

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.11.048

•综述•

脂溢性皮炎中西医病因病机和治疗的研究进展

刘炳周¹, 崔艳霞², 杨文超², 徐月秀², 孙通华²
(寿光市人民医院药学部¹, 皮肤科², 山东 寿光 262700)

[摘要] 脂溢性皮炎是临床常见的一种皮肤疾病,好发于头、面、躯干等皮脂腺丰富部位,成人和新生儿多见。西医认为脂溢性皮炎发病的关键因素在于皮脂腺分泌旺盛,与激素水平、遗传因素、不良生活习惯均相关。中医认为脂溢性皮炎病因病机为脾胃湿热蕴结肌肤或外感风热之邪郁久,血燥生风而致。目前,脂溢性皮炎治疗一般以中医与西医联合治疗为主,能发挥很好的治疗作用。当前研究尚未完全阐明脂溢性皮炎的确切发病机制,特别是不同因素之间的相互作用机制尚需深入探索;治疗方面,虽然中西医联合治疗显示出较好的疗效,但具体的治疗方案、药物剂量、治疗疗程等仍缺乏统一的标准和规范;长期治疗的安全性和耐受性以及预防复发的策略也需进一步研究和验证。本文就脂溢性皮炎的中西医病因病机及与其中西治疗的最新研究进展作一综述,以为临床治疗提供一定参考。

[关键词] 脂溢性皮炎;病因病机;遗传因素

[中图分类号] R758.73+2

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)11-0190-05

Research Progress on Etiology, Pathogenesis and Treatment of Seborrheic Dermatitis in Traditional Chinese and Western Medicine

LIU Bingzhou¹, CUI Yanxia², YANG Wenchao², XU Yuexiu², SUN Tonghua²

(Department of Pharmacy¹, Department of Dermatology², Shouguang People's Hospital, Shouguang 262700, Shandong, China)

[Abstract] Seborrheic dermatitis is a common skin disease in clinical practice, which mostly occurs in areas rich in sebaceous glands such as the head, face, and trunk, and is common in adults and newborns. Western medicine believes that the key factor in the incidence of seborrheic dermatitis is the exuberant secretion of sebaceous glands, which is related to hormone levels, genetic factors and bad living habits. Traditional Chinese medicine holds that the etiology and pathogenesis of seborrheic dermatitis are due to the accumulation of dampness-heat in the spleen and stomach in the skin, or the long-term stagnation of wind-heat evil from external factors, leading to blood dryness generating wind. At present, the treatment of seborrheic dermatitis is generally based on the combined treatment of traditional Chinese and Western medicine, which can play a good therapeutic role. However, the exact pathogenesis of seborrheic dermatitis has not been fully elucidated in current studies, especially the interaction mechanism between different factors needs to be further explored. In terms of treatment, although the combined treatment of traditional Chinese and Western medicine has shown good curative effect, the specific treatment plan, drug dosage, treatment course, etc., still lack unified standards and specifications. The safety and tolerance of long-term treatment and the strategy for preventing recurrence also need further research and verification. This paper reviews the latest research progress on the etiology, pathogenesis and treatment of seborrheic dermatitis in traditional Chinese and Western medicine, in order to provide some reference for clinical treatment.

[Key words] Seborrheic dermatitis; Etiology and pathogenesis; Genetic factors

脂溢性皮炎(seborrheic dermatitis, SD)是一种慢性、丘疹鳞屑性疾病,属于浅表炎症性疾病,易反复发作^[1]。SD在人群中的发病率为2%~5%,好发于头部、面部、胸背部等,其中

基金项目:潍坊市卫生健康委员会中医药科研项目[编号:2023年(第4类)第026号]

