

刘拥军 著

银消丸治疗银屑病 的作用机制及应用

黑龙江科学技术出版社

银消丸治疗银屑病的 作用机制及应用

YINXIAOWAN ZHILIAO YINXIEBING DE
ZUOYONG JIZHI JI YINGYONG

刘拥军 著

黑龙江科学技术出版社

中国·哈尔滨

图书在版编目 (CIP) 数据

银消丸治疗银屑病的作用机制及应用/刘拥军著.
哈尔滨:黑龙江科学技术出版社, 2008.6
ISBN 978-7-5388-5752-8

I. 中... II. 刘... III. 银屑病-中药疗法
IV. R275.986.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 045039 号

责任编辑 闫海波 常瀛莲

封面设计 刘 洋

银消丸治疗银屑病的作用机制及应用

YINXIAOWAN ZHILIAO YINXIEBING DE

ZUOYONG JIZHI JI YINGYONG

刘拥军 著

出 版 黑龙江科学技术出版社

(150001 哈尔滨市南岗区湘江路 77 号)

电话 (0451) 53642106 电传 53642143 (发行部)

印 刷 黑龙江龙新印刷有限公司

发 行 黑龙江科学技术出版社

开 本 850×1168 1/32

印 张 6.25

字 数 157 000

版 次 2008 年 10 月第 1 版·2008 年 10 月第 1 次印刷

印 数 1-1 000

书 号 ISBN 978-7-5388-5752-8/R·1468

定 价 20.00 元

前 言

银屑病中医称之为白疔，是遗传因素与环境因素等多种因素相互作用的多基因遗传病，病程较长，病因及发病机制未明，其发生机制可能是一种免疫介导性的疾病。治疗银屑病的方法很多，中医药治疗用药灵活，疗效好，且复发率低，副作用少，已显示出明显的优势。本书是笔者参考国内外的有关资料，结合自己的临床经验及实验研究成果编写而成。目的是为医务人员及广大患者提供一本有实用价值的参考书，从而加深对银屑病的认识，加强对中医药治疗银屑病的研究。本书内容共分为八个部分：第一、二部分为中医学与现代医学对银屑病的认识；第三、四、五部分为实验研究，所研究的中药银消丸是黑龙江中医药大学附属二院的院内制剂，其主治证病机为湿毒内蕴，瘀热互结，气血凝滞，血瘀生风，肌肤失养。热毒、血瘀是本证的病机特点，故以泻热逐瘀，除湿解毒为治则。本研究选择了评价药物疗效的动物模型，用鼠尾上皮和雌鼠阴道上皮来筛选治疗银屑病的药物，是目前国内外常用的研究方法，其实用性强，易于操作。从免疫学、病理形态学方面对银消丸治疗银屑病的机制进行了研究。研究的最终目的是为中药银消丸治疗银屑病提供理论基础，并证明中药银消丸是治疗银屑病的有效药物；第六部分为治疗银屑病中药的炮制；第七部分为常用中药剂型及制备方法；第八部分为古籍方药。

在课题研究和学习期间，笔者有幸得到了博士后导师——黑龙江中医药大学校长匡海学教授的精心指导和博士生导师黑龙江中医药大学段富津教授的悉心培养。并承蒙刘成德老师、边晓燕老师、哈尔滨医科大学的王丽群老师在实验中给予的慷慨帮助。本书的出版得到了黑龙江省博士后流动站资助项目、黑龙江省普通

高等学校青年学术骨干支持计划项目（1151G047）、黑龙江省中医局中青年优秀人才科研项目（ZHYR14）的资助，特此感谢。

银屑病是皮肤病中的常见病、多发病，就其治疗而言又是疑难病。因此，银屑病成为皮肤病研究领域的重要课题，产生了许多学术观点和研究成果。由于水平所限，书中可能存在错误和不当之处，敬请读者朋友批评指正。

刘拥军
2008年6月

目 录

第一章 中医学对银屑病的认识

- 第一节 中医学对银屑病病因病机的认识…………… (1)
- 第二节 中医学对银屑病的治疗…………… (3)
- 第三节 中医治疗银屑病方药的实验研究进展…………… (7)

