

白癜风

BAIDIANFENG YANJIU

研究

◎ 主编 成爱华 韩梅海



白癜风防治研究经典丛书



人民军医出版社



白癜风防治研究经典丛书



人民军医出版社 北京

白癜风

BAIDIANFENG YANJIU

研究

◎ 主编 成爱华 韩梅海

图书在版编目 (CIP) 数据

白癜风研究/成爱华, 韩梅海主编. —北京: 人民军医出版社, 2012. 1

ISBN 978-7-5091-4165-6

I. ①白… II. ①成… ②韩… III. ①白癜风—研究 IV. ①R758.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 235834 号

策划编辑:焦健姿 **文字编辑:**张 然 黄维佳 吴文通 **责任审读:**周晓洲

出 版 人:石 虹

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927271

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:潮河印业有限公司

装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:24 **彩页**4 面 **字数:**450 千字

版、印次:2012 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—4000

定价:45.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书是中、西医研究白癜风的专著，包括白癜风概述、黑素的研究、免疫学研究、临床表现、诊断及实验室检查、白癜风中西医研究及治疗、白癜风的光疗、白癜风治疗机制及临床实验研究、白癜风护理、预防与调理等，特别是“黑白同病，黑白同治”新理论及“黑白同治”新技术，是白癜风研究和治疗上的突破。全书着重于中、西医治疗白癜风的理论及临床研究，突出科学性、前瞻性、时效性和实用性，既有现代医学的最新研究成果，又较全面地反映了中医辨证诊疗白癜风的新成果、新技术、新方法，具有较高的学术价值和实用价值。本书内容深入浅出，通俗易懂，既适合于患者及其家属阅读，又可供皮肤科专业人员阅读使用，也是医学院校师生和广大医学爱好者颇有价值的参考用书。



白癜风是一种由黑素细胞特发性损害而致色素脱失的获得性皮肤病，其病因及发病机制迄今尚未完全阐明，近年来随着分子生物学和免疫学的发展及实验手段的不断提高，通过基础医学与临床医学等多学科、多方面的宏观与微观的研究，多数学者认为，白癜风是一种多基因遗传的自身免疫性疾病。

白癜风的中医病名有“白处”、“白母腴”、“白癩”、“白癩风”、“癩风”、“白驳”、“白驳风”等，历代医籍对其论述颇多。曩者余留意于此病之古今治疗经验，曾广为搜集；缘时间与精力所限，未能深究，而临证之际，尝叹道少技穷，难得桴鼓之应，深以为憾。

山东华海白癜风研究院院长成爱华研究员，以“弘扬传统医学、造福人类健康”为己任，探源抉流，衷中参西，近成大作《白癜风研究》，得以先睹为快。是书集近年来国内外有关本病之现状、基础理论、治疗方法及药物等内容，并重点介绍了作者数十年对白癜风的研究成果和诊疗经验。该书最大特点是以最新研究进展为主线，无论是基础理论及研究方面，还是在临床诊疗方面，重点择录国内外近年之新认

识、新概念、新成就。既有现代医学的最新研究成果，又着重体现中医特色；特别是作者提出的“黑白同病、黑白同治”新理论及“黑白同治”新技术，是白癜风认识和治疗上的突破。具有较高的学术价值和实用价值。

吾于白癜风为门外汉，而成君嘱序于余，实青睐有加。通览全书之后，深觉其内容充实详尽，融哲理性、知识性、实用性于一体，令人耳目一新，能较好地体现作者牢固的专业理论功底和广博的知识涵养，以及严谨务实的好学精神。亦使读者通过阅读本书可以方便地掌握白癜风行业研究的前沿动向，对白癜风研究进展及研究方向有一个较为全面的了解。故乐而为之序。

