中药防治酒精性损伤的实验研究概况※

● 于文涛* 杨牧祥 王少贤 胡金宽

摘 要 酒精性损害呈日益增多趋势,本文从单味中药及其提取物和复方研究两方面对中药防治酒精性损害的实验研究进展进行了综述,指出运用现代分子生物学手段,深入研究中药多靶点、多途径防治酒精性损害的作用机制,具有一定的可行性。

关键词 酒精性损伤 中药 实验研究 综述

由于生活水平的提高和历史文化的影响,酗酒和酒精中毒者呈日益增多趋势,该病不仅严重损害患者身体健康,而且极易引发一系列的社会问题,因此开发有效的解酒药物受到人们越来越多的关注。多年来的研究表明[1],通过化学合成方法研制解酒药物并未取得实质性的进展,而以天然药物为主的传统中医药在防治酒精性损伤方面显示了独特的优势。现将近年来中药在防治酒精性损伤方面的研究综述如下。

1 单味中药及其提取物研究

1.1 葛根 葛根为临床常用的解酒药物,已知葛根主要成份有20余个,其中葛根素、大豆甙和大豆甙元是其主要有效成分。临床观察证实[2],葛根素注射液治疗急性酒精中毒与西药纳洛酮有相似的疗效。苏军凯等[3]通过药理研究表明,葛根的水煎剂和提取物可对抗啤酒所致小鼠中枢的抑制作用,减轻40%乙醇所造成的小鼠记忆再现障碍,降低饮酒后血醇浓度,具有显著解酒作用。张朝卿等[4]报道,葛根可降低56度白酒0.5ml灌胃所致小鼠的死亡率,降低血清乙醇浓度,并能减轻10%白酒灌胃所致的酒精性肝损伤的细胞变性、坏死。说明葛根可促进酒精代谢,保护肝脏。

1.2 葛花 葛花亦为临床常用的解酒药物,芦洁等[5]报道,应用瓦勒—霍赫法体外测定乙醇脱氢酶活性,观察常用的解酒保肝中药白豆蔻、葛花、甘草、葛根、三七等对乙醇脱氢酶活性的影响,结果显示,传统中药葛花水提物、市售葛花王水提物均可使乙醇脱氢酶活性增高,激活率分别为15.95%和14.31%。说明葛花、市售葛花王水提物能通过提高乙醇脱氢酶活性,增强乙醇代谢,降低血清乙醇的浓度,可能是葛花的解酒作用机制之一。

1.3 枳椇子 枳椇子为鼠李科植物枳椇的干燥成熟种子。嵇杨等[6,7]通过观察乙醇灌胃小鼠醒酒时间、乙醇浓度、丙二醛含量、谷胱甘肽过氧化物酶活力的变化,结果表明,枳椇子可降低急性酒精中毒小鼠体内乙醇浓度,缩短醒酒时间,并能拮抗乙醇所致的小鼠肝脏脂质过氧化,对急性酒精中毒所致小鼠肝损伤有预防和治疗作用;枳椇子水提取液与枳椇子酒的对比研究表明,枳椇子水提取液可明显缩短乙醇诱导的小鼠睡眠时间,降低血中乙醇的浓度,降低丙二醛含量并能提高谷胱甘肽过氧化物酶活力,疗效优于枳椇子酒。说明枳椇子水提取液具解酒毒功效。

1.4 姜黄 沈锦友等[8]报道,将32只SD大鼠随机分成4组:乙醇喂养组、乙醇加姜黄素喂养组、姜黄素加蔗糖喂养组、蔗糖喂养组,分别在饮水中加入50%乙醇和等热量的蔗糖、姜黄素加工进食物中,4组大鼠于12周时测定其血清中谷丙转氨酶(ALT)、谷草转氨酶(AST)活性及其肝组织中丙二醛(MDA)含量,同时用RT-PCR测定肝组织中单核细胞趋化蛋白1(MCP-1),巨噬细胞炎症蛋白2(MIP-2)mRNA的表

※**基金项目** 河北省自然基金委员会资助项目(No:C2005000690)

*作者简介 于文涛,男,医学博士,主要从事中医药治疗脑血管病和急慢性酒精中毒的研究。

●作者单位 河北医科大学中医学院(050091)