第一作者:刘炳周(1972.12-),男,山东寿光人,本科,副主任药师,主要从事中药学方面研究

通讯作者:崔艳霞(1980.6-),女,山东寿光人,硕士,副主任医师,主要从事皮肤病方面研究

70.3%发生于头部，多表现为红斑，上覆油腻性鳞屑或痂皮，伴有不同程度瘙痒。该病会不同程度影响患者的外在形象、工作和生活，亟需针对不同病因病机寻求能适用不同病因、不同发病部位及降低病情复发风险的治疗方案。目前关于脂溢性皮炎病因研究，西医学认为马拉色菌、皮脂腺分泌异常等为主要病因，治疗方案也主要从上述因素出发采取针对性治疗。但部分患者停药后一段时间存在病情复发的情况。中医学倾向于脂溢性皮炎与内因与外因综合作用相关，治疗上主张辨证治疗。目前临床关于该病的病因病机及治疗也在不断发展，生活方式、脾胃失调等因素也受到临床关注。本文通过从中医学与西医学角度对脂溢性皮炎的病因病机及治疗进展进行全面总结，以期为临床优化脂溢性皮炎治疗方案提供参考。

1 脂溢性皮炎在传统医学中的病名追溯

根据脂溢性皮炎的典型临床表现和症状，可归属于传统医学中的“头风”“白屑风”“面游风”等范畴。现今发现的最早对脂溢性皮炎进行描述的是宋朝的《圣济总录》，曰：“头风白屑，不问冬夏，令人瘙痒，世呼为头风。”明朝《外科正宗·白屑风》云：“白屑风好发于头、面、耳、项、发中……，叠叠飞起，脱之又生。”指出了本病的临床表现和好发部位。《医宗金鉴》云：“白屑风多从头部发病，逐渐延至面部、耳部及项部，干燥瘙痒感，病久出现白屑，层出不穷。”明确阐明了本病的发生和发展过程，伴随的自觉症状。《外科大成·面部》中记载：“面游风，初发微痒，次如蚁行，面目浮肿，更兼痛楚，由阳明壅热所致……。”着重描述了本病的自觉症状，并提出了本病病因。

2 古代中医诸家对脂溢性皮炎病因、病机的认识和治疗

2.1 古代中医诸家对脂溢性皮炎病因、病机的认识

2.1.1 内因——脏腑功能失调 唐朝孙思邈指出“其劳损伤肺，气冲头顶致使头痒，多生白屑，搔之随手起，人多患此，皆从肺来，世呼为头风也。”认为本病多是由肺腑积热，肺热熏蒸，发于腠理，郁于肌肤而发病。《圣济总录》也认

为：“头风白屑，……，肺热则熏蒸而多白屑，复感风热发作，故疼而喜抓。”认为肺经风热乃本病的病机。肺主皮毛，当肺热时，其宣发肃降功能失常，热邪熏蒸于肌肤，易导致头皮出现白屑、瘙痒等症状。张从正提出，“肝者木也，火多水少，木反不荣，火至于顶，炎上之甚也。”认为肝火旺盛、血热太过、发为血之余，火性炎上，故生鳞屑。肝主疏泄，调畅气机，若肝火旺盛，则血热妄行，上扰头部，使头皮局部气血运行失常，出现鳞屑、瘙痒等表现。清代的吴谦和祁坤认为阳明胃经湿热与脂溢性皮炎有关，《医宗金鉴·外科心法要诀》记载：“热湿盛者流黄水，风燥盛者流血，……阳明胃经湿热感风所致。”《外科大成·面部》也提到：“面游风……，由阳明雍热所致。”胃主受纳腐熟水谷，若饮食不节，损伤脾胃，导致胃经湿热蕴结，上蒸于头面，可引发本病。王肯堂在《证治准绳》中对本病的病因和病机进行了更为全面的论述，认为五脏是生克制化的，肝经风盛，脾土亏虚，肺经热盛，心肾不交而致病发。五脏之间相互关联、相互影响，任何一个脏腑的功能失调都可能影响到其他脏腑，进而导致气血阴阳失衡，引发疾病。《太平圣惠方》曰：“夫头风白屑，由人体虚，诸阳经脉为风邪所乘也……，风邪入于脑，伏留不散，故令头生白屑、瘙痒也。”即认为人体正气虚损，阳气不足乃发病之根本，风、湿、热等外邪后乘虚侵袭人体而致病发。