中国中医科学院研究员
中国中医科学院博士研究生导师
中医基础理论研究所副所长



辛卯之秋，八月既望草于京华填海居

前言

白癜风，中医称之为白癜、白驳、白驳风，是以皮肤出现局限性白色斑片，然后逐渐扩大蔓延为主要临床表现的皮肤病。白癜风病虽不痛不痒，但侵蚀着患者健康的肌肤和心灵，严重损坏人的容貌，挫伤人的精神，影响其正常生活、婚姻、工作和社交，是世界性难治病之一。随着市场经济的快速发展，人们的心理也承受着从未有过的巨大压力，同时环境污染日益加剧，饮食、外伤、阳光曝晒等多种因素，都促使白癜风的发病率逐年增高。攻克白癜风已成为国内外医学界为之奋斗的共同目标之一。

近年来，随着细胞生物学、生物化学、分子生物学、医学免疫学等学科的不断进步，特别是基因组学和蛋白质组学的深入发展，各种物理、化学以及生物学新方法和新技术的不断涌现与应用，对揭示白癜风发病机制及治疗机制起到了积极的推动作用。随着对白癜风研究的不断深入，一些新的治疗技术及方法脱颖而出，为早日攻克白癜风打下了坚实的基础。

本书收集了近年来有关白癜风的主要研究和治疗资料，包括对白癜风的新认识、新概念和新成就，特别是以中医理

论为主线，结合作者数十年对白癜风的研究成果和诊疗经验，详细阐述了中、西医对白癜风的研究和治疗经验，并将中医传统理论与现代科技完美结合，从肺及经络入手，创造性地提出了“黑白同病，黑白同治”的全新治癬理论，并采用“黑白同治”新技术治疗白癜风，取得较好的疗效。同时，在皮肤生理、免疫、分子生物学等理论的基础上，分析白癜风发病机制与治疗机制内在联系，使白癜风的临床诊疗减少了盲目性，为进一步开发“黑白同治”治疗白癜风新技术打下了坚实的基础。

书中采用了大量典型生动的图片配合文字叙述，尽可能突出其实用性和可操作性，期望本书能为揭示白癜风的发生、发展规律，开创更加有效的药物和治疗方法贡献自己的力量，同时希望能为从事白癜风诊治、研究的专家学者参考之用，也希望能够成为白癜风患者求医问药之向导，有助于其树立起战胜“白魔”的信心。

本书在编写过程中，力求实用性、知识性和可操作性。为求体例一致，引述的各类医学文献作了一些删改和总结，敬请原著者谅解。本书涉及的内容较为广泛和复杂，不论专业内容，还是文字水平等诸多方面都会存在疏忽和遗漏，期盼同道及读者批评指正。

编者

2011年9月

目 录

第 1 章 概述

第一节	白癜风的由来	2
第二节	发病情况	4
第三节	国内外研究状况	5
第四节	“黑白同治”治疗白癜风新技术	9

第 2 章 黑素的研究

第一节	皮肤的组织结构、生理功能和颜色	12
第二节	黑素细胞的起源、分布和超微结构	19
第三节	黑色素的形成、功能和代谢	22
第四节	黑色素障碍性疾病的发病机制和分类	27

第 3 章 免疫学研究

第一节	免疫系统	31
第二节	自身免疫性疾病	50
第三节	白癜风与自身免疫	53

第 4 章 白癜风的临床表现、实验室检查和诊断

第一节	临床表现	69
第二节	实验室检查	74
第三节	诊断	77
[附]	Blaschko 线的研究	83



第5章 中医对白癜风的认识

第一节	病名与证候	89
第二节	病因病机	89
第三节	中医辨证	94
第四节	现代医家观点	97

第6章 西医对白癜风的认识

第一节	发病机制	100
第二节	白癜风动物模型研究	114
第三节	实验研究	119

第7章 白癜风的中医治疗

第一节	古代治疗白癜风研究	123
第二节	中医辨证论治	125
第三节	中药外治法	128
第四节	治疗白癜风的中药单方	130
第五节	针灸疗法	132
第六节	拔罐疗法	136
第七节	刮痧疗法	141
第八节	水光浴疗法	146
第九节	中医药治疗近况	147
第十节	中医药治疗白癜风实验研究	152

