

◆临证医案研究◆

父女同患面部扁平疣医案2则

孔珍珍, 陆江涛

三亚市中医院皮肤科, 海南 三亚 572000

[关键词] 扁平疣; 人类乳头瘤病毒; 医案

[中图分类号] R249

[文献标志码] B

[文章编号] 0256-7415 (2020) 02-0197-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2020.02.058

扁平疣是人类乳头瘤病毒感染所引起的疾病, 它的发生与消退与机体免疫功能有关。该病可通过直接接触传染引起, 偶可通过污染物间接传染引起。关于家族内同患面部扁平疣的报道较少, 笔者跟随陆江涛主任医师出诊, 曾遇父女二人同患面部扁平疣, 采用中西医结合的方法治疗, 颇有良效, 现报道如下。

1 病案举例

例1: 女儿陈某, 18岁, 因面部扁平丘疹3年, 加重伴瘙痒15天于2017年5月10日来本院门诊就诊。3年前患者无明显诱因面部出现约10个左右米粒大小淡红色扁平丘疹, 无痒痛感, 于外院就诊, 诊断为扁平疣, 给予阿昔洛韦片等治疗, 效果不佳, 偶因美观需求, 自行挤压, 未系统治疗。15天前, 患者外出旅游后, 面部扁平丘疹增多, 额部及两颊为甚, 皮损颜色淡红, 密集分布, 部分丘疹呈线状排列, 边界清, 伴少许瘙痒不适, 可耐受, 无发热不适, 为求进一步治疗, 遂来本院就诊。症见: 纳可, 稍口干, 眠可, 大便稍干, 小便微黄, 舌红、苔黄, 脉数。中医诊断: 扁瘕, 热毒蕴结; 西医诊断: 扁平疣(面部)。治疗上给予清热解毒凉血止痒为主, 选用自拟抗病毒方加减, 处方: 金银花、贯众、夏枯草、柴胡、白术各10g, 大青叶、板蓝根各20g, 连翘、木贼、蒲公英、黄芪各15g, 牡蛎(先煎)、薏苡仁各30g, 每天1剂, 水煎, 早、晚服用。配合口服阿昔洛韦片, 每次0.2g, 每天5次; 西咪替丁片, 每次0.2g, 每天2次。服药7天后复诊: 面部原有淡红色丘疹部分消退遗留淡白色色素沉着, 额部明显, 两颊部丘疹稍有变平, 无新发, 无瘙痒不适, 效不更方, 继用上方7剂后, 面部扁平丘疹均已变平, 部

分遗留色素沉着, 间有色素脱失, 服药后无不适, 口干情况好转, 眠可, 无瘙痒不适, 舌质淡红、苔薄黄, 脉数, 继用上方7剂后面部丘疹均已消退, 皮色恢复正常, 继用5天后停用, 随访3个月, 症状未见复发。

例2: 父亲陈某, 48岁, 因面部扁平丘疹20年于2017年5月20日来本院门诊就诊。20年前患者无明显诱因头皮部出现散在米粒大小扁平丘疹, 无痒痛感, 未予重视, 后扁平丘疹增多, 渐及面部, 颜色淡褐色, 偶有搔抓, 间有新发扁平丘疹, 呈淡红色, 自行外用药物, 效果不佳, 未再治疗。因其女儿在本院就诊治疗扁平疣, 效果佳, 遂前来就诊。症见: 眠可, 口干口渴, 便干, 小便黄, 舌质红、苔黄, 脉滑数。中医诊断为: 扁瘕, 热毒蕴结; 西医诊断为: 扁平疣(面部)。考虑患者病久, 局部气血凝滞, 皮损颜色暗褐色, 治疗上给予清热解毒、软坚散结为主, 选用自拟抗病毒方加减, 处方: 金银花、贯众、柴胡、三棱、莪术各10g, 大青叶、板蓝根各20g, 连翘、木贼、黄芪、白术、川芎、海藻、昆布各15g, 夏枯草20g, 牡蛎(先煎)30g, 每次1剂, 水煎, 早、晚服用, 配合口服阿昔洛韦片, 每次0.2g, 每天5次; 西咪替丁片, 每次0.2g, 每天2次。服药7天, 皮损无明显改善, 上方加用桃仁、红花各10g, 活血化瘀, 服7剂后, 面部淡红色丘疹变平, 原有暗褐色丘疹稍有变平。复诊, 继用上方, 同时嘱患者服中药后将中药药渣再次煎水后外洗患处。7天后复诊: 面部扁平丘疹较前变平, 停用西药, 中药继用上方7剂后, 面部淡褐色扁平丘疹明显变软、变平, 部分消退遗留暗褐色色素沉着, 无新发皮损。患者后因个人原因停用, 面部遗留少许暗褐色扁平丘疹, 随访3个月, 症状未见复发。

