

辨体论治寻常型痤疮 83 例临床研究

金会明<sup>1</sup> 杜宏斌<sup>2\*</sup> 王相东<sup>3</sup>

(1. 商南县富水镇中心卫生院, 陕西 商南 726301;  
2. 商南县湘河镇中心卫生院, 陕西 商南 726303; 3. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046)

**摘 要:**目的 观察“辨体论治”寻常型痤疮的的疗效。方法 将 115 例患者随机分为治疗组(辨体论治组)和对照组(西药治疗组), 对照组给予异维 A 酸软胶囊进行治疗, 治疗组采用《亚健康中医体质辨识与调理》中所提供的治疗方法进行临床治疗。结果 治疗组有效率为 90.36%, 对照组有效率为 81.25%, 经统计学比较有显著性差异,  $P<0.05$ ; 治疗 8 w 后治疗组体质积分明显低于治疗前, 经统计学比较有明显差别 ( $P<0.05$ ); 治疗 12 w 后对照组与治疗组比较有显著差异, ( $P<0.05$ ); 治疗组治疗前后病情分级经统计学比较有明显差别 ( $P<0.05$ )。结论 以“辨体论治”为主导思想治疗寻常型痤疮疗效好, 而且为探索该病的新的治疗方法提供有益借鉴。

**关键词:** 痤疮; 辨体论治; 临床观察

中图分类号: R 758.73<sup>+</sup>3 文献标识码: B 文章编号: 1672-0571(2017)03-0061-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtem.2017.06.023

痤疮是是一种累及毛囊皮脂腺的慢性炎症性皮肤病, 好发于皮脂溢出部位, 如颜面、前胸、后背等。该病好发于青春期前后的青年男女, 轻者仅有粉刺或丘疹, 重者可表现为重度炎症感染和弥漫分布的瘢痕性痤疮团块。该病影响患者外观, 易于影响心理健康, 如抑郁、焦虑<sup>[1]</sup>。现代医学防治本病效果不满意, 存在有效率低、药物副作用大、复发率高等缺点<sup>[2]</sup>。中医药治疗该病从整体出发, 内外同调, 具有独特的优势<sup>[3]</sup>。但临床实践中常常遇到很多患者仅有皮损, 缺乏其他阳性症状的患者。笔者从 2014 年 5 月~2016 年 11 月应用“辨体论治”的方法共治疗此类患者 83 例, 取得较好疗效。现报告如下:

1 资料与方法

**1.1 一般资料** 自 2014 年 5 月~2016 年 11 月共治疗痤疮 115 例, 所有病例均来自我院中医门诊, 随机分为治疗组(辨体论治组)和对照组(西药治疗组), 其中治疗组 83 例, 男性 46 例, 女性 37 例, 年龄 18 岁~33 岁, 平均(26.72±9.35)岁; 病程

最短 3 个月, 最长 16 年, 平均(7.36±3.51)年; 对照组 32 例, 其中男性 17 例, 女性 15 例, 年龄 18 岁~31 岁, 平均(26.41±5.17)岁, 病程最短 1.5 月, 最长 15 年, 平均(7.13±1.19)年; 两组患者在年龄、病程等方面经统计学比较无明显差异 ( $P<0.05$ ), 具有可比性。

1.2 诊断标准

**1.2.1 诊断标准** 参照《中药新药临床研究指导原则》<sup>[4]</sup>中关于寻常型痤疮相关诊断标准进行诊断。中医体质分类判定的方法按照《中医体质分类与判定》<sup>[5]</sup>标准中的全部问题, 每一问题按 5 级评分, 计算原始分及转化分, 依标准判定体质类型, 分为平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、血瘀质、气郁质。特禀质患因容易皮肤过敏影响临床观察, 故而暂未予观察。

**1.2.2 分级标准** 根据 Pillsbury 分类法将病症分为 4 度<sup>[6]</sup>, 按严重程度将其分为 I 度: 黑头粉刺。散发至多发, 炎性成疹散发; II 度: I 度伴浅在性脓疱。炎性丘疹数目增加, 局限在额面; III 度: II

\* 通讯作者: 杜宏斌(1976-), 男, 本科, 主治医师, 研究方向: 普外科临床研究。E-mail: 523909457@qq.com