

引用:陈韵瑶,石全,范立鑫,等. 基于肠道菌群理论探讨从脾胃论治儿童白癜风[J]. 现代中医药,2023,43(6):41-44.

基于肠道菌群理论探讨 从脾胃论治儿童白癜风

陈韵瑶¹ 石全² 范立鑫³ 成传立^{3*}

(1. 湖北中医药大学,湖北 武汉 430065;2. 湖北中医药大学附属医院湖北省中医院,
湖北 武汉 430060;3. 武汉科技大学附属普仁医院,湖北 武汉 430081)

摘 要:白癜风为一类色素脱失性疾病,在治疗临床上易诊难治,西医对其发病机理目前尚不清楚。传统中医认为,白癜风主因气血失和,脉络瘀阻所致。由于儿童“脾常不足”的生理特性,儿童白癜风患儿脾胃虚弱证较成人多见,并且与肠道菌群的功能有一定的联系。结合文献资料及临床经验分析,健脾类中药可通过影响肠道菌群改善胃肠功能紊乱、促进有益菌生长从而影响白癜风的发展进程。

关键词:儿童白癜风;肠道菌群;脾胃功能失常;健脾法

中图分类号:R244.1 **文献标识码:**A

文章编号:1672-0571(2023)06-0041-04

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2023.06.009

白癜风是一种常见的色素脱失性皮肤病,任何年龄均可发病,但以幼儿和年轻人为多见^[1]。患病情况在性别上没有明显差异^[2]。在世界范围内,白癜风患病率在 0.1%~2% 左右^[3]。在中国,12 岁以下的儿童白癜风发病率约为 2.41%,近年来仍呈上升趋势^[4]。儿童白癜风不仅影响外貌形象,在一定程度上引发患儿自卑心理,还容易伴随疾病,影响生长发育,因此对儿童白癜风的重视显得尤为重要。

目前白癜风病因与发病机制并不完全清楚,有研究证明可能与肠道菌群失调有着密切关系。西医治疗目前主要是外用药物和系统性用药,如糖皮质激素、钙调神经磷酸酶抑制剂、维生素 D3 衍生物、光疗(局部光疗和全身光疗等),但临床疗效不明显。西医也尚无针对其病因的治疗方法。中医药治疗儿童白癜风具有独特的优势,在改善症状方面,联合中药治疗比单纯外用药物或光疗在临床上能取得更好的疗效^[5]。中医认为本病主因为早期外受风邪侵袭,气血失和,内有脾气不足,肝气瘀滞,导致经络瘀阻而发病,久之则易肝肾亏虚。本病病性虚实夹杂,缠绵难愈。而脾胃

在该病的发病及治疗中起着重要的作用。脾为气血运行的枢纽,健脾药不仅能增强脾胃运化水谷精微的力量,还能促进体内气血运行,加强五脏的联系。本文从肠道菌群理论的角度来阐述儿童白癜风的病因病机,并探讨健脾药对于本病的治疗作用,以期为临床提供更好的思路。

1 儿童白癜风的病因病机

1.1 气血不足 气虚血瘀被认为是白癜风发病的重要病机之一。《素问·调经论篇》曰:“血气不和,百病乃变化而生。”皮肤的润泽取决于气血的濡养与推动作用,若气虚则无力推动运行而出现白斑,血虚则易致局部瘀滞,故白斑周围可见色素加深。王清任在《医林改错》中记载“白癜风血瘀于皮里”,认为血瘀为核心病机。有研究表明,白癜风患者血球压积和全血黏度显著增高^[6],故在治疗方面,除了要补养气血外,还要兼顾活血以促进症状恢复。

1.2 脾阳不足 有研究^[7]表明儿童白癜风中脾胃虚弱型的比例较高,且小儿脾常不足,在症状上常有偏食、体瘦甚至发育不良的症状出现。小儿脾气尚薄,水谷之寒热,脾先受之。若饮食失调,

* 通讯作者:成传立,主治医师。E-mail:345543129@qq.com

伤及脾胃运化,则水谷精微之气无法散布周身,加之外邪侵袭,阻滞经络,局部气血失和、肌肤失养而生白斑,此类患儿脾胃运化之气不足,常常食欲不佳,饮食之气停滞于中焦,中焦满闷而出现挑食、体瘦等症。且挑食易导致肠道菌群失调,如高脂饮食会导致肠道微生物多样性指数升高,正常优势菌群丰度降低,有害菌生长繁殖^[8],故补充有益菌能在一定程度上改善菌群失调的情况,从而减轻病情。