第二章 现代医学对银屑病的认识

- 第一节 现代医学对银屑病病因与发病机制的认识 …… (12)
- 第二节 银屑病的临床分型 …… (37)
- 第三节 现代医学对银屑病的治疗 …… (41)

第三章 免疫学实验

- 第一节 银消丸对 T 淋巴细胞增殖的影响 …… (48)
- 第二节 银消丸对小鼠干扰素 γ (IFN- γ) 的影响 …… (51)
- 第三节 银消丸对小鼠白介素 2 (IL-2) 的影响 …… (54)
- 第四节 银消丸对小鼠白介素 6 (IL-6) 的影响 …… (57)

第四章 病理形态学的观察实验

- 第一节 银消丸对小鼠尾鳞片表皮颗粒层形成的影响 … (59)
- 第二节 银消丸对小鼠阴道上皮有丝分裂的影响 …… (66)
- 第三节 银消丸对小鼠阴道上皮 PCNA 表达的影响 …… (75)

第五章 讨论与结论

- 第一节 银消丸主治证的病机分析 …… (83)
- 第二节 处方组成及配伍意义 …… (83)
- 第三节 现代药理学研究 …… (86)
- 第四节 银消丸治疗银屑病药理机制探讨 …… (95)
- 第五节 结论…………… (100)

第六章 治疗银屑病中药的炮制

- 第一节 概述…………… (102)

第二节	中药炮制的目的·····	(103)
第三节	炮制对药性的影响·····	(105)
第四节	炮制对药物理化性质的影响·····	(107)
第五节	中药炮制与临床疗效·····	(110)
第六节	中药炮制常用辅料·····	(111)
第七章 常用中药剂型及制备方法		
第一节	汤剂·····	(115)
第二节	散剂·····	(117)
第三节	丸剂·····	(118)
第四节	外用膏剂·····	(121)
第八章 古籍方药		
第一节	内服方药·····	(126)
第二节	外用方药·····	(166)
参考文献·····		(179)

第一章 中医学对银屑病的认识

第一节 中医学对银屑病病因病机的认识

银屑病中医称之为白疔，是一种以红斑、丘疹、鳞屑损害为主要表现的慢性皮肤病，因抓去鳞屑有点状出血，如匕首刺伤皮肤之状，故称白疔。

白疔的“疔”字，音皮，甲骨文中已有记载，《说文解字》病疏记：“疔头疡也，以病，七声《广雅释言》记：“疔，痂也”。《诸病源候论》首见：“干癣，但有匡郭，皮枯索痒，搔之白屑出是也。”发病机制为：“风湿邪气，客于腠理，复值寒湿，与气血相搏所生。若其风毒气多，湿气少，则风沈入深，故无汁，为干癣也。”王肯堂《证治准绳》：“遍身起如风疹丹之状，其色白不痛，瘙痒，抓之起白皮，柏叶一味煎水洗。”许克昌《外科证治全书》：“皮肤燥痒，起如疹疥而色白，搔之屑起，渐至肢体枯燥坼裂，血出痛楚，十指间皮厚而莫能搔痒，因岁金太过，至秋深燥金用事，乃得此证。多患于血虚体瘦之人，生血润肤饮主之。用生猪脂搽之。”《疯门全书》：“银钱疯，块如钱大，内红外白，刺之无血，白色如银，先发于身，后上面部。”《外科启玄》第一次提出：“白壳疮者，即癣也。……皆因毛孔受风湿之邪所生。”陈远公《洞天奥旨》：“白壳疮，生于两手臂居多，或有生于身上者，亦顽癣之类也。……皆由毛窍受风湿之邪，皮肤无气血之润，毒乃伏之而成癣矣。此等之疮非一二剂补气补血可以速愈也，故必须外治为妙。盖风癣、花癣、牛皮癣、杨梅癣多是风燥之疮。而奶湿疮实湿症也。唯此疮皆白壳无他异耳，故皆以白壳