万方数据

达，用免疫组化方法测定肝组织中核因子 κB（NFκB），单核细胞趋化蛋白 1（MCP-1）的表达，并在光学显微镜下观察肝脏的形态学改变，结果显示，姜黄素可降低模型大鼠血清 ALT，AST 和肝组织中 MDA 水平，抑制 NFκB，MCP-1，MIP-2mRNA 表达，改善肝组织病理组织学变化。说明姜黄素组能抑制慢性酒精中毒大鼠肝组织中 NFκB 依赖的基因表达，抑制脂质过氧化，从而防止酒精诱导的肝损伤。

1.5 **银杏叶**　银杏叶提取物为临床常用的中药。姚平等[9]报道，将昆明种小鼠随机分为银杏黄酮干预组、正常对照组和酒精对照组。于灌胃后 0.5、1、2、4、6、9、15h 多时点动态观察小鼠血清与肝脏谷胱甘肽（GSH）、谷胱甘肽过氧化物酶（GSH-PX）、超氧化物岐化酶（SOD）及 MDA 的活性或含量，结果显示，小鼠一次性摄入大剂量的乙醇，GSH 水平及 SOD、GSH-PX 活性在 1h 后迅速下降，4h 时降至最低点，随后迅速恢复至正常水平，血清与肝脏 MDA 水平在 1h 后迅速上升，分别于 4h 和 6h 时升至最高点，15h 和 9h 时才缓慢恢复至正常水平，经银杏黄酮干预后，肝脏 GSH-PX、SOD 活性与 GSH、MDA 水平的变化曲线与酒精对照组基本相似，但 GSH、SOD、GSH-PX 的降幅明显低于酒精对照组，MDA 的升幅也明显低于酒精对照组，说明银杏黄酮对这种急性摄入酒精后出现的氧化损伤具有一定的保护作用。宋方方等[10]报道，采用预防性给药观察银杏叶提取物对无水乙醇灌胃造成酒精性肝损伤大鼠的影响，结果表明，与酒精灌胃模型组相比，银杏叶提取物治疗组可显著降低血清中 ALT、AST 活性以及 MDA 含量，并显著升高 SOD、GSH-PX 活性和 GSH 含量，诱导血红素氧化酶-1（HO-1）mRNA 表达水平升高。说明银杏叶提取物通过减少酒精所致 GSH 的耗竭，增加抗氧化物质活性或含量，抑制脂质过氧化反应从而预防酒精性肝损伤，其机制可能与诱导 HO-1 表达有关。

1.6 **丹参**　熊宗斌等[11]报道，采用 HE 染色观察肝组织形态学改变，逆转录多聚酶链式反应（RT-PCR）检测肝组织 toll 样受体 4（TLR4）mRNA 及血红素氧合酶-1（HO-1）mRNA 的水平，以免疫组织化学方法检测 TLR4 蛋白表达水平，结果显示，丹参能减轻酒精所引起的慢性肝损伤模型小鼠肝细胞脂肪变性坏死，下调 TLR4mRNA 表达及 HO-1mRNA 表达，并能使 TLR4 阳性细胞数明显减少，说明丹参可通过对 TLR4 信号传导途径的影响来减少酒精所引起的肝损伤。陈小囡等[12]报道，给予 SD 大鼠 56 度北京红星二锅头酒灌胃 10 周，复制酒精性肝损伤大鼠模型，可见模型组大鼠血清 IL-8 含量升高，肝脏小叶界限不清，细胞索紊乱，大部分肝窦消失，肝细胞呈中到重度水肿，多数细胞核体积缩小、深染，核膜轻度皱缩，经腹腔注射丹参注射液治疗后，可以显著降低模型大鼠血清 IL-8 的含量，并改善肝脏病理组织学表现。

1.7 **槟榔**　孙艳萍等[14]建立酒精诱导小鼠翻正反射消失（LORR）的模型，观察槟榔碱对 LORR 潜伏期和持续时间的影响，结果显示，酒精和槟榔碱均可剂量依赖性地抑制小鼠的自主活动，但槟榔碱对酒精诱导的小鼠低活动性无显著影响，对酒精诱导小鼠 LORR 的潜伏期无显著影响，但可显著缩短 LORR 的持续时间。说明槟榔碱可以拮抗酒精诱导小鼠 LORR 的药理作用，提示槟榔碱具有一定的醒酒作用。