第8章 白癜风的西医治疗

第一节	白癜风的治疗原则	162
第二节	内治法	163
第三节	局部用药	168
第四节	移植疗法	172
第五节	脱色疗法	177
第六节	遮盖疗法	178
第七节	文色疗法	179
第八节	血液透析疗法	180

第九节	生物反馈疗法	180
第十节	光疗法	183
第 9 章 白癜风的光疗		
第一节	光皮肤病学的研究范围	184
第二节	光与生物体的相互作用	186
第三节	紫外线的生物学特征	189
第四节	光诊断	194
第五节	光疗法	197
第六节	白癜风的光疗	206
第 10 章 “黑白同病,黑白同治”新理论		
第一节	古代医家谈白癜风	214
第二节	古代理论研究	226
第三节	中医与免疫	227
第四节	“黑白同病,黑白同治”新理论	229
第五节	“黑白同治”新技术的研发	237
第 11 章 “黑白同治”新技术治疗白癜风作用机制的研究		
第一节	黑素再生中药配方优选的研究	255
第二节	黑素再生中药对酪氨酸酶活性影响的研究	257
第三节	黑素再生中药对人体免疫影响的研究	260
第四节	黑素再生中药对体外培养的酪氨酸酶基因和 c-kit 基因表达 影响的作用研究	262
第 12 章 “黑白同治”新技术治疗白癜风临床与实验研究		
第一节	循证医学	269
第二节	临床研究	273
第三节	实验研究	280
第四节	新技术的价值及推广	291
第 13 章 白癜风的基因研究		
第一节	白癜风的易感基因研究	294





第二节 与白癜风相关的基因	296
第三节 “黑白同治”新技术对白癜风易感基因的影响研究	305

第 14 章 医学心理学与白癜风的护理

第一节 医学心理学的研究范围及相关学科	307
第二节 医学心理学与医学模式的转变	310
第三节 医学心理学的研究方法	313
第四节 心理现象及实质	314
第五节 心理发展和心理健康	316
第六节 心理应激	321
第七节 心身疾病	326
第八节 心理评估与心理治疗	331
第九节 医患关系与医患沟通	338
第十节 白癜风患者心身状态调查	344
第十一节 影响白癜风患者心理健康的因素	346
第十二节 心理因素与白癜风的相关性研究	347
第十三节 白癜风患者的护理	350
第十四节 儿童白癜风的护理	353
第十五节 老年白癜风的护理	355

第 15 章 白癜风的预防与调理

第一节 白癜风的预防	357
第二节 白癜风的调理	361

参考文献	368
------------	-----

第 1 章

概 述

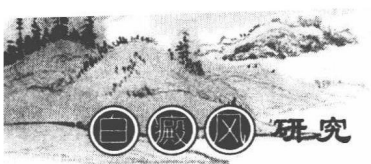
白癜风，又称“白蚀症”。《康熙字典》上说，“癩，风斑片也，有紫白二种。”由此我们可知癩就是紫色或白色的斑片。前面加一个“白”，那就更特指是白色的斑片。《周礼·玉篇》称风为“散也”，也就是说有扩散的特点。因此从名字上我们就可以知道，白癜风是一种白色的斑片，有时可以扩散。如果给一个科学解释，那白癜风就是以皮肤出现局限性白色斑片，然后逐渐扩大蔓延为主要临床表现的皮肤病。此病虽然不痛不痒，但侵蚀着患者健康的肌肤和心灵，严重损坏人的容貌，挫伤人的精神，影响其正常生活、婚姻、工作和社交，是皮肤科的常见病、疑难病之一。