名之。”《外科大成》首次提出：“白疔，肤如疹疥，色白而痒，搔起白疔，俗呼蛇风。由风邪客于皮肤，血燥不能荣养所致。宜搜风顺气丸、神应养真丹加白蛇之类。”《医宗金鉴·外科心法》介绍了银屑病的皮疹特点、发病机制和治疗方法。“白疔，此证俗名蛇虱。生于皮肤，形如疹疥，色白而痒，搔起白皮。由风邪客于皮肤，血燥不能荣养所致，初服防风通圣散，次服搜风顺气丸，以猪脂、苦杏仁等份共捣，绢色擦之俱效”。

随着研究的逐渐深入，研究人员逐渐重视内因在银屑病发病中的作用，认为内因是发病的根本，内外因共同作用导致“白疔”的发生发展；治疗上，初期以燥湿杀虫祛风为主，随着对病因病机的准确把握，逐渐转向于以清热凉血润燥为主，且提倡分阶段治疗。袁兆庄认为：其病因病机规律是禀赋素弱，秋伤风燥→相搏化热，伤及营血→红斑白屑，耗血伤阴→脾虚湿滞，血虚风乘→时邪相加，反复发作。蒋蔚认为：风寒湿三邪袭于肌肤，气血不畅，肤失濡养或郁久化热生燥发为寻常型；久而不愈，或正虚邪盛，风寒湿三邪传舍于经络则发为关节肿痛之关节病型，寒湿化热，湿热蕴结生毒而生脓疱型；六气皆从火化，湿热郁久化火生风而成红皮病型。赵成鼎认为：银屑病主要由“虫毒”、风湿等邪，侵袭肌肤，蕴于血中，复因血分燥热，内外合邪，久羁成瘀所致，与肺脾肝关系密切。治疗采用杀虫解毒，搜风除湿，佐以活血化瘀之法。郝平生等将病因病机归结为总由内外合邪，血燥为本，风毒为标。范瑞强认为：银屑病病因病机是素体燥热，又因外感邪毒，搏于肌肤，郁而化热，而成血热之证；病久耗伤气血，肌肤失养；七情所伤，气滞血瘀或久病成瘀，瘀血阻络，肌肤失养；饮食不节，湿热内生，蕴结肌肤；热蕴日久，化火炎肤。赵尚华认为：银屑病的病机总由营血亏损，化燥生风，肌肤失于濡养而成。如外邪袭表，营卫失和，阻于肌表而生；或湿热郁久化火，兼感毒邪，湿热火毒，外不能宣泄，内不能利导，溢于肌肤；或风寒湿邪，合而为痹，阻于肌肤经络，日久流注关节

所致；或由调治不当，毒邪入里，热毒炽盛，内侵脏腑而致；或血虚风燥，血循受阻，阻于肌表；或先天禀赋不足，兼之病久，肝肾亏虚，营血亏损，以致冲任失调而发。

第二节 中医学对银屑病的治疗

一、分型论治

(1) 文海泉等将银屑病分为 7 型。风寒证治法是祛风散寒，活血化瘀，方用桂枝汤加减；风热血热证治法是疏风清热，凉血止痒，方用消风散合犀角地黄汤加减；湿热蕴积证治法是清热解毒，利湿通络，方用五味消毒饮合萆薢渗湿汤加减；血虚风燥证治法是养血，熄风，润燥，方用养血润肤饮加减；血瘀证治法是活血化瘀，祛风润燥，方用桃红四物汤或大黄蟅虫丸加减；肝肾不足证治法是补益肝肾，调摄冲任，方用二仙汤合四物汤加减；毒热伤营证治法是清热，凉血，解毒，方用清营汤或犀角地黄汤加减。

(2) 李寿甫等按脏腑辨证分 5 型。即肺经风热型，清肺祛风止痒；脾胃湿热型，清利脾胃，祛湿止痒；肝血虚型，养血柔肝，祛风止痒；心经血热型，清心热，凉血解毒；肾经瘀热型，祛瘀解毒，搜风止痒。

(3) 刘敏侠将银屑病辨证论治归纳为 10 法。即祛风散寒，调和营卫法；疏风清热，凉血解毒法；清热利湿，和营通络法；祛风润燥，益气养血法；活血化瘀，软坚散结法；补肝益肾，滋阴止痒法；清热化痰，健脾利湿法；疏肝解郁，利湿清热法；清热解毒，凉血化瘀法；健脾益气，温阳补肾法。

