

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.03.001

•黄褐斑诊治专题•

疏肝健脾化斑汤联合维A酸乳膏对女性肝郁脾虚型 黄褐斑患者皮损情况的影响

周娇丽¹, 吴皓²(铜陵市中医医院中医内科¹, 急诊科², 安徽 铜陵 244000)

[摘要]目的 探究在女性肝郁脾虚型黄褐斑患者中应用疏肝健脾化斑汤联合维A酸乳膏治疗对其皮损情况的影响。方法 选取我院2021年3月-2024年1月收治的32例女性肝郁脾虚型黄褐斑患者为研究对象,根据随机数字表法分为对照组与研究组,各16例。对照组采用维A酸乳膏治疗,研究组采用疏肝健脾化斑汤联合维A酸乳膏治疗,比较两组皮损情况、治疗效果、中医证候积分及不良反应发生情况。结果 研究组治疗后MSAI评分低于对照组($P<0.05$);研究组治疗总有效率为100.00%,高于对照组的75.00%($P<0.05$);研究组治疗后中医证候各项评分均低于对照组($P<0.05$);两组不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 女性肝郁脾虚型黄褐斑患者接受疏肝健脾化斑汤治疗后可有效改善皮损情况,减轻中医证候,有利于提高治疗总有效率,且不会增加不良反应发生率,治疗有效性及安全性均较高。

[关键词] 疏肝健脾化斑汤;肝郁脾虚型;黄褐斑

[中图分类号] R758.4+2

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)03-0001-04

Effect of Shugan Jianpi Huaban Decoction Combined with Tretinoin Cream on Skin Lesions in Female Chloasma Patients with Liver Stagnation and Spleen Deficiency Type

ZHOU Jiaoli¹, WU Hao²

(Internal Medicine Traditional Chinese Medicine Department¹, Emergency Department², Tongling Traditional Chinese Medicine Hospital, Tongling 244000, Anhui, China)

[Abstract]**Objective** To investigate the effect of Shugan Jianpi Huaban decoction combined with tretinoin cream on skin lesions in female chloasma patients with liver stagnation and spleen deficiency type. **Methods** A total of 32 female chloasma patients with liver stagnation and spleen deficiency type admitted to our hospital from March 2021 to January 2024 were selected as the research subjects, and they were divided into control group and study group according to the random number table method, with 16 patients in each group. The control group was treated with tretinoin cream, and the study group was treated with Shugan Jianpi Huaban decoction combined with tretinoin cream. The skin lesions, treatment effect, TCM symptom scores and adverse reactions were compared between the two groups. **Results** The MSAI score in the study group after treatment was lower than that in the control group ($P<0.05$). The total effective rate of treatment in the study group was 100.00%, which was higher than 75.00% in the control group ($P<0.05$). The scores of all TCM symptoms in the study group after treatment were lower than those in the control group ($P<0.05$). There was no statistically significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ($P>0.05$). **Conclusion** The administration of Shugan Jianpi Huaban decoction combined with tretinoin cream in female chloasma patients with liver stagnation and spleen deficiency type can effectively improve the skin lesions and alleviate the TCM symptoms, which is conducive to improving the total effective rate of treatment, and does not increase the incidence of adverse reactions, with higher treatment efficacy and safety.

[Key words] Shugan Jianpi Huaban decoction; Liver stagnation and spleen deficiency type; Chloasma