白癜风的中医病名有“白处”“白毋腠”“白癩”“白癩疯”“癩风”“白驳”“白驳风”等，历代医籍对其论述颇多。其病因尚不十分清楚，精神创伤、神经功能障碍、内分泌失调等可为本病的诱因。中医学认为本病主要与肝肾不足、血瘀皮毛腠理有关。同时，情志内伤、外感风邪等也是其发病的重要原因。

现代医学认为白癜风是一种原发性、局限性或泛发性的皮肤色素脱失症，是由于皮肤和毛囊的黑色素细胞内酪氨酸酶系统的功能减退、丧失引起的。治疗的历史可追溯到13世纪，埃及人开始应用大阿美的种子制成外用药治疗白癜风。

白癜风在某些情况下可能会危及生命，如并发皮肤癌或因自卑等引起自杀。据报道，仅仅约旦小国每年就有1 000多名女性患者因此病自杀，我国目





前也呈上升的趋势。归纳起来，白癜风的危害主要有以下四个方面。

其一，白癜风对患者正常的学习、就业、婚姻、家庭、社交等造成严重的影响。

其二，社会上有很多人对白癜风患者有一定的歧视，导致广大患者自尊心受到毁灭性打击，从而产生一系列精神方面的疾病。

其三，最新的医学研究证实，白癜风患者紫外线防御能力弱，皮肤癌的发病率比正常人要高很多。

其四，白癜风可诱发多种疾病，如恶性贫血、斑秃、银屑病、恶性肿瘤、支气管哮喘、类风湿关节炎和白内障等，以及并发甲状腺功能亢进症等疾病。

所以说，白癜风一定要引起患者的高度重视，做到早期发现，及时治疗，以减少和控制疾病的发生、发展。

目前，随着市场经济的快速发展，人们的心理也承受着从未有过的巨大压力，同时环境污染日益加剧，饮食、外伤、阳光曝晒等多种因素，都促使白癜风的发病率逐年增高。该病逐渐成为影响人类健康和社会和谐的一大杀手。

第一节 白癜风的由来

白癜风一词来源于拉丁语 vitium，意为“缺损”，或 vi-tellus，指“小牛白色斑片”。1 世纪，罗马医生 Celsus 所写 DeMedicina 中，可见 vitiligo 一词。白癜风在许多古籍中常常出现。印度文献中，kilas（kil 指白色，as 意抛弃）和 palita（pal 含灰色、年老、老年之意）可追溯到公元前 1500—前 1000 年，指的是皮肤上的白色斑片。佛教圣书 Vinay Pitak（公元前 624—前 544 年）中记载，患 kilas 的人不能做牧师。印度 Manusmriti（公元前 200 年）中记载，患 svitra（白斑）不受尊重。《古兰经》中 baras 一词意指白色皮肤，常用来描述 Jesus 治愈后的状况。

在中华民族 5000 多年漫漫历史长河中，各种疾病的治疗都是由中医和我国各民族传统医药完成的，对白癜风的认识已有几千年的历史，可追溯到西汉时期的帛书《五十二病方》，书中将白癜风形容为“白毋腠”。

《五十二病方》记载了诸多皮肤病，其中的“白处”“白毋腠”等病名系指包括白癜风在内的色素脱失性皮肤病，如“白处方：取灌青，其一名灌曾，取如□□盐二十分斗一……”“白毋腠，取丹沙与鱣鱼血，若以鸡血，皆可。”

晋朝《肘后备急方》，“白癜风，一名白癩，或谓龙虱，此大难治。”又曰：“治面颈忽生白斑，状如癣，世名为病疡……”其中“白癩”“病疡”之病与现代的麻风病相似，由于当时条件受限，可能将其与色素减退性皮肤病混为一谈，亦或谓异病同治之论。“白定”最早见于《刘涓子鬼遗方》，曰“树穴中水向东者，就火刮洗白定二三过即愈。枫树胜也。”

