

( $P < 0.05$ ); 穴位埋线治疗组血浆 ET 水平略有升高, 与正常空白对照组比较无显著性差异 ( $P > 0.05$ ); 与模型空白对照组比较, 穴位埋线治疗组血浆 ET 水平明显下降 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

3.2 各组大鼠胃窦 NO 含量的比较 与正常空白对照组比较, 模型空白对照组胃窦 NO 水平显著降低 ( $P < 0.05$ ); 穴位埋线治疗组胃窦 NO 水平略有下降, 与正常空白对照组比较无显著性差异 ( $P > 0.05$ ); 与模型空白对照组比较, 穴位埋线治疗组胃窦 NO 水平明显升高 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

#### 4 讨论

ET 和 NO 是内皮系统分泌的血管活性物质, ET 是强血管收缩肽, 可以促进平滑肌细胞有丝分裂和增殖。NO 的效应是使血管舒张, 抑制血小板聚集, 同时可以限制细胞有丝分裂, 抑制平滑肌细胞增殖, 防止血管粥样硬化。国外有学者认为 NO 是糖尿病血管学说和神经病变代谢学说之间的潜在桥梁, 而 ET 是与之效应相反的血管活性物质。体内许多物质的舒张血管作用依

赖完整的血管内皮释放 NO。同时, NO 作为抑制性非肾上腺素能 - 非胆碱能神经 (NANC) 神经元的递质, 可以直接参与胃运动功能的调节。它在胃排空的肠壁机械感受器和化学感受器的反馈中发挥重要作用<sup>[2]</sup>。本实验结果表明, DM 模型组大鼠血浆 ET 水平明显高于正常空白组大鼠, 胃组织 NO 水平明显低于正常鼠, 提示成模鼠已存在血管内皮细胞 (VEC) 的结构损伤和功能障碍, 以及周围神经 (迷走神经) 的病变。穴位埋线早期干预能降低 ET, 升高 NO 水平, 提示本法有保护 VEC, 改善其功能障碍, 保护周围神经 (迷走神经) 和减轻糖尿病对周围神经 (迷走神经) 的损伤, 具备了糖尿病并发的胃肠运动功能障碍的早期防治作用。

#### 参考文献

- [1] 王春梅, 刘艳, 王艳, 等. 内皮素、一氧化氮与糖尿病周围神经病变关系的研究. 医学新知杂志, 2002, 12(1): 10-12.
- [2] Orihata M, et al. Nitric oxide mediates mechano-and chemoreceptor activated intestinal feedback control of gastric emptying. Dig Dis Sci, 1996, 41(14): 1303.

(2009-12-01 收稿)

## 赵云芳治疗青春期痤疮经验

臧海洋

(新沂市中医院内科, 江苏省新沂市钟吾路 80 号, 221400)

关键词 青春期痤疮/中医药疗法

赵云芳, 河南中医学院教授, 硕士生导师, 从事教学、临床、科研工作 30 余年, 现将其治疗青春期痤疮的经验总结如下。

#### 1 病因病机

青春期痤疮, 中医学将其称为粉刺、肺风粉刺、酒刺等, 俗称青春痘。赵老师总结多年临床经验认为本病是因素体阳热亢盛, 肺经郁热, 腠理不密, 风邪乘袭, 邪毒肺热蕴于肌肤所致, 诱因由饮食不节, 过食辛辣油腻之品, 使脾胃积湿生热, 湿热上蒸颜面等处, 使毛窍塞闭, 皮肤排泄不畅所致。故肺热壅盛, 腠理郁闭是本病之病机。

#### 2 辨证论治

在治疗上赵老师主张以宣肺清热、散结消肿为治疗大法, 针对病机常用临证经验方“宣表祛痘汤”。基本方为: 荆芥 12g, 防风 10g, 羌活 12g, 白芷 12g, 黄芩 12g, 黄柏 10g, 桑白皮 12g, 枇杷叶 12g, 茜草 12g, 牡丹皮 12g, 赤芍 15g, 蝉蜕 10g, 皂角刺 12g, 僵蚕 12g, 白花蛇舌草 15g。用药方法: 先将上 15 味药置于锅内, 加水 500mL 浸泡 10min 后, 急火煎 10min 左右, 煎约 300mL 药汁分 2 次温服; 再将锅内药渣加水 600mL, 煎 5min 左右即可, 取药汁分两次外洗, 每次洗约 5min, 15 天为 1 个疗程。药物加减: 若见颜面、胸、背部米粒大小的白色丘疹, 或底部微红者, 方中清热凉血之品黄芩、黄柏、茜草、牡丹皮、赤芍皆可减量, 一般为 3~6g, 其他药物剂量同上。若见颜面部鲜红色丘疹, 较米粒稍

大, 有时融合成片者, 方中荆芥、防风、羌活、白芷皆可减量至 3g, 加水牛角 15g, 其他药物剂量同上。

#### 3 病例

患者某, 女, 22 岁, 大学生。面部、额、面颊、鼻满布红色丘疹, 甚至融合成片, 后背部可见少量, 伴皮肤发热、烦躁、少汗、口渴、大便干结, 月经先期, 量多等症状, 舌质红, 苔薄黄, 脉洪数。经多方求治未效, 多以清热处理利湿为法。赵老师辨证为肺热壅盛, 腠理郁闭。方选“宣表祛痘汤”; 处方: 荆芥 3g, 防风 3g, 羌活 3g, 白芷 3g, 黄芩 12g, 黄柏 10g, 桑白皮 12g, 枇杷叶 12g, 茜草 12g, 牡丹皮 12g, 赤芍 15g, 蝉蜕 10g, 皂角刺 12g, 僵蚕 12g, 白花蛇舌草 15g, 水牛角 15g。用药 7 天后, 红色斑丘疹逐渐消失, 颜面疤痕减小。继续用药, 共用 1 个疗程, 患者痤疮消失, 颜面光滑润泽。半年后随访未见复发。

#### 4 体会

痤疮是一种青春期常见的毛囊皮脂腺的慢性炎症性疾病, 表现为粉刺、丘疹, 好发于富含皮脂腺的部位, 面部较为常见。赵老师辨治本病, 着眼于“肺热壅盛”, 以宣肺清热为主, 佐以散结, 临床取得满意疗效。方中桑白皮、枇杷叶清肺中郁热, 宣散肺气; 黄芩、黄柏、清热燥湿; 白花蛇舌草、茜草、牡丹皮、赤芍凉血散瘀; 皂角刺软坚散结; 蝉蜕、僵蚕、荆芥、防风、羌活、白芷辛温芳香, 畅达阳气化湿, 可引药上行头目, 驱邪毒外泄, 诸药相配, 痤疮可愈。同时嘱患者饮食有节, 少食辛辣肥甘之品, 畅情志, 适当运动, 起居有时。

(2009-07-21 收稿)