1.8 **茶叶**　张幸国等[15]报道，56 度红星二锅头灌胃复制急性酒精性肝损伤模型，采用 cDNA 芯片技术测定肝脏组织的细胞因子表达的变化，结果表明，茶多酚可调节肝脏 IL-3、IL-4、IL-1R、IL-6R、IL-7R 的表达，抑制酒精引起的肝脏损伤。张宇等[16]报道，茶多酚可降低酒精中毒所致大鼠血清转氨酶的升高，改善肝脏病理组织学表现。

2　复方研究

中医学认为，酒为水谷之精，适度饮用可温经散寒，活血化瘀，过饮则酿生湿热，生火生痰。《诸病源侯论》（隋代·巢元方所著）中记载："酒者，水谷之精也，其气悍而有大毒，入于胃则胃胀气逆，上逆于胸，内熏于肝胆，故今肝浮胆横，而狂悖变怒，失于常性"，说明过度饮酒可产生脾胃肝胆以及神经系统等多脏器的损伤；明代酒病专论《万氏家传点点经》提出酒毒致病首损脾胃，继而累及它脏[17]；现代多数医家认为[18]，该病首先是酒毒壅胃，损伤脾胃，中焦运化不利，痰湿内生，久之影响肝之疏泄，气滞血瘀，甚则痰火灼阴，造成气阴两亏。根据治热以寒的原则，多以寒凉药物为主配伍组成，故临床医家治疗多以清肝热，解酒毒为主，辅以芳香化湿、健脾行气、利尿排毒、开窍醒神、益气养阴等治法。从近年来临床报道看，抗酒精损伤的复方实验研究主要包括两类，一类是以酒精中毒为主要治疗对象的复方，如解酒醒神方、解酒灵、茶多福胶囊、可舒、枳葛片等，一类是以酒精性肝损伤为主要治疗对象的复方，如橄榄解酒饮、葛花解醒汤、清肝活血方、解酒护肝饮等。

对于酒精中毒的实验研究，多以动物饮酒后耐受

万方数据

时间，维持时间、存活率等为疗效指标揭示中药的解酒作用，部分复方研究显示在解酒促醒的同时，还具有保护肝脏的作用。解酒醒神方药由葛花、枳椇子、苏合香等组成，具有清热解毒，祛痰化湿，开窍醒神的功效，齐锦生等[19]观察了该方药对酒精中毒小鼠模型的影响，通过对小鼠体重、存活率、肝脏病理组织学等指标的检测，证实了该方药可减轻酒精中毒小鼠的肝脏损伤，其作用机制可能与抑制乙醇引起的肝细胞凋亡，维护了肝细胞的正常结构和功能，并增强对酒精代谢酶如胞液中的乙醇脱氢酶系和微粒体中的乙醇氧化酶系的活性，增加酒精的代谢速率，降低了血液中的酒精浓度等因素有关，同时醒神方药可改善了机体的应激状态，特别是中枢神经系统的适应性，可减轻酒精对中枢神经系统的抑制或兴奋作用。解酒灵是由甘草、白芍、党参、山楂、陈皮组成，具有健脾胃，益气阴，解酒毒之功效。邓源等[20]观察了解酒灵对急性酒精中毒小鼠的保护作用，结果显示该药能明显缩短急性酒精中毒小鼠的睡眠时间，增强小鼠的爬杆能力，降低爬杆级数，增加小鼠自发活动次数。茶多福胶囊由以茶叶提取物茶多酚以及葛根，陈皮，决明子等组成，丁悦敏等[21]报道，该药对乙醇中毒小鼠预防性给予灌胃，观测对小鼠的爬杆能力和死亡率以及血浆中乙醇残留浓度的影响，结果显示，预服茶多福可降低小鼠的急性乙醇中毒死亡率，显著改善乙醇中毒小鼠的爬杆能力，在乙醇灌胃后60min和120min，预服茶多福组的小鼠血浆乙醇浓度比生理盐水组分别下降了52%和32%，说明预服茶多福能有效对抗乙醇所致的小鼠急性中毒，并可通过降低血浆乙醇浓度发挥效应。可舒由葛花、人参、陈皮等组成，曾明等[22]报道，一次性酒精灌胃建立急性酒精中毒小鼠模型，将小鼠随机分为模型组和可舒高、中、低剂量组，并灌胃不同剂量的可舒，比较各组的耐受时间、维持时间及血中乙醇浓度，结果显示，与模型组比较，可舒组耐受时间延长，维持时间缩短，血中酒精浓度降低，说明可舒对急性酒精中毒具有显著的预防和治疗作用，且预防作用优于治疗作用。枳葛片由枳椇子和葛花组方，谷峰等[23]探讨枳葛片对急性酒精（乙醇）中毒后小鼠的神经精神症状、血液中乙醇浓度和各项生物化学参数的影响，结果显示：枳葛片可明显延长一次性乙醇灌胃小鼠翻正反射消失的时间，缩短小鼠翻正反射的恢复时间，且呈量效关系；并可逆转小鼠由于急性乙醇中毒所致的谷草转氨酶、乳酸脱氢酶、胆固醇和三酰甘油升高，该药具有降低乙醇对动物中枢神经系统及其他组织器官损伤的作用。

