

点阵激光联合中药龙胆泻肝汤治疗白癜风临床探讨

侯明波

济南爱容整形美容医院 山东 济南 250002

摘要:目的:探讨和分析点阵激光联合中药龙胆泻肝汤治疗白癜风的临床疗效。方法:选取80例白癜风病人并随机分两组,病人均服用中药龙胆泻肝汤的同时,按照分组不同分别联合运用点阵激光(研究组)和微火针(参考组)治疗;就治疗效果进行对比。结果:研究者病人的治疗效果显著优于参考组;治疗1月后、2月后、3月后研究组病人的皮损面积均显著小于参考组;血清指标IL-1 β 、CXCL9、ICAM-1均显著更低, $P<0.05$ 。结论:在治疗白癜风的过程中,运用点阵激光联合中药龙胆泻肝汤效果值得信赖,并且安全性也相对较佳,是一种颇具应用前景的治疗方法。

关键词:点阵激光;龙胆泻肝汤;白癜风

白癜风,医学上称为白斑病,是一种常见的慢性皮肤病,其主要特征是皮肤表面出现不规则的、失去色素的白斑。这些白斑的形状和大小可变,有时呈圆形或椭圆形,边缘清晰。白癜风是由于机体内黑色素细胞的功能受损,导致局部或全身皮肤失去色素而产生的^[1]。白癜风并非一种传染病,但其发病原因目前尚未完全明确。遗传因素、免疫系统异常、神经内分泌失调等多种因素可能与其发生相关^[2]。这使得白癜风成为一个复杂多因素的疾病,其发病机制还需要进一步深入的研究。虽然白癜风仅仅只是皮肤表面的色素丧失,但是对患者生活有非常严重的影响。白癜风往往伴随着患者心理健康的挑战。因为白癜风的症状显著,患者可能感到自卑、焦虑和抑郁。失去正常的皮肤颜色可能影响到患者对自己形象的认知,从而对自尊心和自信心造成冲击。心理健康问题的出现进一步加重了患者对疾病的认知负担,形成了一种恶性循环^[3]。白癜风的外观特征可能引起他人的注意,有时还伴随着误解和歧视。一些患者可能因为担心被他人误解而避免社交场合,导致社交关系的减少。尤其是在青少年时期,患者可能因为对自身外貌的担忧而感到更加敏感,进而影响到与同龄人的正常交往;而成年以后在就业方面可能同样会面临着歧视。从当前临床上治疗白癜风的主要方法来看,较为常用的有诸如激素治疗、光疗、口服药物等方法。但是从效果来看,尚没有一种方法具备非常确定的治疗效果^[4]。而且这些治疗方法也或多或少地存在着一些副作用和局限性。所以针对白癜风的治疗还需要不断探索。我国传统中医在治疗白癜风方面也有一些传统方法,中药,火疗等都具有一定的应用价值。其中龙胆泻肝汤就是治疗皮肤类疾病中应用较广的一种中药方剂^[5]。近年来我院在对白癜风患者实施治疗的过程中,尝试采用了点阵激光联合龙胆泻肝汤的

治疗方法,效果颇为理想。现就这一治疗方案做如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2022年3月到2023年2月间本院收治的80例白癜风病人进行随机分组。其中一组为参考组,其中病人年龄在18岁到51岁之间,均值(33.74 \pm 7.35)岁;组中男女比例为19:21;病人的病程在0.4年到11年之间,均值(4.26 \pm 1.03)年。另一组为研究组,其中病人年龄在20岁到59岁之间,均值(34.68 \pm 6.88)岁;组中男女比例为18:22;病人的病程在0.6年到10年之间,均值(4.02 \pm 0.94)年。基线资料两组基本一致, $P>0.05$ 。

1.2 纳入标准

纳入研究者均为年龄在18岁以上的,且均符合白癜风诊断标准,有白癜风显著症状的患者;患者对本研究的各种治疗方法,能够予以有效配合。

以下几类病人不予纳入:在入组前30d内使用过激素或免疫抑制剂药物的病人不予纳入;在入组前30d内接受过其他白癜风治疗方法干预的病人不予纳入;有严重心血管疾病、血液系统疾病的患者不予纳入;对于有精神类疾病的患者同样不予纳入。

1.3 方法

两组病人都服用中药龙胆泻肝汤,该方剂的组成如下:龙胆草6g,黄芩9g,山栀子9g,泽泻12g,木通9g,车前子9g,当归8g,生地黄20g,柴胡10g,生甘草6g;同时治疗过程中对于有腹泻、腹痛症状的病人,适当增加白术、淮山药等。