2.1.2 外因 陈实功在《外科正宗·白屑风》中指出：“白屑风……，此皆起于热体当风，风热所化。”即认为风热之邪乃本病的首要病因。当人体处于热体状态时，感受风邪，风热之邪相互搏结，蕴于肌肤，可导致本病的发生。《儒门事亲》则认为“少年时出现头有白屑，是由于机体血热太过导致。”强调了血热为内因，而风热等外邪侵袭可加重血热的程度，使病情进一步发展。邹岳在《外科真诠》中也阐述了本病的病因病机是肌热当风，风热之邪又日久化燥所致。风热之邪侵袭肌肤，久则耗伤津液，化燥生风，使头皮失去濡养，出现白屑、瘙痒等症状。吴谦在《医宗金鉴·外科心法要诀》中提出：“湿热邪蕴为基础，风燥耗伤津血而现疼痛。”即认为湿热邪蕴和风燥之邪导致了本病的发生，并区分了

两种症候表现差异。湿热之邪蕴结肌肤,阻碍气血运行,风燥之邪进一步耗伤津血,使病情加重。金代张从正也认为白屑的病因乃血热偏盛,日久化燥。血热偏盛为内在基础,风热燥邪侵袭后,更易化燥,损伤肌肤。《太平圣惠方》中记载“剧烈运动后,汗出当风,风邪乘虚而入,风热之邪郁久而化燥生屑。”即风热燥邪乃本病的重要病因病机。剧烈运动后,腠理开泄,此时感受风邪,风热之邪郁于肌肤,久则化燥,产生白屑。清朝吴谦等诸医家亦认为本病多因燥而生,燥生鳞屑,肌肤受风,风邪侵犯腠理,郁而生燥。燥邪干涩,易伤津液,使肌肤失去滋润,风邪侵犯腠理,进一步加重燥邪的致病作用。古代中医诸家认为脂溢性皮炎的病因病机是内因和外因共同作用的结果,内因主要涉及脏腑功能失调和正气虚损,外因主要是风、热、燥邪侵袭。

2.2 古代中医诸家对脂溢性皮炎的治疗 古代中医对本病的治疗方法多样,根据个人体质辨证施治,内治、外治互相结合,散剂、洗剂、搽剂、膏剂灵活多变。内治法注重根据患者具体症状和体质进行辨证论治,调整人体阴阳平衡,以达到治疗疾病的目的。清热祛风法适用于肺经风热证,肺主皮毛,肺经风热上扰,易致头皮出现白屑、瘙痒等症状。王肯堂在《证治准绳》中指出:对于肺经风热症,辅以清热祛风之防风荆芥散。防风荆芥散中防风、荆芥等药具有疏散风热的作用,能有效清除肺经风热之邪,缓解头皮瘙痒、白屑等症状。滋阴润燥祛风法适用于血虚风燥证。血虚则肌肤失养,风燥之邪更易侵袭,导致头皮干燥、脱屑、瘙痒。选用具有滋阴润燥、祛风止痒功效的方剂,如四物消风饮等。四物消风饮以四物汤养血活血为基础,加入荆芥、防风等祛风止痒之品,既能滋养阴血,又能祛除风燥之邪。王肯堂指出,治疗白屑风当注重辨清虚实,实则泻之,虚则补之。泻青丸具有清肝泻火的作用,适用于肝经实火旺盛者;人参消风散有益气祛风的功效,适用于体质虚弱,感受风邪而发病者。

外治法直接作用于病变部位,能迅速缓解局部症状,常与内治法配合使用,以提高治疗效果,包括以下方法:擦洗法:《外科正宗·卷

四》:“白屑风,……,治当消风散,面以玉肌散擦洗;玉肌散具有清热祛风、润肤止痒的作用,通过擦洗头皮,能直接清除头皮表面的污垢和风热之邪,减轻瘙痒和白屑症状;膏剂润泽法:《外科正宗·卷四》提到“次以当归膏润之”;当归膏具有养血润燥的功效,对于因血虚风燥导致的头皮干燥、脱屑等症状有较好的改善作用;散剂外搽法:对于白屑风瘙痒无度的情况,《外科正宗·卷四》提出“宜服祛风换肌散”;祛风换肌散可内服,也可制成散剂外搽;将药物研成细末,用适量的油脂或醋调匀后,涂抹于头皮患处,可发挥祛风止痒、换肌润肤的作用。