隋朝《诸病源候论》，其记载，“白癩者，面及颈项身体肉色变白，与肉色不同，亦不痒痛，谓之白斑。”

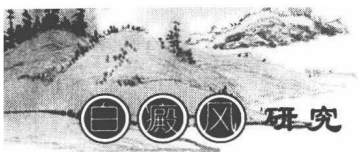
唐宋时期《圣济总录》为文献中首次记载“白驳风”，“治面项身体白驳风，涂淋方，生木树腔中汁柳树为上……”“癩风”最早见于《仁斋直指方》，其将赤癩、白癩统称为“癩风”，“治赤癩、白癩方，硫黄、明白矾（并生），上为末……癩风方，雄黄、黄虢丹、密陀僧、大南星，上等份为末，先用姜汁擦患处，次用姜蘸药末擦……”

明代医籍之中，部分医家开始将“白癩风”与“汗斑”混淆，如《寿世保元》，“紫白癩、白癩风，即如今汗斑之类。”《古今医统大全》，“湿热郁于皮肤，久而不散，发而为斑，黑白相杂，遍身花藻，或者变而为紫、白癩风，虽无疾痛苦事，不可以不防微而杜渐也。”此时，也有医家将“病疡风”“汗斑”“白癩风”混淆，如《解围元藪》，“白癩风，此症初无痛处，但皮肤麻木，生灰白斑点。久如涂垩、顽愈，又变亮、赤色，即曰紫癩……又有夏日身生紫白斑点，汗出则痒，秋凉少息，年复增之赤，曰紫癩，名汗斑也。酗酒、房劳，感受风湿，邪热传于皮肤，血气不和而发，又名病疡，又名汗黯，皆一类也。”

在清代，“白点风”最早见于《外科证治全生集》，“以蛇蛻，不煨煎汁，敷白点风，洗恶疮。”“白癩疯”的病名最早见于《疡医大全》，其记载“手上白癩疯，凤仙花一棵，带泥入砂铫内煮滚洗之。”而“白驳疯”“癩疯”最早见于《外科大成》。从上述病名可以看出，清代把“疯”和“风”字通用，“癩”与“点”字通用。这一时期，中医外科发展较快，对皮肤病的论述、记载也较多。

古代医家对白癩风病因病机的认识多从风邪相搏、气血失和立论。《诸病源候论》《证治准绳》《外科真诠》有“风邪搏于肌肤，气血不和而成”的论述。《圣济总录》云，“风热搏于肌腠，脾肺经不利也”。《太平圣惠方》曰，“肺风流注皮肤之间，久而不去也”。《普济方》中有“肺风流注皮肤之间，久而不去也……皆由风热搏于肌腠，脾肺经不利也”的记载。《医家金鉴》认为“白驳风，肉色忽变白，并不痛痒，由风邪搏于皮肤，致令气血失和”。《医林





改错》则明确指出“白癜风”是“血瘀于皮里所致”。《素问调经论》指出“气血不和，百病乃变化而生”。《丹溪心法之郁五十二》亦说“气血冲和，万病不生，一有怫郁，诸病生焉，故人生诸病。多生于郁”。明朝张三锡在《医学六要》中称夫人饮食起居一失其宜，皆能使血瘀滞不行，故万病瘀血者多。亦有认为虚则生“风”者，如《本草经疏》认为白癜风是肝脏血虚生风所致，盖肝为风木之位，藏血之脏，血虚则发热，热甚则生风。明朝《寿世保元》中指出白癜风“因心火之汗出，与醉饱后，毛窍开时，受风侵逆皮腠所致，而生食后即睡者常有之。”清朝《疡科大全》有“脾经积热……肺虚受风……气血运行失常，风邪所壅之处，渐变白矣。然四肢为脾之本，皮毛乃肺之合，故起于手足者居多”的说法，清朝《文堂集验方》中病因为“脾滞而生，食后即睡者常有之”。从中可知内因与肺脾心等脏器经络功能失调，外因与风邪侵袭肌肤，致气血失和有关，这些论述说明了临床用药应以祛风调和气血为主，并指出了注意饮食起居的重要性。

