

青春期后女性痤疮从心论治探讨

胡 阳 李 婷 俞爱华 王海瑞 陈向明 张海清 柴维汉

(上海市嘉定区南翔医院皮肤科, 上海 201802)

摘 要 青春期后痤疮好发于女性,慢性精神紧张是本病诱发或加重的重要因素之一。根据中医理论“心主神明”,“诸痛痒疮,皆属于心”,“心属火,主血脉”,认为其发病与心的功能失调相关,提出从心论治观点,治疗以清心火、养心阴、安心神为主,并从脏腑辨证阐述其病理变化。

关键词 痤疮 青春期后 女性 从心论治 中医病机 中医药疗法

中图分类号 R275.933.1

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2017)10-0025-03

发病年龄 ≥ 25 岁的痤疮称为青春期后痤疮,临床分持续性和迟发性两种,前者指25岁以前发病,临床表现持续到25岁以后,后者为25岁左右开始发病^[1]。临床以女性为主,尤其是快节奏工作的职业女性^[2]。目前发病率呈上升趋势,亚洲青春期后女性痤疮的发病率约30%^[3],其中75%以上为25~45岁之间女性,45岁之后发病则明显下降,少数患者一直持续到50岁以后。临床表现以轻中度炎症损害为主,皮疹好发于面部的下1/3,呈U形分布,容易形成炎症后色素沉着及疤痕,部分患者伴月经失调,月经前痤疮加重等症状。慢性精神紧张是诱发其发病或加重的重要因素之一^[4],根据中医“心藏神,主神明”“诸痛痒疮,皆属于心”等理论,提出从心论治的观点,探讨其发病与心的关系,并从脏腑辨证阐述其病理变化。

1 从心论治理论依据

1.1 心藏神,主神明 《素问·灵兰秘典论》曰:“心者,君主之官,神明出焉”,《灵枢·本神》云:“所以任物者谓之心”,《灵枢·邪客》:“心者,五脏六腑之大主也,精神之所舍也。”由此可见中医认为人的精神意识、智慧和思维活动,主要由心主持。各种情绪变化虽五脏各有所属,但总体由心统领。张景岳言:“情志之伤,虽五脏各有所属,然求其所由,则无不从心而发。”张介宾《类经》中指出:“心为脏腑之主,而总统魂魄,兼该意志,故忧动于心则肺应,思动于心则脾应,怒动于心则肝应,恐动于心则肾应,此所以五志唯心所使也。”因此精神情绪变化而引发的病变与心的功能失常密切相关,治疗上也往往从心论治

而获得满意疗效。正如《东医宝鉴》云:“欲治其疾,先治其心,必治其心,乃资于道。”目前认为青春期后女性痤疮是心身性疾病之一,精神心理因素对本病的发病、发展、转归均有重要影响,研究表明慢性紧张可刺激垂体—肾上腺轴,导致肾上腺源性雄激素分泌增多,从而导致成人女性发病^[4]。这类患者引起负性情绪的生活事件发生率明显高于正常女性,如学习工作过度紧张,对事业家庭现状不称心,夫妻感情破裂或失恋,经济困难,住房紧张等^[5],而疾病本身对女性的生理、心理、情感及社会功能又会产生负面的影响,患者存在人际关系敏感、抑郁、焦虑等心理障碍^[6]。如此形成恶性循环,导致病情进一步加重。

1.2 诸痛痒疮,皆属于心 《素问·至真要大论》云:“诸痛痒疮,皆属于心。”疮疡的发病机理为气血凝滞,营气不从,经络阻塞。故《素问·生气通天论》说:“营气不从,逆于肉理,乃生痈肿。”心主血脉,五行属火。心气能够推动血液在脉中运行,流注全身,发挥营养和滋润作用。病理状态下,由于各种原因导致心火失节,则亢而有害,火亢则血热,热盛血滞,营血壅滞致血败肉腐而发生疮疡。如《素问吴注·卷二十二》中云:“热甚则痛,热微则痒,疮则热灼之所致也。故火燔肌肉,近则痛,远则痒,灼于火则烂而疮也。心为火,故属焉。”《外科启玄·明疮疡痛痒麻木论》中又云:“诸痛痒疮,皆属心火,盖火之为物,能消烁万物,残败百端故也。盖人之肌肤附近火灼则为疮。”痤疮属疮疡一种,不论其初始病因为何,待其形成,皆属热之所为。其病位虽在肺,但据“诸

