	FSH miu/mL	LH miu/mL	E ₂ pg/mL	P ng/mL	T ng/dL
治疗前	40	26 ~ 63 ± 3	23 ~ 74 ± 2	25 ~ 35 ± 4	1.47 ~ 1.6 ± 1.2	15.4 ~ 17.8 ± 6
治疗后	40	17 ~ 52 ± 5	18 ~ 40 ± 4	36 ~ 43 ± 8	2.4 ~ 8 ± 3.1	19.2 ~ 25.5 ± 5
标准值		8 ~ 25	5 ~ 20	56 ± 16	2.3 ~ 31	59 ± 22

注: 与治疗前比较($P < 0.05$)

* $P < 0.05$, compared with that of pre-treatment

表 3 治疗前后 IgA、IgG、IgM 检验比值比较

Tab 3 Comparision of results among IgA, IgG, IgM before and after treatment

时间	例数	IgAmg/mL	IgGmg/mL	IgMmg/mL
治疗前	40	7.1 ± 0.06	1.03 ± 0.14	0.82 ± 0.61
治疗后	40	8.32 ± 0.25	1.35 ± 0.17	0.89 ± 0.11
标准值		8.0—18.0	1.2—4.0	0.8—1
P 值		<0.05	<0.05	>0.05

表 4 微量元素治疗前后对比情况比较

Tab 4 Comparison of microelements before and after treatment

时间	例数	Cu($\mu\text{g/g}$)	Zn($\mu\text{g/g}$)	Fe($\mu\text{g/g}$)	Ca($\mu\text{g/g}$)	Mg($\mu\text{g/g}$)
治疗前	40	13 ~ 18	133 ~ 175	45 ~ 95	450 ~ 940	98 ~ 130
治疗后	40	14 ~ 19	28 ~ 185	40 ~ 95	445 ~ 960	88 ~ 145
标准值		11 ~ 12	110 ~ 200	35 ~ 100	400 ~ 1000	80 ~ 150

注: 与治疗前比较无差异($P > 0.05$)

* $P > 0.05$, compared with pre-treatment

变^[2]。真皮乳头内的毛细血管网供给皮肤或粘膜表皮和真皮浅层的营养, 由于局部神经血管变性, 发生营养功能障碍, 使局部组织因血液供应不足而发生表皮细胞变性和生长紊乱, 导致皮肤色素减退变白, 并出现局部组织改变和严重的瘙痒, 从本课题病理结果分析, 支持了外阴白色病变是由微循环障碍引起的, 另外, 病理并提示外阴白色病变, 真皮下为慢性炎性细胞浸润, 说明外阴白色病患者由于细胞营养供给不足, 发生病变外, 还伴有组织炎性反应。

本病属于中医阴痒、阴疮、阴痛等病的范畴, 辨证多为肝肾亏虚、血虚肝旺、气血不足、阴器失养以致外阴萎缩变白, 临床治疗也取得一定的疗效, 但在我们长期临床诊治中观察发现, 此类患者多为肾阳亏虚, 不能化气以煦蒸水气, 水湿不化, 积聚成痰, 痰湿下注冲任, 脉络壅塞, 外阴脉络不通而失于精血润泽濡养, 致使皮肤变白, 组织改变, 故分析本病的眼目为肾阳亏虚, 痰湿阻络。拟补肾壮阳、化痰祛湿、温通经脉。采用自拟消白饮治疗, 取得较好的效果, 另外在治疗的过程中首先要解除患者瘙痒、疼痛、不能入睡、烦躁不安的状态, 方中可加祛风止痒、镇静安神类药如冰片、琥珀、珍珠母等使患者自觉症状减轻, 睡眠及精神症状改善, 对疾病的继续治疗建立信心。

3.2 本病可称之为“怪病”中医有“怪症多属痰”之说, 我们观察研究证实, 补肾祛痰通络剂——消白饮治疗后, 有效率达 100%。患者治疗后局部瘙痒症状明显缓解和消失, 表皮及真皮层组织逐渐恢复, 细胞色素沉积, 外阴的形态和色