在此基础上,对参考组病人联合使用微火针治疗。治疗方法和步骤如下:引导病人采用舒适的体位接受治疗,

首先对患者的患处皮肤进行全面消毒。然后左手执酒精灯，右手持针，将酒精灯靠近治疗位置，并将针尖加热，待其出现发白状态以后，手腕发力对皮损为之实施针刺。针刺要求快速刺入刺出。针刺结束以后，以无菌纱布将创面进行覆盖，并将中药药膜敷于患处半小时；药膜去除以后，再以湿润烧伤膏对患处进行均匀涂抹；烧伤膏连续使用三天。研究者病人联合使用点阵激光治疗；利用点阵激光的点阵模式，对患者的白斑区域进行全面的扫射，具体的激光能力，给予病人不同的实际情况做适当调整。

两组病人服用龙胆泻肝汤均为每日服用 1 剂；而微火针治疗予点阵激光治疗，均为每个月治疗 1 次。两组病人在连续治疗三个月以后，观察治疗效果。

1.4 观察指标

(1) 对比临床疗效。病人经过治疗以后，所有白癜风区域完全消失，呈现出正常肤色，则为治愈；病人经过治疗以后，白癜风区域有明显的减少，且原本皮损区域中有超过 50% 区域肤色转为正常，则为显效；病人经过治疗后，白癜风区域有减少，且原本皮损区域中有超过 10% 但不足 50% 的区域肤色转为正常，则为有效；病人经过治疗后，没有出现明显变化甚至更加严重，则为无效。对比两组病人的痊愈与显效患者所占比例。(2) 对比治疗前后的皮损面积。

(3) 对比治疗前后血清指标。

1.5 统计学方法

使用 SPSS20.0 对研究中两组患者的相关指标展开统计分析，计量数据运用 t 检验，计数数据运用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 作为差异具有统计学意义的判断标准。

2 结果

2.1 治疗效果

研究者病人的治疗效果显著优于参考组， $P < 0.05$ 。见表 1。

2.2 皮损面积

治疗 1 月后、2 月后、3 月后研究组病人的皮损面积均显著小于参考组， $P < 0.05$ 。见表 2。

2.3 血清指标

治疗后研究组病人的血清指标 IL-1 β 、CXCL9、ICAM-1 均显著更低， $P < 0.05$ 。见表 3。

3 讨论

白癜风的治疗一直以来都是一大难题。临床上治疗白癜风，西医常用局部激素治疗，虽然也能够获得一定的效果，但是问题也同样存在。局部激素治疗对白癜风的治疗效果存在一定的不确定性。而且，局部激素治疗可能引发一系列的副作用，特别是在长期使用的情况下。

我国中医对于白癜风的理论认为其病机源于气血失调、肝肾不足、经络阻滞、寒邪入侵，强调平衡阴阳、调和气血，以及舒缓情志等方面的方法^[6]。中医治疗白癜风通常采用中药调理、针灸、艾灸等方法，通过调整机体内部的平衡，改善气血循环，以达到治疗的目的。龙胆泻肝汤是一副具有

表 1 临床治疗效果对比

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	治疗效果
研究组	40	20(50.00)	14(35.00)	6(15.00)	0(0.00)	34(85.00)
参考组	40	5(12.50)	11(22.50)	6(15.00)	8(20.00)	16(40.00)
P						<0.05

表 2 治疗前后的皮损面积对比

组别	n	治疗前	治疗 1 月后	治疗 2 月后	治疗 3 月后
研究组	40	18.23 \pm 5.96	12.72 \pm 3.05	9.75 \pm 2.93	4.20 \pm 1.88
参考组	40	17.91 \pm 5.23	15.63 \pm 3.54	12.60 \pm 3.02	6.44 \pm 2.12
P		>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 治疗前后的血清指标对比

组别	n	IL-1 β (pg/mL)		CXCL9 (pg/L)		ICAM-1 (pg/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	40	41.93 \pm 8.75	16.72 \pm 3.86	760.97 \pm 147.42	303.38 \pm 85.41	802.77 \pm 179.83	543.48 \pm 138.96
参考组	40	40.70 \pm 7.49	25.83 \pm 4.74	755.34 \pm 163.75	487.53 \pm 144.69	793.06 \pm 188.25	622.94 \pm 127.52
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