(4) 顾伯华将银屑病分成 3 个类型。即风寒型，用桂枝汤合四物汤加减；血热型，用凉血清热解毒之犀角地黄汤加减；血瘀型，用桃红四物汤加重镇之品如珍珠母、牡蛎、磁石等。

(5) 张志礼在临床上将银屑病分为8型。即血热型，治宜清热解毒，凉血活血，方用凉血活血汤加减；血燥型，治宜养血活血润肤，健脾除湿，方用养血解毒汤；血瘀型，治宜活血化瘀软坚，除湿解毒，方用活血散瘀汤；湿热型，治宜清热利湿，凉血祛风；热毒型，治宜清热解毒，凉血除斑，方用银翘散加减；寒湿型，急性期以凉血解毒为主，缓解期滋补肝肾，温经通络，方用独活寄生汤与地黄汤加减；脓毒型，治宜清热凉血，解毒除湿，解毒凉血汤加减；毒热型，治宜清营解毒，凉血护阴。

二、从血论治

(1) 张小薇认为本病为内有蕴热，郁于血分所致，故从血论治；血热型，治宜清热凉血解毒，药用生玳瑁、生地、栀子、紫草、茅根、丹皮、赤芍、土茯苓、白花蛇舌草、大青叶、板蓝根；血燥型，治宜滋阴养血润燥，药用当归、赤白芍、生地、川芎、鸡血藤、丹参、首乌藤、蜂房、白花蛇舌草、黄芩；血瘀型，治宜活血祛瘀，药用当归、桃仁、红花、三棱、莪术、鸡血藤、白花蛇舌草、鬼箭羽、生龙牡、珍珠母、枳壳、白鲜皮。

(2) 宋广英也从血论治，注重活血化瘀，无论血热、血燥型，均佐以活血化瘀之品。

(3) 任天胜亦主张从血论治，并分为血热，血瘀、血虚三型，认为从血论治是银屑病治疗的关键。

三、按病程结合辨证治疗

(1) 彭希亮根据初发与复发急进期的不同证候论治，初发急进期属血热风燥型，治宜清热凉血、散风解毒，药用黄芩、栀子、生地、丹皮、白茅根、紫草根、生槐花、赤芍、白鲜皮、地肤子、土茯苓等；复发急进期属风热郁肤兼血瘀型，治宜清热消风、凉血解毒，兼活血化瘀，药用紫草、僵蚕、荆芥、防风、黄芩、牛蒡子、当归、红花、生甘草、川芎、龙胆草、蝉蜕、凌霄

花、全蝎、菊花、板蓝根等。

(2) 赵炳南将银屑病分为血热型(进行期)和血燥型(静止期),分别用清热凉血活血的白疕1号方,药用生槐花30g,紫草根15g,赤芍15g,白茅根30g,生地30g,丹参15g,鸡血藤30g;养血润肤活血散风的白疕2号方,药用鸡血藤30g,土茯苓30g,当归15g,生地15g,威灵仙15g,山药15g,露蜂房15g加减治疗。

(3) 朱仁康认为血热型多见于银屑病进行期,治宜凉血、清热、解毒为主,药用土茯苓汤(经验)生地30g,紫草15g,生槐花30g,土茯苓30g,蚤休15g,白鲜皮15g,大青叶15g,山豆根9g,忍冬藤15g,甘草6g;血燥型多见于银屑病静止期,治宜养血活血,滋阴润燥,药用生熟地(各)15g,当归12g,丹参12g,桃仁9g,红花9g,元参9g,天麦冬(各)9g,麻仁9g,甘草6g;风湿型治宜通络活血,祛风除湿,药用桂枝9g,当归12g,赤芍12g,知母9g,桑寄生9g,防风9g,桑枝15g,怀牛膝9g,忍冬藤15g,络石藤9g,鸡血藤30g,甘草6g;热毒型治宜理湿清热,搜风解毒,药用乌蛇9g,秦艽9g,漏芦9g,大黄6g,黄连9g,防风6g,生槐花9g,土茯苓30g,苦参9g,苍白术(各)9g,白鲜皮9g;急性进行期,药用玉黄膏30g加黄柏末9g调和外用;静止期,药用红粉膏或红油膏。