黄褐斑(chloasma)是一种常见的皮肤色素增加性疾病,多在育龄期女性中发生,该病发生率较高,且在肤色较深者中易发。研究发现^[1],黄褐斑多发生在女性两侧颧骨处,遗传、日晒、光辐射、睡眠、不恰当护肤方式与妊娠等均是造成黄褐斑发生的危险因素。若患者未及时接受治疗,则会加大黄褐斑面积,严重影响面部美观,导致患者的生活质量降低,故及时治疗具有重要意义。药物是临床针对黄褐斑常见的一种治疗方式,常规西医治疗虽能够改善患者皮损症状,促进其病情好转,但多为外用涂抹药物,需要患者长期使用,见效慢,无法从根本上治疗该病。中医认为,黄褐斑属于“黧黑斑”范畴,多表现为机体颧骨、前额与面颊等部位出现深浅不一的黄褐色色素沉着斑,是六淫、七情、脏腑经络不通与淤血等综合作用的结果;其中,肝郁脾虚型黄褐斑是由机体肝气郁结、脾肾亏虚所致,故在治疗上应以疏肝健脾、活血为主^[2,3]。疏肝健脾化斑汤中含有积雪草、炙甘草、六月雪、炒白芍、鸡血藤、桂枝、当归等中药材,可有效发挥疏肝健脾功效^[4]。但该汤剂应用在肝郁脾虚型黄褐斑中的研究鲜少,尚未明确其具体治疗价值。基于此,本研究旨在分析疏肝健脾化斑汤联合维A酸乳膏对女性肝郁脾虚型黄褐斑患者皮损情况的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取铜陵市中医医院2021年3月-2024年1月收治的32例女性肝郁脾虚型黄褐斑患者为研究对象,根据随机数字表法分为对照组与研究组,各16例。对照组年龄25~53岁,平均年龄(38.78±6.28)岁;病程15~48个月,平均病程(31.99±3.35)个月;黄褐斑部位:中部7例,颧骨6例,下颌3例。研究组年龄22~56岁,平均年龄(39.59±6.54)岁;病程18~45个月,平均病程(31.56±3.18)个月;黄褐斑部位:中部6例,颧骨5例,下颌5例。两组年龄、病程、黄褐斑部位比较,差异无统计学意义($P>0.05$),研究可比。本研究患者均知情同意并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:与《中国黄褐斑诊疗专家共识(2021版)》^[5]诊断一致,且存在烦躁易怒、胸肋胀痛等肝郁脾虚型症状;治疗依从性良好。排除标准:临床资料缺失或中途退出研

究者;精神状态欠佳者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用维A酸乳膏治疗:于患者皮损处涂抹维A酸乳膏(广东泰恩康制药厂有限公司,国药准字H20073755,规格:15g),3次/d;另鼓励患者日常多摄入含维生素C与维生素E类食物,以清淡饮食为主,减少辛辣刺激性食物摄入,嘱患者保持心情舒畅,保持充足睡眠,养成良好的生活习惯,减少日光照射。患者接受为期3个月的治疗。

1.3.2 研究组 采用疏肝健脾化斑汤联合维A酸乳膏治疗:于患者皮损处涂抹维A酸乳膏,方法和对照组一致,在此基础上将丝瓜络与鸡血藤各30g,炒白芍、炒白术、党参、茯苓、六月雪、积雪草、炙甘草、玫瑰花与煅石决明各15g,柴胡、桂枝、当归、菟丝子、青皮、僵蚕与王不留行各10g与1000ml纯净水共煎,嘱患者每日分2次服用;对于伴有血瘀严重症状者可增加桃仁与红花各10g,对于失眠多梦者可加入远志10g。治疗过程中嘱患者饮食以清淡为主,保持心情愉悦,养成健康生活习惯,保持健康作息。患者接受为期3个月的治疗。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组皮损情况 根据黄褐斑皮损面积和严重程度(MASI)^[6]进行评价,总分48分,分数与患者黄褐斑严重程度呈正相关。

1.4.2 记录两组治疗效果 基本治愈:经治疗,患者色斑面积消退程度 $\geq 90\%$,且黄斑颜色基本消失;显效:经治疗,患者色斑面积消退程度处于60%~89%,颜色显著变淡;好转:经治疗,患者色斑面积消退程度处于30%~59%,且颜色变淡;无效:经治疗,患者色斑面积消退程度 $< 30\%$,且颜色变化不明显^[7]。总有效率=基本治愈率+显效率+好转率。

1.4.3 记录两组中医证候积分 参照《中医病证诊断疗效标准》^[8]评价,包括胸肋胀痛、急躁易怒与颜面黄斑中医证候,分值均为0~3分,分数越高表明患者中医证候越严重。

1.4.4 记录两组不良反应发生情况 不良反应包括胃肠道反应、头晕头痛、腹泻等。

1.5 统计学方法 采用SPSS 23.0统计学软件进行数据分析,计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,行 χ^2 检验;计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,行 t 检验; $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组皮损情况比较 研究组治疗后MSAI评分低于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组治疗效果比较 研究组治疗总有效率高于对照组 ($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组中医证候积分比较 研究组治疗后中医证候各项评分均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表3。

2.4 两组不良反应发生情况比较 对照组发生胃肠反应1例, 腹泻1例; 研究组仅发生头晕头痛1例。

研究组不良反应发生率为6.25% (1/16), 低于对照组的12.50% (2/16), 但差异无统计学意义 ($\chi^2 = 0.368, P > 0.05$)。