清热泻火、活血化瘀、滋养肝肾的中药方剂。龙胆草、黄芩、山栀子等中药成分被认为具有清热泻火的作用，有助于清除体内的热毒邪气。在中医理论中，热邪的聚集被认为可能引发白癜风，因此清热泻火的作用有助于净化体内环境。龙胆草、当归等中草药被认为具有活血化瘀的功效，可以促进血液循环，改善局部气血不足的状况。通过活血化瘀，有助于改善白癜风患者局部皮肤的微循环，促使黑色素的生成。车前子、生地黄等中药成分在中医理论中被认为具有滋养肝肾的功效。肝肾为中医理论中重要的脏腑之一，与生殖、排泄等功能密切相关。通过滋养肝肾，可以调理体内的阴阳平衡，有助于改善白癜风患者的整体体质。泽泻、木通等中药成分具有清利湿热的作用，有助于调理体内湿热的状况。湿热的滞留可能导致气血不畅，影响黑色素的生成，因此清利湿热有助于改善体内的湿热病理状况。柴胡和生甘草在中医中常被用于调和气血、疏肝解郁。这对于缓解因情志因素引起的白癜风症状有积极作用，帮助患者维持心理平衡。

参考组病人联合使用了微火针治疗，这是一种中医传统治疗方法，主要通过使用灼热的钢针刺刺激患者的患处，刺激周围组织，可以增加局部的血流量，改善皮肤的新陈代谢，以调整体内的气血运行，激发皮肤黑色素的生成。研究组则使用了点阵激光治疗。点阵激光治疗是一种相对较新的技术，被广泛应用于皮肤疾病的治疗，包括白癜风。这种治疗方法主要通过激光的点阵模式作用于患处，以促进黑色素的再生和皮肤的修复^[7]。其原理是通过将激光能量分成微小的点阵，只在特定区域产生刺激，以减少对周围正常组织的影响。这种点阵模式有助于在治疗过程中平衡有效的刺激和组织的保护，达到刺激黑色素细胞的活动，促进黑色素的生成的效果。这对于恢复白癜风患者皮肤颜色的正常均匀性具有重要作用。同时点阵激光刺激的皮肤区域，有助于促使黑色素沉积于白斑处。这种沉积有助于改善白斑的颜色，逐渐使其恢复到与周围正常皮肤相近的色调。而且点阵激光治疗可以根据患者的实际情况进行个性化调整，选择不同的

激光参数和治疗模式，以更好地适应患者的病情和需求。相对于微火针，其对于患处的刺激更加均匀，且深浅更加精准，强度更加可控，所以效果能够得到更有效的保证。

数据表明，接受点阵激光联合龙胆泻肝汤治疗的研究组，治疗效果明显优于参考组，治疗后的皮损面积也明显更少，患者的血清指标也显著更优。这充分表明这一治疗模式能够使白癜风病人获得更好的预后。

综上所述，点阵激光联合龙胆泻肝汤治疗白癜风，是一种可在临床广泛推广的有效方法。

参考文献：

- [1] 杨妮. 308nm 准分子光联合复方首乌酊治疗白癜风的临床疗效观察 [D]. 南昌大学, 2021.
- [2] 周焯棋, 钱齐宏. 窄谱中波紫外线联合他克莫司软膏治疗白癜风的临床疗效及对免疫功能的影响 [J]. 中国临床研究, 2015, 30(8):1070-1073.
- [3] 张晓冬, 林涛生, 张艳. 窄谱中波紫外线联合复方卡力孜然酊治疗白癜风临床疗效观察 [J]. 临床皮肤科杂志, 2015, 44(7):457-458.
- [4] 吴世平, 黄发清, 鲁昌宇, 等. 白斑康片联合窄谱中波紫外线治疗白癜风疗效观察 [J]. 湖南中医药大学学报, 2015, 37(8):56-58.
- [5] 刘景卫, 戴永江, 王鹏, 邢红宇, 曾慧明. 点阵激光联合中药龙胆泻肝汤治疗白癜风临床研究 [J]. 中国中西医结合皮肤性病杂志, 2017, 16(03):209-210.
- [6] 刘景卫. 中药干预联合点阵激光对白癜风皮损特异性标记基因表达影响的相关研究 [J]. 中医临床研究, 2017, 9(23):13-15.
- [7] 张安庆. 点阵激光联合中药龙胆泻肝汤治疗白癜风临床研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(31):71.

作者简介：

侯明波(1978.07.26-),女,汉,济南,大专,职称:主治医师,研究方向:中医皮肤性病的临床研究。