基金项目:上海市卫计委中医药科研专项(2016LP001);上海市卫计委中医薄弱领域专科建设项目(BRZK2016014);上海市嘉定区卫计委医学重点学科(ZD06)

痛疮疡,皆属于心”,心主火,火性炎上的相关理论,其病性尽管由于疾病的不同阶段、发病的不同部位而有郁、湿、痰、瘀等病邪的不同,肝、肾、脾、胃等病变脏腑的差异,但诸邪郁久,发于肌肤,多演变成热,火、热之邪则贯穿于疾病病理的始终^[7]。且心为君主之官,主宰五脏六腑的生理活动,故五脏六腑的火热性病变皆为心所主。

1.3 心部于表 “心部于表”即表是由心统辖管理的。杨上善《黄帝内经太素》注曰:“心者为火,在夏,居于太阳最上,故为表。”王冰《补注黄帝内经素问》亦曰:“阳气主外,心象火也。”心为阳中之太阳,其气机主出泄于表,心部于表就是通过心的气机主“出”的特点,将心之气血阴阳布散于表,从而使心与皮表的关系密切相关,这种功能是建立在心藏神、心主血脉的功能基础之上。同时心系五脏之主,各脏腑功能活动均赖心神以主宰,气机趋于外趋于上,因此头面部皮肤病应注重从心辨治。

总之,心的功能失调在青春期后女性痤疮的发病中具有重要意义,现代女性由于学习工作节奏加快、生活负面事件带来的压力等因素,导致精神紧张,容易出现烦躁、焦虑等情绪波动,中医认为五志过极可以化火;或者由于长期熬夜,睡眠不足,劳倦、思虑太过,阴血暗耗,虚火上炎,扰动心火;心主火,火性炎上,熏灼面部肌肤血脉则发为痤疮。火扰神明,心神失养,因此临床多伴有口干、心烦、焦虑、失眠等症状。治疗以清心火、养心阴、安心神为主,常用药物有生地、丹皮、金银花、连翘、丹参、黄连、麦冬、合欢皮、茯苓等。生地归心、肝、肾经,清热凉血,养阴生津;丹皮归心、肝、肾、肺经,清热凉血,活血散瘀;金银花清热解毒,入肺、胃、心经;连翘归肺、心、胆经,被誉为“疮家圣药”,清热解毒,散结消肿而不伤阴;丹参入心、肝经,活血止痛,清心除烦,凉血消痈;黄连归心、脾、胃、肝、胆、大肠经清心火,泻心火;麦冬归心、肺、胃经,养阴生津、清心除烦;合欢皮入心、肝二经,安神解郁、活血消痈;茯苓入心、脾、肾经,利水渗湿,健脾安神。其中紧张焦虑、烦躁等既是因也是果,中医治疗时兼顾调理心神,防止病情形成恶性循环,进一步加重。临床随症加减,如心火烁金可加桑白皮、枇杷叶;炎症性丘疹脓疱加蒲公英、紫花地丁等。

2 从脏腑辨证阐述病理变化

“有诸内必形诸外”,皮肤疾患多为脏腑功能失调的外在表现。心通五脏之气而为之主,主宰五脏六腑的生理活动,不仅可以影响青春期后女性痤疮的发病,也可以通过五脏六腑相互作用而影响其病理变化。在临床中其与脾肾关系颇为密切。