1.3 肺气亏虚 中医学认为肺主一身之皮毛。肺气维持着毛孔的分泌与排泄功能,影响着皮肤的新陈代谢,肺气亏虚则不能将精微物质运送至每一寸皮肤及毛发,失去了润泽肌肤毛发的作用后,表现为皮肤干燥,甚则色素脱失,且肺与大肠相表里,肺气亏虚则致使大肠之气传导运化失常,气机紊乱,升降失宜,患儿常出现便秘等症状。刘四香等^[9]研究发现,便秘患儿双歧杆菌及乳酸杆菌的含量均显著低于正常儿童,通过采用饮食结构的改善、微生态制剂以及菌群移植等措施可以调节便秘等症状,改善身体状态。

1.4 肝失条达 现代医学研究证实精神因素是影响白癜风的一个重要的病因^[10]。经常性情绪低落、抑郁导致肝气虚,日久则肝不藏血,无法营养皮肤而生白斑;经常性脾气急躁、暴怒会导致肝火旺盛,阻碍气机流转而发白斑。反之,肝失条达也会影响情绪,形成恶性循环,故在临床上应注意辨别。

2 肠道菌群理论与儿童白癜风

肠道菌群是生活在消化道里的多种微生物部落的统称,具有营养、代谢、免疫、防御等生理功能。由于肠道菌群在个体间存在或多或少的差异性,所以常被认为是疾病发生的关键因素。近年来随着肠道菌群与微生物理论的发展,白癜风与肠道菌群的关系也逐渐受到重视。

Ni Q 等^[11]从皮肤-肠轴的角度解释并证明了白癜风与肠道微生物群之间的关系;吴辛刚等^[12]通过与健康者粪便对比发现白癜风患者肠道微生物多样性富集明显减少,其中有益菌丰度明显降低,而致病菌增加,证实了白癜风与肠道菌群微生态的联系。值得一提的是,蒋小音等^[13]的调查提

到,有 14.8% 的患儿有挑食习惯,这提示在白癜风的预防与治疗中,注重饮食以及肠道菌群的平衡有一定的重要性。与国外研究结果基本一致。Bziouche H 等^[14]对比研究了健康人与白癜风患者粪便,结果表明白癜风患者粪便中微生物的丰富度和多样性均有所降低;Mukhamedov IM 等^[15]对 91 例 3 ~ 16 岁白癜风患者进行了检查。结果表明,T 淋巴细胞总数与肠道菌群失调程度无关。T 抑制因子的平均数量随着肠道内的失调变化的加深而增加。可见白癜风患儿的免疫系统失衡与肠道的生态失调是相互关联的。

3 肠道菌群理论与脾胃的相关性

肠道菌群是人体最大的微生物群,由上千种肠道微生物组成。这些菌群共同发挥着减少乳糖不耐症、降低血清胆固醇水平、控制肠道感染、刺激免疫系统和抗癌活性的作用^[16]。这些菌群与人体以及菌群之间相互制约与平衡,形成一个免疫稳态。在一定因素影响下,肠道菌群紊乱可导致腹痛、腹泻、腹胀、肠鸣等症状^[17],这与历代医书记载的脾胃功能失常证症状类似。有研究^[18]表明,脾胃虚弱症会导致一系列的胃肠功能紊乱症状,常见疾病如慢性胃炎、消化道溃疡、肠炎甚至胃癌。随着研究的不断深入,越来越多的学者开始对脾虚与肠道菌群紊乱之间的关系产生了重视^[19]。

4 补益脾胃治疗儿童白癜风的机制

健脾药在儿童白癜风的治疗中有着重要的作用,余土根等^[20]认为小儿白癜风多见脾胃虚弱型,自拟白癩饮合参苓白术散加减应用,取得了较好的疗效;于叶^[21]用健脾法治疗伴有挑食、腹胀等症的白癜风患者,往往收效良好。肠道菌群主要有营养、代谢、免疫、防御等生理作用,时刻影响着皮肤的生长与代谢,而健脾药可通过调节肠道菌群结构改善皮肤状态。有研究者发现,四君子汤能恢复脾虚小鼠肠道双歧杆菌的数量,促进受损肠上皮的修复^[22],而肠道内益生菌可以通过诱导和活化 Treg 细胞^[23],增强 Th1 型免疫反应恢复 Th1/Th2 平衡^[24],以改善自身免疫性疾病。