明显恢复正常, 组织弹性恢复正常, 说明补肾祛痰药在外阴白色病患者组织内产生的一系列效应, 改变了局部微血管的营养状况和功能, 从而改善真皮内的微循环及局部组织的营养, 使上皮细胞恢复正常而达到治疗目的。同时观察到消白饮能改善外阴白色病变妇女的生殖激素水平、提高机体免疫功能, 以及促进血液循环, 这可能也是其改善病变的原因之一。

3.3 壮阳祛痰通络类中药根据药物研究对机体有免疫促进作用、调节内分泌的作用、抗炎作用、有直接扩张血管促进血液循环等多种功能, 对卵巢—性腺—免疫轴有一定影响, 根据药物研究大多数补肾中药有免疫促进作用, 如淫羊藿对胸腺有免疫激活作用^[3], 淫羊藿中的淫羊铜和淫羊藿多糖对机体有免疫双向调节作用^[3], 使异常肌肤细胞恢复正常, 对 DNA 合成有促进作用, 并有降低全血粘度的作用, 有血液循环减小粘附角及降低红细胞聚集性的作用。地龙能显著地提高巨噬细胞免疫活性, 提高其吞噬异物的作用^[4], 从机体免疫功能检验比值进行比较, 治疗前后统计学比较有显著差异 $P < 0.05$, 故分析外阴白色病变与自身免疫功能紊乱有一定关系, 是一种或多种非特异性炎症直接或间接导致的病变^[5]。

3.4 治疗前后生殖激素的数值可以观察到, 治疗前 FSH、LH、E₂、P、T 值较同期年龄正常组为低, 经治疗后复查, 恢复到同期年龄正常值内, 治疗前后比较有显著性差异, 特别是 E₂、P、T 值, 除 35 ~ 50 年龄段患者性激素水平数值治疗前低于同期正常值外, 18 ~ 34 岁年龄段组检验数值也偏低低于同期年龄的正常比值, 说明外阴白色病变的发生与生殖激素的分泌不足有密切的关系, 提示低年龄组及中间年龄组女性卵巢功能低下, 激素分泌减少, 使女性器官及生理状态受到影响, 分析性激素分泌功能改变, 可能也是引起外阴白色病变的因素之一。

3.5 病理分型与疗效的关系, 从表 1 中可以观察到, 82 例患者中为白色病变硬化苔癣型占总数的 76.8% 用补肾祛痰通络法治疗效果明显。硬化苔癣合并外阴鳞状上皮增生型患者临床痒痛症状比较突出, 经在主方的基础上, 拟祛风止痒、生肌止痛法治疗效果也较满意, 但较单纯鳞状上皮增生型治疗效果略慢, 分析引起白色病变的原因可能是夹杂多种因素有关。

3.6 治疗后头发微量元素值比较, 无显著性差异, 提示该病的发生与体内微量元素无明显相关性。

分析外阴白色病变的发病原因, 可能是由于性激素、免疫功能不足, 引起外阴局部特异性或非特异性炎性组织改变, 导致表皮出现继发性退行性变。

参考文献

- [1] 乐杰, 谢幸. 妇产科学[M]. 第六版. 北京: 人民卫生出版社: 2004—253.
- [2] 林新生. 外阴营养不良的超微结果观察[J]. 徐州医学院学报, 1994, 14: 239.
- [3] 丁雁, 刑善田, 周金黄, 羊藿多糖和甙的胸腺免疫药理作用[J]. 中国药理学通报, 1993: 9(5): 342.
- [4] 张凤春, 陈云峰. 地龙对巨噬细胞免疫活性的增强作用[J]. 中国药理学杂志, 1998: 33(9): 32.
- [5] 林新, 李文魁, 肖培根淫羊藿的研究新进展[J]. 中国药理学杂志, 1997: 32(8): 451.

收稿日期: 2005-04-15