在这漫长的历史跨度里，中医积累了很多治疗白癜风的经验，拥有不少有效治疗白癜风的方药。只要认真去总结发掘，一定能找到有效治疗白癜风的办法。

第二节 发病情况

白癜风在自然人群中的发病率为 0.15%~2%，国外报道为 1%~2%；本病可随地区、人种、肤色而异。一般肤色越深的人发病率越高，如美国不到 1%，而印度则高达 4%，有些地区（如非洲）曾把白癜风视为地区流行病。黄种人介于白种人与黑种人之间，我国人群中患病率在 0.1%~2%。

本病发病概率男女大致相等，从初生婴儿到老年均可发病，但以青少年最多。我们的研究资料表明发病年龄在 10—30 岁者居多，25%发生于 8 岁以前，约 50%发生于青春期，这可能与他们处在身心发育阶段，神经内分泌系统相对而言不稳定，以及受免疫、营养与环境因素的影响有一定的关系。

我国山西曾有资料显示 8 303 例白癜风患者中，有家族史者 438 人，占 5.3%，家族成员患病中一级亲属患病占 57.5%~82.8%，提示本病还有一定的遗传背景。除此之外，有阳性家族史的患者比没有阳性家族史的患者发病较早，女性发病时间较男性提前 5 年左右。

对于白癜风的发病率，我国目前只有部分地区的资料。根据上海市 11 万

人皮肤病调查报告, 白癜风占调查人数的 0.54%; 南京地区调查了 86 536 人, 患病率为 0.29%; 湖北某县调查 35 000 人, 患病率为 0.5%~1%; 我国东北农村皮肤病普查发现白癜风人群发生率为 0.09%~0.15%, 这可能与人们的生活、饮食习惯及工作环境有关。

经过 30 多年的改革开放, 人们的物质和文化生活水平有了很大的提高, 但随之而来的环境污染, 食物中含有过多的有害物质对人体的不良影响, 许多疑难性疾病发病率升高。工作与生活压力进一步加大, 社会关系进一步复杂化等综合因素造成了现代社会各个年龄段白癜风的发病率有所上升, 尤其是青少年发病率的快速上升令人担忧。个别地区如内蒙古、新疆等因吃高热量食物多及日光中紫外线超标照射对人体皮肤的危害较大等使发病率上升更快, 据统计个别地区发病率已经高达 3%。

第三节 国内外研究状况

一、国内研究和治疗情况

中医学对白癜风的认识及治疗有着几千年的历史, 历代中医学家和医学文献积累了丰富的经验。

(一) 中医病因病机学说

本病的外因为风(湿)之邪, 《素问·风论篇》云, “风气藏于皮肤之间, 外不得泄, 内不得通, 久而血瘀”。内因主要为七情内伤, 肝气郁结, 久病消耗或气滞血瘀, 精亏血少, 肝肾不足, 内外相因, 终致气血失和, 血不养肤而发为本病。肝、肾为主要病变脏腑, 实证少见, 以虚证为多。

古医家对白癜风病因病机的认识多以“风邪相搏, 气血失和”立论。最早见于《普济方》, 认为“肺热雍盛, 风邪乘之, 风热相并, 传流营卫, 雍滞肌肉, 久不消散, 故成此也”; 《诸病源候论》认为是“风邪搏于肌肤, 气血不和所生也”。

《医宗金鉴》认为“白癜风, 肉色忽变白, 并不痛痒, 由风邪搏于皮肤, 至令气血失和”。

《医林改错》指出“白癜风”是“血瘀于皮里所致”。现代名医观点多与肝肾阴虚, 气血失和, 气滞血瘀相关。