表1 两组皮损情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	治疗前	治疗后
对照组	16	38.59 ± 2.45	20.23 ± 2.19
研究组	16	38.02 ± 2.16	13.32 ± 1.67
t		0.698	10.036
P		> 0.05	< 0.05

表2 两组治疗效果比较 [n (%)]

组别	n	基本治愈	显效	好转	无效	总有效率
对照组	16	2 (12.50)	6 (37.50)	4 (25.00)	4 (25.00)	12 (75.00)
研究组	16	5 (31.25)	8 (50.00)	3 (18.75)	0	16 (100.00)*

注: *与对照组比较, $\chi^2 = 4.571, P < 0.05$ 。

表3 两组中医证候积分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	胸肋胀痛		急躁易怒		颜面黄斑	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	16	2.25 ± 0.53	1.34 ± 0.34	2.29 ± 0.50	1.46 ± 0.44	2.30 ± 0.61	1.55 ± 0.49
研究组	16	2.38 ± 0.55	0.88 ± 0.12	2.34 ± 0.56	0.84 ± 0.16	2.26 ± 0.53	0.96 ± 0.19
t		0.681	5.103	0.266	5.297	0.198	4.491
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

黄褐斑是皮肤科中常见的一种慢性皮肤病, 在现代工作压力增大、工作人际关系复杂等情况下, 机体容易出现焦躁、烦闷情绪。若低落情绪得不到排解, 会因情志失调而诱发肝失疏泄, 淤血发于面部^[9]。若不及时治疗, 不仅会影响患者的面容美观情况, 还会影响患者的心理, 易诱发自卑、焦虑等负面情绪, 故及时治疗尤为重要。以往对该病的治疗多是通过西医药膏外涂、药物口服为主, 但涂抹式用药起效较慢, 口服式用药易产生耐药性, 这均会影响患者治疗依从性。而且单一用药效果欠佳, 副作用大, 容易复发, 从而影响患者病情的改善, 需调整治疗方案。在中医上, 肝郁脾虚型黄褐斑较为常见, 针对肝郁脾虚型患者, 在治疗上应以疏肝解郁、健脾活血等为主, 如疏肝健脾化斑汤, 该汤剂中含有多味健脾、疏肝、活血类中药材, 可有效促进患者血液循环流通, 发挥健脾活血功效, 使患者

病情好转^[10, 11]。

本研究结果显示, 研究组治疗总有效率高于对照组 ($P < 0.05$), 表明在肝郁脾虚型黄褐斑治疗中应用疏肝健脾化斑汤联合维A酸乳膏可提高治疗效果。分析原因: 疏肝健脾化斑汤中含有多味中药材, 从现代药理角度来看, 柴胡中含有有机酸等成分可有效减少患者脑内神经细胞的死亡, 从而有效达到抗抑郁的目的; 炒白芍中的黄酮类、芍药苷等成分通过降低一氧化氮等成分含量可有效发挥抗抑郁的效果; 当归中的黄酮类、有机酸类与挥发油类成分能够减少患者体内血小板聚集, 从而降低纤维蛋白数量, 减少丙二醛含量水平, 还具有较强的抗氧化作用; 茯苓中的三萜类与多糖类成分可降低机体中酪氨酸酶的活性, 能够增强机体吞噬细胞功能, 有助于增强机体免疫能力, 还可有效清除机体中氧自由基, 增强机体的抗氧化功能, 有助于发挥抗衰老功效; 炒白术中的白术多糖与倍半萜内酯类成分可通过

