

归芎首乌散及梅花针对白癜风表皮移植术后复色率的临床观察

沈玉山 薛玉洁 王 强 李孟桓 张元元 张小红 李兰兰

(汉中市中医院皮肤科,陕西 汉中 723000)

摘 要:目的 观察归芎首乌散及梅花针结合白癜风表皮移植术治疗稳定期白癜风半年后复色率的变化。方法 入组 82 例患者,采用随机分组法分成两组。对照组采用液氮-负压发疱法进行表皮移植,治疗组在液氮-负压发疱法进行表皮移植的基础上,配合口服归芎首乌散及梅花针治疗。观察治疗半年后的复色率。结果 治疗半年后治疗组复色率 82.01%,对照组复色率 69.51%, $P<0.05$,差异有统计学意义。结论 归芎首乌散及梅花针结合白癜风表皮移植术治疗稳定期白癜风疗效满意。

关键词:白癜风;表皮移植;梅花针;归芎首乌散
中图分类号: R 751 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2017)01-0037-02
DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2017.01.015

白癜风是一种原发性的、局限性或泛发性的皮肤黏膜色素脱失症^[1],有碍美容,临床易难诊治^[2]。半年内无扩大、亦无新发白斑为白癜风稳定期。自体表皮移植术是目前治疗稳定期白癜风较好的一种治疗方法,临床最常采用的是液氮-负压发疱法。我院应用此法十余载,患者表皮移植成活率较高,疗效确切,但部分患者移皮部位半年后出现脱色现象,因此,我们在此方法的基础上配合中药内服及梅花针扣刺,取得了较为满意的临床疗效。

1 病例及方法

1.1 一般资料

1.1.1 病例资料 本次研究的全部病例均来自我院皮肤科门诊及住院部患者,入组 82 例,其中女性 54 例,男性 28 例;年龄 8~51 岁;部位:面颈部 216 张,躯干及四肢近端 276 张,手足部 164 张。采用随机分组分为治疗组和对照组,每组 41 例。两组患者年龄、皮损部位、皮损面积、严重程度差异、移植表皮成活率无统计学意义,具有可比性。

1.1.2 纳入标准 ①确诊为白癜风;②皮损为稳定期局限型(白斑单发或群集于某一部位,且半年内无扩大、无新发);③性别不限;④皮损占体表面积 $<3\%$;⑤无禁忌症患者

1.1.3 排除标准 ①患有皮肤肿瘤、感染或曾患有皮肤肿瘤疾病者;②患有自身免疫性疾病患者;③计划受孕或孕期及哺乳期的患者;④皮损为活动

期病变者;⑤研究人员认为不适宜入组的其他情形。

1.2 方法 治疗组:于表皮移植前后各服用 4 周自拟归芎首乌散,选取合适部位稳定期白斑采用液氮-负压发疱法表皮移植术治疗,移皮治疗 4 周后,对面积小于 1 cm^2 的不规则白斑(如线状白斑)及表皮移植术后留下的缝隙处采用梅花针扣刺,4 周一次,共治疗 6 次。

对照组:选取合适部位稳定期白斑采用液氮-负压发疱法表皮移植术治疗。

1.2.1 归芎首乌散组方及服用方法 当归 600g,川芎 600g,制首乌 600g,鸡血藤 600g,黄芪 480g,枸杞子 480g,白蒺藜 400g,炒丹皮 400g,郁金 400g,甘草 200g。随症加减,共打成散剂。于表皮移植前后各服用 4 周,每日早晚各口服 10 g。

1.2.2 表皮移植术操作方法 供皮区采用常规负压吸疱法(所用仪器:表皮移植白癜风治疗仪,型号 BY-II,山东神思医疗设备有限公司制造)。在剑突下、大腿内侧或臀部发疱,调整负压形成大疱。受皮区采用液氮发疱法,在白斑部位发疱。供皮区、受皮区发疱后,按照常规表皮移植术进行操作。

1.2.3 梅花针操作方法 梅花针扣刺一般有两种方法,其一,按白斑扣刺,选取面积小于 1 cm^2 的稳定期不规则白斑及表皮移植术后留下的缝隙处,常规消毒,由白斑中心向四周呈环形叩刺,叩至点状