对于急性酒精性肝损伤的实验研究，多以动物饮酒后血清转氨酶的变化和肝脏病理组织学的改善为疗效指标，揭示中药的解酒护肝作用，部分研究还显示了复方抗氧化、抑制炎性损伤的作用。陈旭东等[24]报道，中药复方（葛根、黄芪等）可降低白酒持续灌胃4w雄性SD大鼠血液及肌肉组织中MDA含量，增高活性；但肝脏SOD和NAD+的基因表达未见明显增强。说明中药复方具有明显清除自由基功能，但不能明显增强SOD和NAD+基因的表达。治酒病名方葛花解醒汤为金元医家李东垣所创，该方由葛花、砂仁、蔻仁、青皮、陈皮、木香、神曲、茯苓、猪苓、泽泻、白术、干姜、人参等13味药组成，集散渗结合、消补兼施为一体，具有清解酒毒，健脾益气的作用。王东坡等[25]报道，以56度白酒灌胃，制成酒精性肝病模型，10天后观察各项指标的变化，结果表明，该方能明显降低酒精所致小鼠血清ALT和总胆红素的升高，减轻肝脏损害，有明确的保肝作用，同时证明了东垣散渗结合、消补兼施治疗酒病的科学性和实用性。彭勃等[26-29]针对湿热内蕴、脏腑虚损是酒毒为患的主要病机，确立宣上、畅中、渗下的分消治疗方法，由橄榄、枳椇子等药组方，研制成橄榄解酒饮，研究表明，该方药可显著降低急性酒精性肝损伤大小鼠醉酒率，提高醒/醉比，显著降低血清ALT、AST及肝脏组织ALT水平；能明显降低肝损伤的肝指数，血清及肝匀浆TC、TG水平，促进肝细胞损伤恢复；并能明显改善白酒灌胃法急性酒精性肝损伤大鼠肝细胞超微结构，保护线粒体，促进细胞代谢；改善胃肠粘膜充血，腺上皮脱落等表现，具有改善急性酒精性肝损伤大鼠胃肠组织病理学的作用。清肝活血方由柴胡、黄芩、丹参、葛根组成，具有清肝、养阴、活血等功效，尤圣富、季光等[30,31]报道，该方可明显降低酒精性肝病大鼠血清ALT、AST、GGT、ALP、LDH水平，抑制肝组织IL-1、IL-6、TNF-a、TGF-a水平，降低血清透明质酸、层粘连蛋白水平，具有调节免疫活性因子，抗炎、抗肝纤维化的作用；同时该药可通过提高乙醇脱氢酶（ADH）活性和细胞色素P450ⅡE1（CYPⅡE1）mRNA表达，促进酒精代谢。解酒护肝饮由葛花、葛根、枳椇子、茵陈、虎杖、丹参、党参、白术、白茅根等药组成，具有清热解毒利湿，疏肝利胆，化瘀通络，健脾益气和胃的功效，杨牧祥等[32-34]报道，以益肝灵、葛花解醒汤为对照，采用白酒灌胃复制酒精性肝损伤模型，分别预防给药和治疗给药后检测各组大鼠血清和肝组织ALT、AST、IL-

