

# 阿维 A、复方甘草酸苷注射液联合皮炎汤治疗红皮病型银屑病

武建勇 韩世娟 裴文元

**【摘要】目的** 观察阿维 A、复方甘草酸苷注射液联合皮炎汤治疗红皮病型银屑病的临床疗效。**方法** 将 46 例红皮病型银屑病患者随机分为对照组和治疗组。对照组 22 例,给予口服阿维 A 胶囊 20~40 mg,1 次·d<sup>-1</sup>;静脉滴注复方甘草酸苷注射液 40~60 mL,1 次·d<sup>-1</sup>,外用润肤霜及抗敏止痒霜(均为空军总医院自制)。治疗组 24 例,在对照组治疗基础上加用皮炎汤加减,每日 1 剂,分 2 次服。两组疗程均为 8 周。**结果** 治疗组总有效率为 91.67%,高于对照组的 63.63%;两组患者均有口干、脱屑等不足,但治疗组不良反应明显轻于对照组。**结论** 阿维 A、复方甘草酸苷注射液治疗红皮病型银屑病疗效确切,加用皮炎汤可明显提高疗效,降低不良反应及复发率。

**【关键词】** 阿维 A;复方甘草酸苷注射液;皮炎汤;红皮病型银屑病

## Treatment of Psoriatic Erythroderma with Acitretin, Compound Glycyrrhizin Injection and Dermatitis Decoction

WU Jian - yong, HAN Shi - juan, PEI Wen - yuan

( Shanxi Jiaomei Gujiaokuangqu General Hospital, Taiyuan Shanxi 030200 )

**【 Abstract 】 Objective** To observe the clinical efficacy on psoriatic erythroderma treated with acitretin, compound glycyrrhizin injection and dermatitis decoction. **Methods** 46 cases of psoriatic erythroderma were randomized into a control group and a treatment group. 22 cases in control group were treated with oral application of acitretin, 20~40 mL, once per day; intravenous drop with compound glycyrrhizin injection, 40~60 mL, once per day and skin moisture cream and anti - allergy and anti - itching cream for external use ( self - prepared by Air Force PLA Hospital ). 24 cases in treatment group were treated with modified dermatitis decoction on the basis of the treatment as control group, one dose, taking twice each day. The duration of treatment was 8 weeks in two groups. **Results** The total effective rate was 91.67% in treatment group, which was higher than 63.63% in control group. All the patients presented discomforts such as dry mouth and desquamation. But the adverse reactions in treatment group were remarkably mild than those in control group. **Conclusion** Acitretin and compound glycyrrhizin injection present definite efficacy on psoriatic erythroderma. The efficacy is improved remarkably, and the adverse reactions as well as the recurrence rate are reduced with dermatitis decoction supplemented.

**【 Key words 】** Acitretin; Compound glycyrrhizin injection; Dermatitis decoction; Psoriatic erythroderma

红皮病型银屑病是一种较少见的重型银屑病,约占银屑病患者 1%,多由于用药不当及其他因素诱发而成,既往治疗以糖皮质激素治疗为主,但由于长期应用所带来的严重不良反应和减撤药困难,对患者身心健康带来了巨大的影响,我科采用阿维 A 胶囊(商品名方希,重庆华邦制药厂)、复方甘草酸苷注射液(商品名美能,日本美能发源制药公司制造),联合朱氏皮炎汤(广安门中医院朱仁康名中医方)治疗红皮病型银屑病,取得了满意疗效,现将结果报道如下。

### 资料与方法

#### 一、临床资料

1. 一般资料:46 例均为空军总医院 2009 年 12 月~2010 年 6 月住院患者,其中男 31 例,女 15 例;年龄 19~71 岁,平均年龄 39 岁;银屑病病程 5 个月~30 年,平均 12 年,其中 10 年以上 25 例。

2. 诊断标准:皮肤弥漫性潮红,炎症浸润明显,伴或不伴有脱屑,皮损累及面积超过全身皮肤 90%,且具有银屑病的临床表现或经病理学检查证实,诊断均符合红皮病型银屑病诊断标准<sup>[1]</sup>。

3. 排除标准:(1)儿童、妊娠期、哺乳期及 2 年内有计划妊娠者;(2)无脂质代谢显著异常者(即甘

油三酯及胆固醇  $\geq 100\%$  正常值上限者);(3)无严重肝肾功能障碍;(4)高血压二级及以上;(5)无维甲酸类药物过敏史;(6)同时合并脓疱型或关节病型银屑病。