4.1 补气血以润泽肌肤 “脾为气血生化之源”,补益脾胃的药材往往有补养气血的重要作用,如

常用的党参、太子参,在疾病前期使气血得化,津液得运,肌肤得以润泽;在疾病后期促进皮肤新陈代谢,缩短恢复时间,真可谓起到了不可或缺的作用。

4.2 助脾阳以温煦肌肤 从生理功能来讲,脾主运化,消化饮食,将水谷化为精微,并将其营养物质散布全身,从而进行正常的生理活动。另一方面,脾主升清,对于营卫之气的充养及调节起着无可替代的作用。如在方中加入一二味助脾阳的药,如炒白术、山药、白扁豆、莲子等以温煦肌肤,且脾阳一振,患儿挑食、食欲不佳等症状均能得以改善,往往可获效更佳。

4.3 助心肺以濡养肌肤 《素问·经脉别论》曰:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺。”脾胃化生的饮食精微归于肺后,随着肺的呼吸与宣发作用,在心火的气化与温化作用下输布全身,濡养肌肤。如白豆蔻、白芷等,同时入肺、脾、胃经,宣通肺气,恢复气机升降功能,使三焦正常运化,取得较好疗效。

4.4 助肝气以疏泄肌肤 儿童白癜风常伴有免疫性疾病如咽炎、扁桃体炎以及晕痣^[25],在中医学上,免疫性疾病与肝郁气滞有着较为密切的联系,常用川芎、白芍、当归等疏肝理气,养血活血,肝气条达,则气机得顺,脾胃升降得复,肌肤得以疏泄。此数味与其他草药相辅相成,可调节免疫,增强疗效。

5 病案举例

刘某,女,8岁。2021年10月6日初诊。

主诉:发现面部白斑3月余。现病史:患者于3月前无明显诱因发现左眉处白斑,于当地诊断为“白癜风”,予以药膏外擦(具体不详),效果不明显,皮损逐渐扩大至面部,不痛不痒,纳差,有挑食习惯,大便秘结,2~3d一行,质干难以排出。睡眠尚可。既往体健。查体:左眉、鼻周及下颌可见大片形状不规则色素脱失斑,呈瓷白色,边界清晰,部分眉毛变白。舌质淡红,苔白,脉细。辅助检查:Wood灯下可见蓝白色荧光,边界清楚,边缘色素沉着。西医诊断:白癜风;中医诊断:白驳风病,脾虚失运证。治以健脾化湿,养血活血。方选参苓白术散合四物汤加减,处方:党参6g,太子参

6g,茯苓9g,炒白术12g,白扁豆6g,莲子6g,山药6g,砂仁3g,熟地黄9g,炒白芍9g,当归6g,川芎3g,补骨脂10g,炙甘草6g。30剂,每日一剂,分两次服。

2021年11月7日二诊:患者诉白斑面积较前稍有缩小,白斑内可见少许色素岛,食欲较前好转,大便1~2d一行,较前易解。于初诊方基础上去掉熟地黄,加用红花6g,桂枝3g,嘱患者坚持治疗三月。

后电话随诊,患者诉偶有感冒,白斑逐渐缩小,食欲正常,二便调。

按语:该患儿就诊时病程不长,且无明显诱因,常规治疗疗效不显。细问病史可知该患儿平素偏食,且大便秘结,形体偏瘦,辨证为脾虚失运证,予以参苓白术散合四物汤加减。方中党参、太子参平补脾胃之气为君药,茯苓、炒白术健脾祛湿;白扁豆、莲子、山药甘淡以健脾;熟地黄、炒白芍、当归、川芎养血活血;补骨脂温肾助阳,温煦脾阳,且其中的8-甲氧补骨脂素可增加黑色细胞的密度,增加黑素细胞中的酪氨酸酶的活性,以上共为臣药,砂仁理气温脾阳为佐药,炙甘草调和诸药为使药。二诊时患儿症状好转,故去掉熟地黄以防滋腻碍脾,加用红花、桂枝以温阳活血,促进修复,继予30剂,最终获得良好疗效。

6 小结与展望

儿童白癜风患者由于“脾常不足”的生理特性,在无症状白斑之外,常伴随有挑食、体瘦、便秘等脾失健运之症,而无明显的器质性疾病,病因与发病机制也尚未完全研究清楚,该病难以从自身寻找原因以预防与治疗疾病,且在治疗方面较为局限,疗程长,疗效也不甚满意,这就提示我们要寻求新的解决办法与诊疗思路。多个研究表明,白癜风的发病与肠道菌群失调有着较为紧密的联系,而中药可以通过调节肠道菌群的平衡、改善微生态来治疗疾病^[26]。基于此,今后需要分析肠道菌群紊乱与本病的发生的关系,进一步完善健脾药对肠道菌群的良性调节在治疗本病中的具体作用机制。