万方数据

8、TNF 含量的变化。预防给药结果表明：解酒护肝饮高剂量组降低模型大鼠血清 ALT 作用优于益肝灵，降低肝组织 ALT 作用优于葛花解醒汤，高、低剂量组降低血清 AST 作用与葛花解醒汤、益肝灵相当，但降低肝组织 AST 作用均优于两对照药，各治疗组血清及肝组织 IL-8、TNF 低于模型组，治疗组间无显著性差异；治疗给药结果表明：解酒护肝饮高、低剂量组均能降低模型大鼠血清及肝组织 ALT、AST，作用与益肝灵、葛花解醒汤相当；高、低剂量组 IL-8、TNF 的变化与预防给药结果一致，说明解酒护肝饮通过抑制肝组织内 ALT、AST 的升高，稳定肝细胞膜，抑制 ALT、AST 释放入血，保护肝细胞；并能降低血清和肝内 IL-8、TNF 含量，有效防治酒精性肝损伤。

3　讨论与展望

综上所述，近年来中药在防治酒精性损害方面显示了较好的疗效，其机理概括如下：①提高乙醇脱氢酶等代谢酶的活性，促进酒精代谢。②抗氧化损伤。③减轻肝脏炎性细胞因子，防治酒精性肝损伤。

但研究中也存在着一些问题，主要是：①大多研究只停留在药物作用的某个环节，缺乏系统的整体水平的研究，如酒精可引起肝脏、胃肠道、神经系统等多脏器多系统损害，目前中药对于酒精性肝脏损伤的防治作用研究较多，而对于胃肠道损害影响的研究较少，对酒精性中毒后神经系统的影响未见报道。②重复研究较多，研究层次有待提高。中药防治酒精性损害的实验研究大多还处于药效学阶段，而深层次的作用机制研究报道较少。

中医药防治酒精性损害的实验研究有望从以下几方面开展：①酒精性损伤为多脏器多系统损伤，中药及其复方具有整体调节优势，研究其多靶点、多途径防治酒精性损害的作用机制，具有一定的可行性。②运用现代分子生物学手段，进行深层次的作用机理的探讨，注重复方配伍机理以及药物的相互作用机制等方面的研究。

参考文献

[1]张若明，李经才. 解酒天然药物研究进展[J]. 沈阳药科大学学报. 2001，18(2)：138－142.

[2]刘志华. 葛根素注射液治疗急性酒精中毒疗效观察[J]. 临床荟萃，2002，17(3)：150－152.

[3]苏军凯，董闽田，张　勇. 葛根治疗酒精中毒药理研究进展[J]. 海峡药学，2000，12(4)：1－3.

[4]张朝卿，戎聚全，沈振华，等. 葛根、蛇菰解酒毒的实验研究[J]. 黔南民族医专学报，2003，16(4)：196－198.

[5]芦　洁，李文哲，倪亚明. 中药水提取物对乙醇脱氢酶活性影响的初步研究[J]. 同济大学学报(医学版)，2002，23(1)：23－25.

[6]嵇　杨，杨　平，李　俊. 枳椇子对乙醇所致小鼠肝脏损伤的预防作用[J]. 中药药理与临床，2000，16(3)：19－20.

[7]嵇　扬，陆　红，杨　平. 枳子酒与枳子水提取液解酒毒作用比较研究[J]. 时珍国医国药，2001，12(6)：481－483.

[8]沈锦友，田德安，王　家. 姜黄素防止慢性酒精中毒导致的肝损伤[J]. 胃肠病学和肝病学杂志，2005，14(3)：253－255.

[9]姚　平，刘烈刚，贾文波. 银杏黄酮对小鼠急性酒精摄入后抗氧化系统的影响[J]. 卫生研究，2005，34(3)：303－306.

[10]宋方方，姚　平，周绍良，等. 银杏叶提取物预防大鼠酒精性肝损伤的机制研究[J]. 营养学报，2005，27(2)：123－125.

[11]熊宗斌，吴　萍，黄云峰，等. 丹参改善小鼠慢性酒精性肝损伤机制的研究[J]. 中国中西医结合杂志，2005，25(5)：425－427.

[12]陈小囡，朱　晞，方志明，等. 丹参注射液对大鼠酒精性肝损伤血清 IL－8 值的影响[J]. 中国中医基础医学杂志，2005，11(4)：290－292.

[13]陈小囡，朱　晞，何加玕，等. 丹参注射液对大鼠酒精性肝损伤组织学影响观察[J]. 浙江中医杂志，2003(4)：172－173.