降低机体脑部单胺氧化酶B的活性,可增强机体清除氧自由基的能力,从而发挥抗衰老效果;甘草中的多糖类与三萜类成分也具有抗氧化、抗炎与抗衰老作用。该汤剂可通过中西医两方面促进机体血液循环,保证面部营养供应与血液流通,促进新陈代谢,加速黑素颗粒排出,从而可进一步加速患者病情恢复,故患者治疗效果得到提升^[12, 13]。研究组治疗后中医证候各项目评分均低于对照组,MSAI评分低于对照组($P < 0.05$),表明加用疏肝健脾化斑汤可改善提高肝郁脾虚型黄褐斑中医证候,提升美容效果。分析认为:疏肝健脾化斑汤中含有丝瓜络、鸡血藤、积雪草、六月雪、玫瑰花、王不留行、桂枝与青皮等多味中药材,丝瓜络具有通经活络与清热化痰功效;鸡血藤具有舒筋活络、行血补血功效,积雪草具有活血止血、清热利湿功效;六月雪可发挥清热解毒、舒筋活络功效;玫瑰花具有理气结余、和血散瘀功效;王不留行可发挥活血通经功效、利尿通淋功效;桂枝可发挥温经通脉、散寒解表、通阳化气功效;青皮具有疏肝破气与消积化滞功效;炙甘草具有补益心脾、补中益气等功效;炒白芍具有补血养血功效;炒白术作为臣药,具有健脾益气功效;当归具有补血活血、调经止痛等功效;党参可发挥健脾胃、益肺、益气补血功效;茯苓具有健脾宁心功效;煅石决明可发挥清肝热、明目功效;柴胡是治疗肝郁气滞疾病的首选药物,是该汤剂中的君药,可发挥疏肝解郁、升举阳气功效;菟丝子可发挥补益肝肾、消风祛斑功效;僵蚕具有散结祛风功效;诸药方寒热并用,合奏可达到调畅气机、补血活血目的,发挥疏肝理气与活血化瘀功效,调节机体情志失调情况,从而有效促进气血运行顺畅,减轻患者疾病症状,促进其病情恢复^[14, 15]。此外,研究组不良反应发生率低于对照组,但差异无统计学意义($P > 0.05$),提示加用疏肝健脾化斑汤具有较高安全性,不会增加不良反应发生风险。分析原因可能在于该中药汤剂中多味中药材的无毒副作用,对机体的影响较小,且该汤剂的加入能够减少西药的使用,能够进一步减少不良反应发生。

综上所述,女性肝郁脾虚型黄褐斑患者接受疏肝健脾化斑汤治疗后可有效改善皮损情况,减轻中医证候,有利于提高治疗总有效

率,且不会增加不良反应发生几率,治疗有效性及安全性均较高。

[参考文献]

- [1]何梅,李晓娟,李晓庆,等.女性黄褐斑病因、加重因素及皮肤类型的横断面研究[J].重庆医科大学学报,2021,46(4):499-502.
- [2]王莹,蔡玲玲,王羽依,等.黄褐斑治疗难点及中医药治疗优势[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2024,23(5):456-460.
- [3]孙捷,刘明珠.活血祛斑汤联合暂毓黄褐斑贴敷料治疗女性黄褐斑气滞血瘀证的临床研究[J].国际中医中药杂志,2023,45(12):1512-1516.
- [4]原丽琼,苏战豹,刘春汐.疏肝健脾补肾活血汤联合暂毓黄褐斑贴敷料治疗黄褐斑疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2021,30(30):3393-3396.
- [5]中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组,中华医学会皮肤性病学会白癜风研究中心,中国医师协会皮肤科医师分会色素病工作组.中国黄褐斑诊疗专家共识(2021版)[J].中华皮肤科杂志,2021,54(2):110-115.
- [6]徐江,李建军,王晓丽,等.几种中成药联合黄光治疗黄褐斑的疗效观察及其对MASI和DLQI评分的影响[J].中国美容医学,2021,30(5):111-114.
- [7]中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会色素病学组.黄褐斑的临床诊断和疗效标准(2003年修订稿)[J].中华皮肤科杂志,2004,37(7):440.
- [8]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[M].北京:中国中医药出版社,2012:212.
- [9]任先志,陈雅婷,周燕,等.自拟补肾祛斑汤治疗黄褐斑患者的疗效观察[J].北京中医药,2023,42(6):611-615.
- [10]应佳璇,王春宇.理气调血祛斑汤联合氨甲环酸治疗女性黄褐斑45例[J].中国中医药科技,2023,30(1):192-194.
- [11]李艳梅.颈三针联合四红祛斑汤对女性气滞血瘀型黄褐斑病人皮损及氧化应激反应的影响[J].安徽医药,2022,26(4):733-737.
- [12]许子铭.中医外治法治疗气滞血瘀型黄褐斑的现状与展望[J].中国美容医学,2023,32(7):194-198.
- [13]陈新一,刘爱民.基于中医传承辅助平台探析刘爱民教授辨治黄褐斑组方及用药规律[J].中医临床研究,2023,15(1):60-65.
- [14]陈微,张理梅.疏肝活血汤联合中药祛斑霜治疗肝郁血瘀型黄褐斑疗效观察[J].浙江临床医学,2021,23(1):84-86.
- [15]伍景平,冯今虹,徐艳虹,等.补肾益精法治疗黄褐斑的经验总结[J].中华医学美容杂志,2021,27(3):233-235

收稿日期: 2024-12-2 编辑: 扶田