参考文献

[1]司鹤南.271例儿童白癜风临床流行病学分析[D].长

- 春:吉林大学,2013.
- [2]郭琳雯,张丽,蒋艳蕻,等. 973 例儿童和成人白癜风患者流行病学及临床特征分析[J]. 现代预防医学,2019,46(24):4518-4522.
- [3]Whitton ME, Ashcroft DM, González U. Therapeutic interventions for vitiligo[J]. Journal of the American Academy of Dermatology,2008,59(4):713-717.
- [4]Hu Z, Liu JB, Ma SS, et al. Profile of childhood vitiligo in China; an analysis of 541 patients[J]. Pediatric Dermatology,2006,23(2):114-116.
- [5]尚鑫阳. 参苓白术散加味方治疗儿童脾胃虚弱型白癜风的疗效与机制研究[D]. 南宁:广西中医药大学,2021.
- [6]秦万章. 皮肤病研究[M]. 上海:上海科学技术出版社,1990.
- [7]卢良君,许爱娥,陈梅花. 白癜风中医证型与分型分期的关系[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志,2006,5(2):91-93.
- [8]陈杏云,曾本华,魏泓,等. 高脂饮食对菌群人源化小鼠肠道菌群结构的影响[J]. 食品科学,2013,34(17):278-283.
- [9]刘四香,黄永坤,王明英,等. 功能性便秘患儿的肠道菌群分析及治疗干预[J]. 昆明医科大学学报,2022,43(3):123-127.
- [10]周红英,吴一菲. 白癜风发病机制的研究进展[J]. 皮肤病与性病,2019,41(2):181-185.
- [11]Ni QR, Ye ZB, Wang YH, et al. Gut microbial dysbiosis and plasma metabolic profile in individuals with vitiligo[J]. Frontiers in Microbiology,2020,11:592248.
- [12]吴辛刚,鲍华烨,洪为松,等. 白癜风患者肠道微生物菌群特征研究[J]. 中华医学美容美容杂志,2020,26(3):242-245.
- [13]蒋小音,袁江,沈斌,等. 儿童白癜风 378 例临床分析[J]. 中国美容医学,2011,20(6):957-959.
- [14]Bziouche H, Sjödin KS, West CE, et al. Analysis of matched skin and gut microbiome of patients with vitiligo reveals deep skin dysbiosis; link with mitochondrial and immune changes[J]. The Journal of Investigative Dermatology,2021,141(9):2280-2290.
- [15]Mukhamedov IM, Shadiev KK, Abdullaev MI, et al. Disturbances in the intestinal microflora and immune system in children with vitiligo[J]. Zhurnal Mikrobiologii, Epidemiologii i Immunobiologii,2004(2):74-76.
- [16]吴彩云,张晓荣,徐怀德,等. 益生菌发酵果蔬汁生物活性成分及功能特性研究进展[J]. 中国食品学报,2021,21(12):323-334.
- [17]赵紫楠,陈丽,金鹏飞,等. 益生菌的临床研究进展[J]. 中国药业,2021,30(8):96-102.
- [18]Hu L, Chen WQ, Cheng M, et al. MUC1 and MUC5AC acting on Helicobacter pylori-related deficiency and solid syndrome of spleen and stomach[J]. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine: ECAM,2018,2018:9761919.
- [19]邵铁娟,李海昌,谢志军,等. 基于脾主运化理论探讨脾虚湿困与肠道菌群紊乱的关系[J]. 中华中医药杂志,2014,29(12):3762-3765.
- [20]沈利玲,余土根. 余土根教授治疗白癜风经验[J]. 浙江中医药大学学报,2013,37(4):388-390.
- [21]于叶. 健脾法治疗儿童白癜风体会[J]. 实用中医药杂志,2013,29(12):1070.
- [22]严梅桢,李志军,谢念祥,等. 四君子汤对实验性脾虚小鼠肠道菌群的影响[J]. 中国微生态学杂志,1989,1(1):40-43.
- [23]Dwivedi M, Kumar P, Laddha NC, et al. Induction of regulatory T cells: a role for probiotics and prebiotics to suppress autoimmunity[J]. Autoimmunity Reviews,2016,15(4):379-392.
- [24]Choi SP, Oh HN, Choi CY, et al. Oral administration of Lactobacillus plantarum CJLP133 and CJLP243 alleviates birch pollen-induced allergic rhinitis in mice[J]. Journal of Applied Microbiology,2018,124(3):821-828.
- [25]董秀芹,方俊华,蔡明钢. 儿童白癜风 260 例临床分析[J]. 皮肤性病诊疗学杂志,2010,17(3):207-208.
- [26]祖先鹏,林璋,谢海胜,等. 中药有效成分与肠道菌群相互作用的研究进展[J]. 中国中药杂志,2016,41(10):1766-1772.

(修回日期:2022-09-06 编辑:蒲瑞生)