[14]孙艳萍，韩　容，罗　娟，等. 槟榔碱对小鼠酒精急性中枢抑制作用的影响[J]. 中国药物依赖性杂志，2005，14(5)：333－337.

[15]张幸国，虞朝辉，蒋　琦，等. 茶多酚抗大鼠酒精性肝损伤的的细胞因子表达谱的研究[J]. 中国中药杂志，2005，30(1)：847－851.

[16]张　宇，陈韶华，张幸国，等. 茶多酚治疗慢性酒精性肝损伤的实验研究[J]. 中华肝脏病杂志，2005，13(2)：125－127.

[17]陈宝松.《万氏家传点点经》酒病论治特色浅析[J]. 广西中医药，1998，21(1)：38－40.

[18]郭建鹏，刘　岩，方　亮，等. 急性酒精中毒的中医论治及方药研究[J]. 中医药学报，1998，6：9－11.

[19]齐锦生，赵京山，李　恩，等. 解酒醒神方药对酒精中毒小鼠模型作用的实验研究[J]. 现代中西医结合杂志，2001，10(7)：607－609.

[20]邓　源，袁伯俊，胡晋红，等. 解酒灵的药理实验研究[J]. 中草药，2000，31(6)：446－448.

[21]丁悦敏，王岳飞，朱冰泉，等. 茶多福胶囊预防小鼠急性乙醇中毒的实验研究[J]. 浙江预防医学，2002，14(12)：6－7.

[22]曾　明，徐　娟，王金萍，等. 可舒对小鼠急性酒精中毒的防治作用[J]. 中国药房，2005，16(9)：664－666.

[23]谷　峰，汪德清，邓心新，等. 枳葛片对急性酒精中毒小鼠翻正反射及血液中各项生物化学参数的影响[J]. 中国临床康复，2005，9(11)：134－135.

[24]陈旭东，吴伟康，颜建云. 白酒灌胃大鼠的氧自由基变化及抗自由基中药的治疗作用[J]. 温州医学院学报，2002，32(6)：354－356.

[25]王东坡，谭学林. 葛花解醒汤对酒精性肝病防治作用的研究[J]. 贵阳中医学院学报，2000，24(2)：55－58.

[26]彭　勃，苗明三，王颖芳，等. 橄榄解酒饮对大鼠急性酒精性肝损伤肝细胞超微结构影响的计量学分析[J]，中医药学刊，2003，21(10)：1613－1614.

[27]彭　勃，苗明三，王颖芳. 橄榄解酒饮对大小鼠急性酒精性肝损伤的影响[J]. 上海中医药杂志，2003，37(10)：48－50.

[28]彭　勃，苗明三，朱平生，等. 橄榄解酒饮对大小鼠急性酒精性肝

(下转第 56 页)

万方数据

期疗效标准并结合PASI评分法[4]制定。病情严重程度按轻度、中度、重度及极重度分别计1、2、3、4分，皮损面积占体表面积1%记为0.1分，2%为0.2分，最高为2分。PASI总积分=0.3×躯干面积分×躯干严重分+0.2×上肢面积分×上肢严重分+0.4×下肢面积分×下肢严重分。疗效指数=(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分×100%。临床痊愈：皮损全部消退或仅残留个别不明显的小块皮损，PASI分值下降95%以上，痒感消失，疗效指数≥95%。显效：PASI分值下降70~94%，痒感明显减轻，疗效指数70~94%。有效：PASI分值下降30~69%，痒感减轻，疗效指数30~69%。无效：PASI分值下降<30%，痒感无减轻，疗效指数<30%。

3.2 治疗结果

3.2.1 2组临床疗效比较 治疗组痊愈14例，显效19例，有效3例，无效2例，显愈率为86.84%；对照组临床痊愈10例，显效13例，有效10例，无效3例，显愈率为63.89%。2组显愈率比较，差异有显著性意义($P<0.05$)。

3.2.2 2组治疗前后PASI积分比较 治疗组PASI积分由治疗前(11.24±1.96)分降为治疗后(2.42±1.49)分；对照组PASI积分由治疗前(10.81±2.45)分降为治疗后(3.90±2.27)分。2组治疗后PASI积分均明显下降，与治疗前比较，差异有显著性($P<0.01$)。2组治疗后比较，差异具有显著性($P<0.05$)。