3 现代中医诸家对脂溢性皮炎病因、病机的认识和治疗

现代中医诸家在继承古代中医理论的基础上,结合临床实践与现代研究,对脂溢性皮炎的病因、病机有了更为深入的认识,并在治疗方法上有所创新与发展^[2, 3]。以下区别于传统中医认识,着重阐述现代中医的新观点及治疗差异。

3.1 病因

3.1.1脾胃湿热 脾胃湿热,蕴于肌肤临床可表现为皮损油腻、破溃、糜烂、结痂,基底潮红,患者或伴有脘腹痞满、口苦黏腻、大便不畅等症状。脂溢性皮炎虽然病症表现在体表,但与五脏六腑尤其是脾胃有着密切关系,脂溢性皮炎的病因病机乃脾胃升降失常和湿热蕴结肌肤,治则调节脾胃升降,恢复脾胃运化。

3.1.2风热血燥 仪凡等^[5]学者对中药治疗脂溢性皮炎用药规律的研究指出,养血热燥、清热化湿为该病的治疗大法,指出本病病因之一为阴伤血燥,燥邪为患则鳞屑纷飞。因此,血燥是本病的基本病机,平素阴伤血虚,继感风热之外邪,风热郁久化燥,燥性干涩,易耗伤津液和气血,则肌肤失于濡养,干燥、粗糙,化生为鳞屑。故风热血燥,肌失濡养乃本病发生的重要病因病机。

3.1.3肾阴不足 禩国维教授和张理梅教授认为脂溢性皮炎多以肾阴虚有关^[6, 7]。肾为先天之本、元阴之所,内藏相火,调和阴阳,若肾阴受损,则阴不能制阳,相火妄动,乃致发病。阴虚火旺,虚火上延,外溢于肌肤,可致肌肤油脂分泌增多,

病情加重^[8, 9]。脂溢性皮炎患者常常伴有腰酸、潮热盗汗、手脚热、眼干等肝肾阴虚之症状,故脂溢性皮炎多为肝肾阴虚型^[10, 11]。

3.1.4情志不畅 王寅凯等^[12]研究对脂溢性皮炎诊疗的研究中提出了“虚火理论”,认为临床中较为常见的脂溢性皮炎多与情志不畅、熬夜等不良生活相关。情志失调可导致气机紊乱,郁而化火,进而引发本病。

3.2 治疗

3.2.1健脾除湿、清热解毒 湿热交杂,相互依恋,脾虚则气化失常,故健脾除湿、清热解毒为基本疗法。临床用药应辨证施治,随症加减药物。采用楂曲平胃散加减治疗湿性脂溢性皮炎,效果确切。若湿热同在,还应清热祛湿并重,兼顾健脾胃以扶正。采用龙胆泻肝汤治疗湿热蕴结证型脂溢性皮炎,化湿汤加减治疗脾虚湿蕴证型脂溢性皮炎;采用半夏泻心汤加减治疗脾胃湿热证型脂溢性皮炎。优化酒蒸王不留行炮制工艺或可通过影响辅助性T细胞1/辅助性T细胞2平衡达到缓解脂溢性皮炎的效果,疗效显著^[13]。

3.2.2养血润燥、清热化湿 针对肾阴不足证型,采用滋阴降火的方法进行治疗,通过滋补肾阴,抑制相火妄动,调节阴阳平衡,从而缓解肌肤油脂分泌增多等症状。

3.3.3调节情志与生活方式 对于因情志不畅、不良生活习惯引发的脂溢性皮炎,除了药物治疗外,还注重调节情志和改变生活方式。建议患者保持心情舒畅,避免熬夜,养成良好的生活习惯,以增强机体的抵抗力,促进病情的恢复。

4 西医对脂溢性皮炎病因、病机的认识和治疗

4.1 病因病机 西医认为脂溢性皮炎病因和发病机制往往是多种因素互相作用所导致的,与皮脂腺分泌旺盛、马拉色菌感染、遗传易感性、维生素和微量元素缺乏、植物神经功能紊乱等相关^[14]。