(4) 许能辨证运用经方治疗红皮症型。火热炽盛型,宜凉血解毒,用清营汤加减;气阴两虚型,宜益气养阴,用四君子汤合增液汤加减。

四、验方治疗

孙步云根据银屑病冬病夏愈或冬重复轻的特点,认为本病与先天肾精亏损,阴寒毒邪侵袭肌肤有密切关系。根据前人“气血得寒则凝,得温则行”之说,选用民间验方“天地虫方”:白僵

蚕 15 g, 地鳖虫 10 g, 乌梢蛇 10 g, 鸡血藤 10 g, 枸杞子 15 g, 凌霄花 10 g, 细生地 15 g, 狼毒 1.5 g, 生乌梅 20 g, 黄精 15 g 内服, 用“天地龙方”: 守宫 15 g, 地龙 15 g, 黄升丹 10 g, 轻粉 5 g, 白及 10 g, 蟾酥 2 g, 冰片 3 g, 鸡蛋 6~8 只外敷。

五、自拟方药治疗

(1) 王自彬注重滋阴润燥, 故将其分为血热风燥型、血虚风燥型、血瘀风燥型, 分别用自拟消银汤 1~3 号方治疗。

(2) 白文认为进行期宜凉血解毒祛风, 用自拟银屑冲剂 1 号; 静止期宜养血活血祛风, 用 2 号冲剂。

(3) 徐宜厚根据血热为银屑病的致病主因, 治宜凉血解毒, 自拟银花虎杖汤加减治疗。方药是银花、虎杖、丹参、鸡血藤各 15 g, 生地、归尾、赤芍、槐花各 12 g, 大青叶 9 g。

六、中西医结合治疗

(1) 中药注射治疗。孙凤春等对银屑病患者给予猪苓多糖注射液治疗, 结果总有效率为 90%。治疗方法是: 4 mL/d 肌肉注射, 连续 20 d, 休息 10 d, 20 d 为 1 疗程。张地君等用丹参注射液治疗寻常型银屑病, 一次 16 mL, 用 5% 葡萄糖 500 mL 稀释后应用, 每日 1 次, 15 d 为一疗程, 常规治疗 2 个疗程后评价疗效, 治疗 58 例, 总有效率 98.3%, 证明丹参注射液是治疗寻常型银屑病的有效药物之一。谈善庆等用复方丹参注射液治疗银屑病, 每次 20~30 mL, 加入 5% GS 500 mL, 静滴, 每日 1 次, 连续使用 15~60 d, 治疗 40 例, 总有效率 76.5%。宋茹等用复方苦参注射液对银屑病动物实验模型进行研究, 证实复方苦参注射液对银屑病有治疗意义。

(2) 中药与西药口服联合治疗。王万卷等用胸腺肽肠溶片联合复方青黛胶囊治疗寻常性银屑病 80 例, 有效率 87.18%, 具有不良反应少、复发少的优点。方法是胸腺肽肠溶片 15 mg,

复方青黛胶囊 4 粒，每日 3 次，连服 8 周。焦来文用复方三草汤联合迪银片口服治疗寻常性银屑病 65 例，有效率 84.62%。疗效高，优于西药，副作用较轻微，临床治愈后缓解期长，复发后皮损也较轻。胡霜红等用火把花根片联合氨苯砒治疗寻常性银屑病 64 例，有效率 76.56%。方法是火把花根片 5 片，氨苯砒 50 mg，每日 3 次，服药 1 周为 1 疗程，4 疗程判断疗效。疗效确切，明显优于单用中药组。