[收稿日期] 2019-04-03

[作者简介] 孔珍珍 (1981-), 主治医师, 硕士研究生, 研究方向: 中西医结合治疗过敏性皮肤病。

2 讨论

《灵枢·经脉》谓：“手少阳之别，名曰支正，虚则生疣。”这是关于疣之病名的最早记载。发生于面部的疣称之为扁瘡，西医称扁平疣。上述父女二人同时患病，可能与家族中共用物品、直接接触感染引起。对于该病的治疗，西医多采用维A酸软膏、干扰素、胸腺肽、卡介苗多糖核酸等，可配合CO₂激光、液氮冷冻、自体免疫法等治疗，由于受药物价格、不良反应及使用时间的影响，临床使用常受到局限，CO₂激光、液氮冷冻常因术后护理不当造成继发感染、局部遗留瘢痕，且部分皮损受到刺激后容易暴发，给患者带来很大痛苦。

薛己《外科枢要》指出“疣属肝胆少阳经，风热血燥，或怒动肝火，或肝客淫气所致”。认为该病的发生与热盛有关。本院陆江涛主任医师通过长期临床实践发现，该病由禀赋不耐，腠理失和，毒邪内侵，正邪相争，邪凝肌肤成结而发病。火热毒邪凝滞贯穿整个疾病过程中，在疾病发病早期及急性发病时，火热毒邪从表皮入里，热性上炎熏蒸于头面，面部出现淡红色丘疹、斑片，热微则痒，局部瘙痒明显，病久，火热毒邪熏蒸津液，血液粘稠，气血凝滞，肌肤失养，皮损颜色变暗，可伴有局部瘙痒不适。针对此病的治疗，应以清热解毒凉血为主，扶正、活血祛瘀为辅。在此理论基础，陆主任自拟抗病毒方清热解毒凉血以治疗面部扁平疣，处方：金银花、贯众、夏枯草、柴胡、白术各10g，大青叶、板蓝根各20g，连翘、木贼、黄芪各15g。方中重用金银花、连翘、贯众、大青叶、板蓝根、木贼清热解毒，抑制病毒繁殖；柴胡疏肝理气，调和气血，避免气血凝滞；夏枯草清热平肝，软坚散结，避免毒邪凝滞，促使疣体消散；黄芪、白术健脾益气，顾护脾胃，扶助正气。现代药理研究也证实，清热解毒药（如：金银花、连翘、板蓝根、大青叶、木贼等）可以通过抗病毒消灭病邪内传或消除已侵入脏腑的病邪；通过提高体内抗菌物质的含量，促进免疫功能，增

强机体的抗病能力和促进组织损伤的修复^[1]。黄芪可以增强局部及全身抗乳头瘤病毒的能力，能使扁平疣治愈率提高^[2]。

临床使用可根据辨证进行加减。青少年发病，面部丘疹斑片颜色较红，伴瘙痒不适，短期皮损进展快，同形反应明显者，该类患者处于生长发育的旺盛阶段，体内阳有余，治疗上可重用清热解毒凉血药物，如：金银花、板蓝根、木贼、贯众、马齿苋、蒲公英等，扶正之品如黄芪、白术等可减少用量；大便干者可加用酒大黄；瘙痒明显者可加用荆芥、防风疏风凉血止痒；用药注意顾护胃气，可适当加用陈皮、茯苓等。中年发病，对于病程长，面部丘疹颜色暗褐色，治疗上除清热解毒之外，要加用扶正、活血化瘀、软坚散结之品，该类患者体内阳气始衰，加之病久耗损正气，治疗可加大健脾益气药物如黄芪、白术、党参等的用量，取扶正祛邪之义；局部肌肤失养，气血瘀滞，丘疹颜色暗褐色者可加用桃仁、红花、三棱、莪术、川芎、当归等活血化瘀，疣体高出皮面，局部粗糙者可加用夏枯草、龙骨、牡蛎、海藻、昆布等软坚散结；胃纳差者，可加用鸡内金、麦芽、茯苓等；睡眠差者，可加用夜交藤、合欢皮、龙骨、牡蛎等；大便干者，可加用火麻仁等。

《理渝骈文》指出：“外治之理，即内治之理，外治之法即内治之法，所异者法耳”，治疗上可将上述方药煎煮后外用患处，药物通过粘附直接作用于疣体局部，药效渗透疣体，直接杀灭疣体，可起到事半功倍的作用。

[参考文献]

- [1] 杨曼. 清热解毒药抗感染的药理作用[J]. 北京中医, 2001, 20(1): 44-48.
- [2] 邓新华, 李明, 唐福明. 激光联合阿昔洛韦及黄芪注射液治疗尖锐湿疣的疗效观察[J]. 实用临床医学, 2005, 6(3): 48-49.

(责任编辑: 刘淑婷)