4.1.1皮脂腺分泌旺盛 正常皮脂腺分泌能保持肌肤适当水分,滋养毛发,还具有抵制病原微生物侵袭和维持皮肤稳定环境的作用^[15]。皮脂腺过度分泌会导致皮肤油腻,继而引发后一系列病理反应。雄激素水平升高是导致皮脂腺分泌亢进的一个重要因素,故脂溢性皮炎好发于雄激素分泌旺盛的青春期。此外,高糖和高脂饮食、消化功能

紊乱、精神紧张等也会导致皮脂腺分泌异常,进而导致脂溢性皮炎的发生。

4.1.2马拉色菌感染 马拉色菌是寄生于皮肤表面的条件致病菌,是一种亲脂性孢子菌,常定植于皮脂腺分泌旺盛的皮脂溢出部位;在某些因素的刺激下异常增殖,参与皮肤的炎症反应而成为致病菌。已有研究表明^[16],马拉色菌的密度与头皮屑的严重程度呈显著相关,其中限制性马拉色菌和球形马拉色菌是最常见的致病菌。

4.1.3维生素和微量元素缺乏 维生素和微量元素是人体代谢不可缺少的物质,参与体内脂类物质的代谢过程,尤其是B族维生素和微量元素锌。锌不足会直接导致皮肤角化过度,产生皮屑,导致脂溢性皮炎的发生^[17-19]。

4.1.4植物神经功能紊乱 植物神经是维持正常内脏活动和皮脂分泌的内在因素,而在植物神经功能紊乱后,会直接导致多个组织、器官功能障碍,引发病理反应。人体由于各种原因引起精神紧张、植物神经功能紊乱后就可能会激发脂溢性皮炎。

4.2 治疗 西医治疗该病主要包括抗真菌治疗、补充维生素和微量元素、物理治疗等。抗真菌疗法即通过抑制马拉色菌的生长和繁殖,减轻皮肤的炎症反应,治疗效果良好。针对维生素和微量元素缺乏的情况,可通过补充相应的营养素治疗脂溢性皮炎。有研究认为^[20],维生素B₆穴位注射联合甘草锌口服治疗脂溢性皮炎,有助于调节体内脂类物质的代谢,改善皮肤角化过度,提高临床疗效。物理治疗包括红蓝光、强脉冲光和光动力等,能直接作用于皮损部位,快速发挥其抗炎、减少渗出、控油和愈合创面作用,尤其是光动力疗法,能降低头皮油脂分泌,可与药物治疗联合应用,提高治疗效果^[21, 22]。

有研究认为^[23],中医治疗脂溢性皮炎效果好。也有研究认为^[24],中西医结合对脂溢性皮炎治疗对患者病情改善与临床症状缓解有极大价值。针对不同患者的治疗需根据患者实际病情与多种因素综合等才能制定最适合患者的治疗方案。

5 总结

脂溢性皮炎的发生与内因、外邪多种因素的



相互作用有关。中医认为脂溢性皮炎的病因病机复杂,主要为脾胃湿热、风热血燥、肾阴不足及情志不畅等;治疗原则强调辨证施治,通过调节人体内部平衡,如健脾除湿、清热解毒、养血润燥等方法治疗该病。中医治疗注重整体调节,副作用相对较小,能够针对不同患者的体质和病情进行个性化治疗。但仅凭中医干预或难以满足不同患者的治疗需求,故本研究认为,必要情况下可结合物理治疗等疗法。此外,中药成分复杂,目前难以对中药有效成分及药理学进行大样本研究,为中医治疗脂溢性皮炎研究的难点内容。西医治疗具有针对性强、起效快的特点,尤其在抗真菌治疗和物理治疗方面效果显著。然而,西医治疗往往侧重于症状缓解,疾病的长期管理和预防复发方面可能存在一定的局限性。临床可结合中西医各自的优势,制定更加全面、个体化的中西医结合治疗方案,既可快速缓解症状,又能通过中医调理减少复发,提高患者整体生活质量。

【参考文献】

[1]胡坚,钟灵芝,邓宇轩,等.皮肤科医生对脂溢性皮炎的诊断观念及影响因素调查[J].中国皮肤性病学杂志,2024,38(8):860-869.