二、方法

1. 治疗方法:对照组给予口服阿维 A 胶囊 20~40 mg(根据病情、体重及既往用药情况定),1 次·d<sup>-1</sup> 随主餐服用;静脉滴注复方甘草酸苷注射液 40~60 mL,1 次·d<sup>-1</sup>。治疗组在对照组治疗基础上加用朱氏皮炎汤加减,主方为生地 30 g,丹皮 9 g,赤芍 9 g,生石膏 30 g,知母 9 g,金银花 9 g,连翘 9 g,竹叶 9 g,甘草 6 g。高热者加羚羊角粉;皮疹鲜红明显、热重者加紫草、大青叶;水肿明显加茯苓、泽泻、白茅根利湿;挟风者加蝉衣、浮萍;挟湿热加茵陈、佩兰;阴虚明显者加青蒿、地骨皮;血虚风燥者加鸡血藤、丹参。每日 1 剂,分 2 次服。外用药为润肤霜(主要成份为人参皂苷)及抗敏止痒霜(均为空军总医院自制)。定期复查血尿常规、血脂、肝肾功能。

2. 疗效判定标准:分别于治疗第 8 周评价疗效。痊愈:皮损消退 90% 以上;显效:皮损消退 60% 以上;好转:皮损消退 30% 以上;无效:皮损消退 30% 以下。总有效率以痊愈率加显效率计。

结 果

1. 两组临床疗效比较:治疗组痊愈 12 例,显效 10 例,好转 2 例,无效 0 例;对照组痊愈 6 例,显效 8 例,好转 6 例,无效 2 例。两组总有效率比较,治疗组疗效明显优于对照组。结果见表 1。

表 1 两组临床疗效比较(例)

组别	例数	痊愈	显效	好转	无效	总有效率(%)
对照组	22	6	8	6	2	63.63
治疗组	24	12	10	2	0	91.67

2. 不良反应:所有患者均有口干、脱屑等不适,但治疗组明显较轻,治疗组 3 例血脂轻度升高,肝功能均正常,对照组 6 例血脂升高,5 例丙氨酸氨基转

移酶(ALT)、天冬氨酸氨基转移酶(AST)轻度升高,嘱患者多饮水并对症治疗均缓解。

讨 论

阿维 A 是第二代芳香维 A 酸类药物,具有抑制细胞异常增殖及分化,促进上皮细胞正常角化作用,主要用于严重的银屑病及角化性皮肤病的治疗。临床用于治疗重症红皮病型及脓疱型银屑病,对少数经常规治疗效果不佳的斑块型银屑病具有良好疗效。其主要的不良反应是皮肤黏膜干燥、血脂升高及肝功损害<sup>[2]</sup>。

复方甘草酸苷注射液是甘草类制剂,其具有糖皮质激素样作用,而无明显的糖皮质激素的副作用,具有抗炎、调节免疫的作用,可替代皮质类固醇激素治疗红皮病型银屑病,本药具有较强的解毒作用,促进胆红素的代谢、保护肝细胞和改善肝功能的作用,具有良好的降酶作用。

皮炎汤是朱仁康老先生根据温病学说,以犀角地黄汤合白虎汤化裁而成,具有清营凉血、泄热解毒之效。

三药合用,针对红皮病型银屑病病程长,病情重,应用阿维 A 疗效确切,但其减药后易复发及不良反应明显影响其在临床的应用,加用复方甘草酸苷注射液取其具有激素类作用而无明显激素类副作用,且对减轻和预防阿维 A 引起肝损害等不良反应有明显的临床意义。但红皮病型银屑病复杂性,在长期临床实践中,采用中西医结合治疗具有一定的优势,我科对治疗组患者加用皮炎汤,明显缩短疗程,有效率及治愈率明显较对照组高,复发率降低,药物的不良反应也明显减轻。

参 考 文 献

[1] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 4 版. 南京:江苏科学技术出版社, 2009:1015.

[2] 靳培英. 皮肤病药物治疗学[M]. 北京:人民卫生出版社,2004: 530-548.

(收稿日期:2011-02-19)

· 信息 ·

欢迎邮购《世界中西医结合杂志》精装合订本

《世界中西医结合杂志》(CN 11-5511/R,ISSN 1673-6613)是经国家新闻出版总署批准创刊,由中国科学技术协会主管,中华中医药学会主办的国家一级期刊,面向国内外公开发行人。本刊为中国科技核心期刊,2010 年被评为中国科协精品科技期刊示范项目。

《世界中西医结合杂志》精装合订本 2006 年定价 50 元,2007 年定价 111 元,2008 年定价 111 元,2009 年定价 122 元,2010 年定价 123 元。欢迎订购。

邮局汇款:100101 北京市朝阳区北四环东路 115 号院 6 号楼 109 室《世界中西医结合杂志》编辑部  
电话:010-64822253 64822337