七、其他疗法

其他疗法，有穴位埋线疗法，中药敷脐疗法，针刺疗法，刺络放血疗法，经络免疫疗法，中药睡眠疗法等。

第三节 中医治疗银屑病方药的实验研究进展

为进一步探讨作用机制，近年来一些学者还进行了多方面的中医药实验研究，并取得了丰硕的成果。

一、中药对角朊细胞增殖分化的影响

不同药物采用小鼠尾部鳞片表皮模型和小鼠阴道上皮细胞有丝分裂模型的研究。张爱军等用辣椒素外涂小鼠尾部和阴道灌注不同浓度的药物，证明辣椒素具有抑制角质细胞增殖，促进角质细胞正常分化的作用。林熙然用喜树碱治疗本病，实验结果提示喜树碱治疗本病机制，可能是通过抑制表皮细胞增殖，影响表皮角化过程两方面起作用。吴胜利等对解毒化瘀汤治疗银屑病的实验研究。其结果表明，该药能非常明显地增加小鼠尾部鳞片表皮的颗粒层，推测解毒化瘀汤通过抑制表皮细胞的增殖，使角化不全的细胞转变为完全角化。鲁凤友等不仅观察了牛黄乌蛇片对小鼠阴道上皮模型和小鼠尾鳞片表皮模型的作用，还观察了该药对豚鼠耳部银屑病样改变的影响，发现牛黄乌蛇片既可抑制银屑病

表皮增生,又可使皮损的角化不全恢复到正常角化,并对银屑病的组织改变有效。齐欣等用6味清热凉血药对小鼠阴道上皮有丝分裂和6味活血化瘀药对鼠尾鳞片表皮颗粒层形成的影响,证明了6味清热凉血药,均能显著抑制小鼠阴道上皮有丝分裂和增殖核抗原的表达;鸡血藤除外,5味活血化瘀药均能显著促进表皮分化,其中丹参、赤芍有兼具以上两种作用。李宇晶等对去氢骆驼蓬碱软膏进行实验,发现0.4%和0.2%软膏均能抑制细胞有丝分裂,0.4%软膏促进角质细胞分化明显,0.2%软膏此作用较弱,证明0.4%软膏可起到治疗银屑病的作用。中药对体外培养细胞的影响,路又璐等选择17味治疗银屑病的常用中药,分别制成提取液,观察对体外培养的人表皮细胞增殖的影响,镜下观察发现,中药提取液含有抑制表皮细胞生长和增殖的化学成分。实验结果表明,生地、当归、川芎和赤芍有极显著的抑制表皮细胞增殖效应;白花蛇舌草、丹皮、莪术和红花抑制作用也很突出。郑氏等从细胞学角度研究了复方青黛胶囊对体外培养的角朊细胞增殖速度的影响。其结果表明,该药在0.25%水平能显著抑制角朊细胞的克隆形成效率,对指数生长期的角朊细胞的增殖具有显著抑制作用。

二、中药治疗银屑病的免疫学研究

王禾等用凉血活血胶囊治疗血热型银屑病,发现治疗前患者外周血中 $CD3^+$ 、 $CD56^+$ NK细胞显著减少,治疗后NK细胞数有上升趋势,证明凉血活血胶囊治疗的机制,可能是恢复免疫失衡状态。林瑞奋等用三藤汤治疗寻常型银屑病,治疗后 $CD3$ 、 $CD4$ 、 $CD8$ 均回升, $CD3/CD4$ 值下降,说明三藤汤能有效改善银屑病患者的免疫失调状态。黏附因子与银屑病的发病有密切关系,吴京海等探讨丹参素对银屑病患者外周血单个核细胞(PB-MC)黏附分子(ICAM-1)表达的影响。其结果显示,寻常型银屑病患者PBM C表面ICAM-1的表达明显升高,而丹参素处