2.1 心火脾湿 心主血,心血供养脾,维持脾的正常运化;脾主运化,为气血生化之源,脾运正常,则化生血液功能旺盛,保证心血充盈。《脾胃论·脾胃虚实传变论》曰:“夫饮食失节,寒温不适,脾胃乃伤。此因喜、怒、忧、恐,损耗元气,资助心火。火与元气不两立,火胜则乘其土位。”由于女性劳倦内伤、情志不畅等原因,势必化生心火,加之患者平素饮食不节,贪凉饮冷、嗜食肥甘厚腻之品,损伤脾胃,运化不及,聚湿成痰,凝滞皮肤,则皮肤容易出油,痰湿、瘀血与心经火热互结,循经上攻,则发为痤疮。而心火亢盛,心养稟邪火而下,母病及子,也会使脾气受损,痰湿内生;而脾失健运,营血生化不足,心失滋养,又资助心火;心脾相互作用而影响青春期后女性痤疮的病理变化。这种情况多为相对年轻女性患者,临床症状表现为深在的闭合性粉刺、丘疹、脓疱,容易形成囊肿,皮疹口周多见,面部容易出油,在阴冷或者潮湿环境中手足发凉,大便有时干,有时便溏,舌尖红、苔腻。临床治疗在清心火同时,加用健脾化痰除湿药物,如白术、茯苓、厚朴、薏仁等,出现囊肿用陈皮、半夏、浙贝母,大便干加用制大黄以釜底抽薪。

2.2 心肾不交 生理上心火下温于肾水,使肾水不寒;肾水上济于心,滋养心阴,制约心阳。女子以肾为先天之本,女性到中年后,肾阴始衰,肾水渐乏,机体本就处于“阴常不足,阳常有余”的状态,加上精神压力、情绪波动、喜欢熬夜等因素,进一步加重了阴血耗损,阴虚不能涵养心阴导致心阳偏亢,进而酿生心火,火热上壅颜面溢于肌肤而发为痤疮。心火亢于上,火不归元,相火妄动,导致心肾不交。朱丹溪《格致余论》“相火寄于肝肾二部,二脏(肝肾)皆有相火而其系上属于心。心,君火也,为物所感则易动,心动则相火易动。”该型多为35岁后女性患者,皮疹好发于下颌部位及颈部,常有深在性暗红色结节,病情迁延,持久不退,月经前加重,常伴有腰以下怕冷、腰膝酸软、月经失调、失眠多梦等症状,舌质红苔少。治疗时加用滋阴降火药,如黄柏、知母,经前痤疮加重,加女贞子、旱莲草。

3 结语

痤疮属于中医“肺风粉刺”范畴,中医认为发病与肺胃的关系密切,《医宗金鉴·外科心法》谓:“此证由肺经血热而成,每发于面鼻,起碎疙瘩,形如黎屑,色赤肿痛,破出白粉汁。”临床通常从肺胃论治。然青春期后女性痤疮临床表现特殊,病因病机较青春期痤疮更为复杂,因此常规治疗往往难以奏效。目前中医针对青春期后女性痤疮的研究多元化,临床辨治思路主要有以下方面:从肝肾论治,如周萌等^[8]认为肝肾阴虚是女性青春期后痤疮患者发病的核心病

运用癌毒病机理论辨治乳腺癌之探析

曾 贇^{1,2} 顾文哲³ 沈政洁⁴ 吴勉华²(1.江苏省肿瘤医院肿瘤内科, 江苏南京 210009; 2.南京中医药大学, 江苏南京 210023;
3.张家港市中医医院, 江苏张家港 215600; 4.张家港市第一人民医院, 江苏张家港 215600)

摘 要 乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤之一,且发病率正呈逐年上升的趋势。目前的治疗方法多采用手术、放疗、化疗、内分泌治疗、生物治疗及中医药治疗等。中医药凭借其可靠疗效正逐步受到重视。国医大师周仲瑛教授的癌毒病机理论对乳腺癌的临床诊治起到了理论指导作用,运用该理论辨治获得了较好疗效。癌毒病机理论认为正气亏虚是乳腺癌发病的基础,癌毒是乳腺癌发病的重要因素,癌毒与痰瘀等相互胶结形成了乳腺癌复杂的复合病机。乳腺癌治疗应以扶正祛邪、消癌解毒为根本大法,并根据兼夹邪属性,灵活配合其他治法,方能取得较好疗效。附验案1则以佐证。