3.3 不良反应监测 2组治疗前后血尿常规及肝肾功能均未见异常。治疗组4例患者服药后出现大便稀溏，次数增多，后改为多次温服，症状改善。对照组有3例出现胃部不适。

4 讨 论

银屑病祖国医学称之为松皮癣、白疕。早在隋《诸病源候论》“风湿邪气，客于腠理，复值寒湿，与血气相搏所生。若其风毒气多，湿气少，则风沈(疹)入深，故无汁，为干癣也”就对本病的病因病机作了概括性的论述，并突出了外因的治病作用。而明《医学入门》则认为“疥癣皆血分热燥，以致风毒克于皮肤”，首次提出“血热风燥”为“干癣”发病的重要病因。至清《外科大成》首次提出“白疕”的病名，“白疕，肤如疹疥，色白而痒，搔起白疕，俗呼蛇风。由风邪克于皮肤，血燥不能荣养所致。”综上各家学说，“血分有热”当为银屑病发病的主要病机。近年来，对于进行期寻常型银屑病，笔者结合多年临床心得认为，血分有热、毒邪内结在疾病的发生、发展中起着重要作用。血热是主要的病理基础，毒邪是导致疾病的关键，继而确立了以“清热凉血解毒”为主的治疗原则。方中生地、丹皮、赤芍清热凉血；大青叶、板蓝根、青黛解毒消斑；白花蛇舌草、白英、半枝莲清热解毒；山豆根、板蓝根凉血利咽；蝉衣疏风解表止痒；甘草调和诸药。现代医学认为，由于银屑病皮损表皮细胞增殖过速，因而应用某些具有阻止DNA合成的抗细胞增殖药物来抑制细胞核的有丝分裂，能够获得疗效。中药生地、赤芍、大青叶、白花蛇舌草、白英、半枝莲、山豆根、土茯苓、全蝎、蜈蚣等经现代药理研究均具有抑制表皮细胞增殖的作用。因此，笔者所应用的复方制剂很可能是通过抗增殖等发挥作用的。银屑病与超抗原的关系早已被认识，白花蛇舌草、大青叶、板蓝根、山豆根、半枝莲、白英等均具有清热解毒作用，其治疗银屑病可能是通过抑制超抗原，进而抑制角质形成细胞的异常增殖和分化来实现的。银屑病Ⅰ号是治疗进行期寻常型银屑病(血热证)的有效方剂，其作用机理还有待深入研究。

参考文献

[1]赵 辨. 临床应肤病学[M]. 南京：江苏科学技术出版社，1996：663-677.
[2]国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京：南京大学出版社，1994.
[3]中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则(第3辑)[S]. 1997：101.
[4]郑茂荣，罗邦国，秦万章. 全国首届银屑病学术会议论文综述[J]. 临床皮肤科杂志. 1998，27(4)：279.

(上接第63页)

损伤脂质代谢的影响[J]. 河南中医学院学报，2003，18(104)：16-18.
[29]彭 勃，苗明三，朱平生，等. 橄榄解酒饮对小鼠急性酒精性肝损伤胃肠组织病理学的影响[J]. 中医药学刊，2003，21(8)：1231-1233.
[30]尤圣富，郑培永，季 光. 清肝活血方对酒精性肝病大鼠肝脏脂质过氧化损伤的影响[J]. 中西医结合肝病杂志，2005，15(4)：218-220.
[31]季 光，曹承楼，张玮，等. 清肝活血方对酒精性肝病大鼠ADH和CYPⅡE1的影响[J]. 中西医结合肝病杂志，2002，12(4)：215-217.
[32]杨牧祥，田元祥，姚树坤，等. 解酒护肝饮对酒精性肝损伤大鼠血清和肝组织ALT、AST的影响[J]. 河北中医，2000，22(10)：793-795.
[33]杨牧祥，田元祥，姚树坤，等. 解酒护肝饮对酒精性肝损伤大鼠血清和肝组织IL-8的影响[J]. 中国中医基础医学杂志，2001，7(1)：30-33.
[34]杨牧祥，田元祥，姚树坤，等. 解酒护肝饮对酒精性肝损伤大鼠血清和肝组织TNF的影响[J]. 中国全科医学，2001，4(1)：27-29.

万方数据