理后,其表达有显著下降,说明丹参素具有抑制 ICAM-1 表达的作用。程滨珠用 ELISA 法检测银屑病患者血清 sIL-2R 及 TNF-a 水平发现二者与中医辨证有一定关系,其中 sIL-2R 在血热型和血虚风燥型均显著高于正常对照组,且血虚风燥又显著高于血热组, TNF-a 在血虚风燥组显著低下,说明血虚风燥型患者存在细胞免疫功能降低。sIL-2R 及 TNF-a 水平变化,可作为临床辨证的客观参考指标之一。彭振辉等将银屑病患者分为血热、血燥、血瘀三组,进行血清 TGF β 与 TNFa 生物学测定,患者的 TGF β , TNFa 生物学活性皆低于标准对照,血热型 TNFa 抑制活性最强。提示 TGF β , TNFa 活性异常是疾病发展过程中机体反应的变化,中医分型更接近疾病机体变化的本质。杨志波等研究发现,口服竹黄颗粒后患者皮损、临床症状恢复的同时,血清 TNF-a 水平恢复正常。王萍等的研究也发现中药治疗后患者血清 TNF-a 水平有所下降。娄卫海等用凉血活血汤治疗进行期银屑病,发现随病情好转,血清白介素 (IL)-8、血浆血栓素 B₂、6-酮-前列腺素 F₁₀ 较疗前降低,而且 IL-8 水平与银屑病皮损程度评分相关,是反映银屑病严重程度的客观指标,证明本药对炎症介质和免疫功能具有调节作用。张晓红等则用消银解毒饮治疗银屑病,发现其能降低患者皮损鳞屑中 IL-8 的含量,进一步验证了无论血清中还是鳞屑中 IL-8 水平的变化与银屑病密切相关。郑茂荣等使用黄芪甙治疗寻常型银屑病患者,又进行了黄芪甙对银屑病中性粒细胞 (PMN) 与白三烯 B₄ (LTB₄) 趋化反应的观察。结果表明,黄芪甙降低了银屑病 PMN 对 LTB₄ 的趋化反应,而黄芪甙对正常人 PMN 对 LTB₄ 的趋化反应影响不大。刘晓明等研究发现黄芪煎剂、黄芪注射液能显著抑制小鼠阴道上皮细胞有丝分裂和增殖细胞核抗原表达,促进尾鳞片颗粒层形成,降低 ET-1 水平,提示黄芪可能通过阻断多个发病环节而起到对银屑病的治疗作用。李冠勇等对不同银屑病患者血浆内皮素水平进行检测发现:患病组水平明显高于健

康组，血瘀和血燥患者 ET 水平明显高于血热型，说明 ET 水平增高与与银屑病的血瘀证密切相关。血浆 ET 升高与血管内皮细胞受损有关，ET 水平越高，提示内皮细胞损伤较重，临床常呈斑块状，顽固难治。

三、中药对银屑病患者血液流变学及甲襞微循环的影响

银屑病患者存在显著的血液流变学改变及甲襞微循环异常，这与中医认为的血瘀是一致的。王香兰等对 35 例银屑病患者进行血液流变学 6 项指标及超微结构检测，发现血热型 6 项指标无明显变化，真皮毛细血管管腔变大；血瘀型血液黏度，红细胞压积增高，红细胞电泳时间延长，毛细血管管腔狭窄；血燥型血沉增快，毛细血管减少，表明银屑病真皮毛细血管及血液流变学改变有一定的相关性，提示微循环障碍与银屑病发病有关；同时还表明，血热、血瘀、血燥三型除临床主证不同外，血液流变学及超微结构亦有诸多明显差异。王丽等用活血化瘀药治疗银屑病，治疗前后血液流变学变化对比发现，痊愈者全血黏度和血浆黏度平均值下降，趋于正常，治疗有效者的全血黏度和血浆黏度平均值也有相应的下降和改善，而不同的活血化瘀药治疗后上述指标的改变无明显不同。肖青林等用不同剂量的丹参治疗银屑病患者后进行血液流变学指标检测，结果显示大剂量治疗组优于中剂量组，中剂量组优于小剂量组。包佐义用复方丹参配合静脉封闭治疗甲襞循环检查异常的银屑病 32 例，在治疗前后作了甲襞微循环观察，结果治疗后血管清晰度、管襻密度、管襻宽度、管襻排列、血流状态、输入支和输出支管径以及红细胞聚集度均有明显改善。李炎夏等观察黄芪与维胺酯联合应用对银屑病甲襞微循环的影响，发现黄芪具有改善微循环，扩张血管，增加微循环血流量，解聚红细胞，加快微循环血流速度的功能。