[2]李仕琳.中西医结合治疗面部脂溢性皮炎的临床疗效[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(3):185,191.

[3]张静,段行武,陈广山,等.加味皂柏洗方治疗头皮脂溢性皮炎(湿热证)的疗效观察[J].中医药导报,2023,29(12):49-52.

[4]Dessinioti C,Katsambas A.Seborrheic dermatitis: etiology,risk factors,and treatments:facts and controversies[J].Clin Dermatol,2013,31(4):343-351.

[5]仪凡,但文超,李林昌,等.基于数据挖掘的中药治疗脂溢性皮炎的用药规律探究[J].浙江中医药大学学报,2023,47(8):913-920.

[6]刘贤彪.中西医结合治疗脂溢性皮炎80例临床观察[J].中医药导报,2020,19(9):105-106.

[7]周富林,华颖坚.中西医联合治疗面部脂溢性皮炎60例[J].哈尔滨医药,2022,31(3):210-211.

[8]张丽,王伦.中西医结合治疗面部脂溢性皮炎60例[J].河南中医,2020,37(6):1070-1071.

[9]王长华.中西医结合治疗面部脂溢性皮炎疗效和对

皮肤屏障功能影响的meta分析[J].疾病监测与控制,2020,14(5):341-348.

[10]余先华,马虎.中西医结合治疗面部脂溢性皮炎的临床观察[J].中国中医药科技,2022,23(1):107-108.

[11]牛朝志.中西医结合治疗脂溢性皮炎临床体会[J].中国美容医学,2011,20(3):481-482.

[12]王寅凯,王晓旭,张广中.“虚火理论”在脂溢性皮炎诊疗中的应用[J].四川中医,2024,42(3):41-44.

[13]艾袁谅,刘雅舒,师亚军,等.酒蒸王不留行工艺优化及其对脂溢性皮炎的药效评价[J].世界中医药,2024,19(18):2734-2742.

[14]陈旭,魏宇昊,牛悦青.含二硫化硒洗发水对中-重度头皮脂溢性皮炎外用糖皮质激素/水杨酸治疗后的疗效维持作用[J].中华皮肤科杂志,2024,57(5):483-484.

[15]卫泽雨,丁炜蕴,倪春雅,等.油脂分泌旺盛的脱发女性与正常女性头皮微生物结构差异及干预效果研究[J].中国美容医学,2024,33(10):26-31.

[16]王晓磊.中西医结合治疗脂溢性皮炎70例临床观察[J].生物技术世界,2014(9):83.

[17]唐湘霞.中西医结合治疗婴儿脂溢性皮炎26例[J].广东医学,1998,19(2):148.

[18]张丽娟.枸地氯雷他定片联合皮炎颗粒治疗头面部脂溢性皮炎50例疗效观察[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2019,18(6):617-618.

[19]傅强.脂溢洗剂对马拉色菌所致脂溢性皮炎抗炎和促进毛囊生长的作用及机制研究[D].重庆:重庆医科大学.

[20]Sanders MGH,Pardo LM,Uitterlinden AG,et al.The Genetics of Seborrheic Dermatitis:A Candidate Gene Approach and Pilot Genome-Wide Association Study[J].J Invest Dermatol,2018,38(4):991-993.

[21]诸婧,盛平卫,顾敏婕,等.半夏泻心汤加减治疗面部脂溢性皮炎临床研究[J].河南中医,2024,44(7):1012-1016.

[22]唐磊.脂溢洗剂治疗湿热型头皮脂溢性皮炎的临床研究[D].重庆:重庆医科大学,2022.

[23]刘燕婷,李晓强,陈乐,等.白芨散治疗脂溢性皮炎临床观察及对血清IL-4、IL-6、INF- γ 水平的影响[J].湖北中医药大学学报,2022,24(1):82-84.

[24]赵晓莉.中西医结合口服加外用中药面膜治疗面部脂溢性皮炎的疗效观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(2):188.