关键词 乳腺癌 癌毒 中医病机 辨证分型 中医药疗法

中图分类号 R273.79 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2017)10-0027-03

乳腺癌指发生在乳腺上皮组织的恶性肿瘤,是女性最常见的恶性肿瘤之一。乳腺癌的发病率呈逐年上升趋势,据《2015年中国癌症统计》报道,乳腺癌的发病率高达268.6/100,000,居于女性首位,且已成为30~45岁年轻女性的首要杀手^[1]。目前,乳腺癌的治疗多采用综合治疗手段,包括手术、放疗、化疗、内分泌治疗、生物治疗及中医药治疗。

中医药治疗能够缓解乳腺癌术后并发症、减轻放化疗不良反应及抗复发转移等^[2]。中医药因其在乳腺癌综合治疗中的重要作用和特色,正日益受到人们的重视。国医大师周仲瑛教授擅长恶性肿瘤诊治,并首倡癌毒病机理论^[3],运用癌毒病机理论辨治乳腺癌取得了良好效果。现将其运用癌毒病机理论辨治乳腺癌之学术思想探析如下,以飨读者。

机,血瘀、痰结、热毒等为发病之标;从肺肾论治,如杨芮姗等^[9]认为本病肾阴虚为本,肺热是标;从肝脾论治,如孙龙等^[10]认为本病因肝气郁结,气郁化火,肝旺侮脾,脾失健运所致,均获得理想疗效。从心论治青春期后女性痤疮源于中医理论“心主神明”,“诸痛痒疮,皆属于心”,“心属火,主血脉”,指导临床治疗以清心火、养心阴、安心神为主轴,为临床提供一种新的论治思路。

参考文献

- [1] ROMAŃSKA-GOCKA K, WOŹNIAK M, KACZMAREK-SKAMIRA E, et al. The possible role of diet in the pathogenesis of adult female acne[J]. Postepy Dermatol Alergol, 2016, 33(6): 416.
- [2] KNAGGS H E, WOOD E J, RIZER R L, et al. Post-adolescent acne[J]. Int J Cosmet Sci, 2004, 26(3): 129.
- [3] DRÉNO B. Treatment of adult female acne: a new challenge[J]. J Eur Acad Dermatol Venereol, 2015, 29(Suppl 5): 15.
- [4] GANCEVICIENE R, GRAZIENE V, FIMMEL S, et al. Involvement of the corticotropin-releasing hormone system in the pathogenesis of acne vulgaris[J]. Br J Dermatol, 2009, 160(2): 345.

- [5] 林欢儿, 陈爱英, 傅佩芳, 等. 心理社会因素与女性青春期后痤疮的相关性研究[J]. 国际医药卫生导报, 2006, 12(7): 5.
- [6] 赖庆松, 邱木雄. 137例青春期后痤疮临床特征及相关因素分析[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2013, 29(10): 639.
- [7] 赵霞, 李建伟, 李斌. 李斌教授诊疗痤疮学术思想探析[J]. 新中医, 2010, 42(4): 95.
- [8] 周萌, 王建辉. 滋补肝肾法治疗女性青春期后痤疮及对血清睾酮的影响[J]. 实用中西医结合临床, 2008, 8(6): 31.
- [9] 杨芮姗, 李咏梅, 冯国强, 等. 养阴清肺方治疗青春期后痤疮56例[J]. 上海中医药杂志, 2011, 45(5): 64.
- [10] 孙龙, 郑玮清. 疏肝健脾法治疗女性青春期后痤疮97例[J]. 光明中医, 2016, 31(3): 373.

第一作者: 胡阳(1966—), 女, 本科学历, 副主任医师, 从事中西医结合皮肤科临床及科研工作。

通讯作者: 柴维汉, 医学硕士, 副主任医师。chaiwei-han@163.com

收稿日期: 2017-06-23

编辑: 傅如海