

复方二矾浸液治疗手癣的临床与实验研究

杨志波¹ 欧阳恒² 李先春³

内容提要 目的:为了验证复方二矾浸液治疗手癣的疗效及机理,本研究对复方二矾浸液治疗手癣进行了临床和实验研究。方法:采用复方二矾浸液浸泡治疗手癣,同时,采用体外抗真菌试验及电镜方法,观察该浸液的临床疗效及抗菌效果。结果:治疗组 139 例中痊愈 104 例(74.8%),显效 21 例(15.1%),有效 10 例(7.2%),无效 4 例(2.9%);愈显率(痊愈+显效)89.9%;与采用鹅掌风药液治疗的对照组愈显率(75.3%)比较,有显著性差异($\chi^2 > 12.84, P < 0.005$)。体外抑制真菌试验表明,复方二矾浸液对红色毛癣菌、石膏样毛癣菌、石膏样小孢子菌的最小抑制浓度分别为 0.25%、0.5%、0.5%。经复方二矾浸液处理后的红色毛癣菌,电镜观察发现,菌丝体粗糙、变形、大分生孢子变小。结论:临床和实验提示复方二矾浸液是治疗手癣有效的药物。

关键词 复方二矾浸液 手癣 中药治疗

Clinical and Experimental Studies on Composite Divitriol Infusion in Treating Tinea Manum

YANG Zhi-bo, OUYANG Heng, LI Xian-chun The Affiliated Hospital of Hunan College of Traditional Chinese Medicine, Changsha (410007)

Objective: To investigate the effect of Composite Divitriol Infusion (CDI) in treating tinea manum and studying its antimycotic action. **Methods:** CDI was used to treat 139 patients with tinea manum. The experimental study in vivo was done, scanning electron microscopy (SEM) was used to observe the therapeutical effect of CDI. **Results:** One hundred and four cases among the 139 patients were cured, 21 were markedly effective, 10 improved and 4 ineffective, the effective rate being 89.9%. Between CDI group and the control group, there was a very significant difference ($\chi^2 > 12.84, P < 0.005$). The antimycotic action of CDI was studied in vitro. Its minimum inhibitory concentrations (MIC) of CDI were about 0.25% for *Trichophyton rubrum*, and 0.5% for *Trichophyton gypsum* and *Microsporum gypsum*. *Trichophyton rubrum* immersed with CDI show that the mycelia became roughened, deformed and macroconidium became smaller under SEM. **Conclusion:** CDI is valuable in treating tinea manum.

Key words Composite Divitriol Infusion, tinea manum, Chinese herbal medicine therapy

复方二矾浸液是以二矾汤为主加减变化而成的治疗手癣的外用制剂。近年来,我们对复方二矾浸液进行了初步的临床观察和实验研究,现将结果报告如下。

临床研究

1 临床资料 根据临床典型症状,真菌镜检阳性而确诊的手癣患者 216 例,随机分为两组。治疗组 139 例,男性 75 例,女性 64 例;年龄 16~64 岁,平均年龄 35 岁;角化脱屑型 84 例,水疱型 37 例,间擦型 18 例。

对照组 77 例,男性 43 例,女性 34 例;年龄 16~65 岁,平均年龄 35.5 岁;角化脱屑型 47 例,水疱型 21 例,间擦型 9 例。216 例患者均为采用多种中西医外用药物治疗而疗效欠佳者。

2 治疗方法 治疗组用 10% 复方二矾浸液浸泡患手,复方二矾浸液由中药枯矾 15g 皂矾 15g 儿茶 10g 侧柏叶 10g 地骨皮 20g 土槿皮 10g 黄精 15g 公丁香 3g 血竭 2g 食醋 1000ml 组成。先将诸味中药研碎浸入食醋 500ml 中,1 周后用双层纱布过滤,过滤后药渣再入食醋 500ml 中,浸泡 1 周后再用双层纱布过滤,两次过滤所得液体混匀即为 10% 复方二矾浸液。对照组用 10% 鹅掌风药液(鹅掌风粉由上海黄浦

1. 湖南中医学院第一附属医院(长沙 410007); 2. 湖南中医学院第二附属医院; 3. 湖南省娄底市西阳医院

制药厂生产,用食醋配成 10% 的浓度),两组均每天 2 次浸泡患手,每次 15~20min,7 天为 1 个疗程,一般治疗 1~2 个疗程。

3 疗效评定标准⁽¹⁾ 痊愈:皮损完全消失,瘙痒消失,真菌镜检及(或)真菌培养阴性;显效:皮损消退 60% 以上,痒感明显减轻,真菌镜检阴性或可见少量变形或破碎的菌丝及孢子,培养阴性;有效:皮损消退 20%~60%,痒感减轻,真菌镜检及(或)培养阳性;无效:皮损消退不足 20% 或症状加重,真菌镜检及(或)培养阳性。

4 结果 治疗组 139 例,经 2 个疗程后痊愈 104 例(74.8%),显效 21 例(15.1%),有效 10 例(7.2%),无效 4 例(2.9%),愈显率(痊愈+显效)为 89.9%;对照组 77 例,经 2 个疗程后痊愈 47 例(61.0%),显效 11 例(14.3%),有效 14 例(18.2%),无效 5 例(6.5%),愈显率为 75.3%,两组疗效比较有显著性差异($\chi^2 > 12.84, P < 0.005$)。不良反应:治疗组有 12 例在用药 1~3 天时,局部出现轻度灼热感;对照组有 28

例在用药 1~5 天时,局部出现轻度至中度灼热感。但两组均未停药,不影响观察。

实验研究

1 复方二矾浸液体外抗真菌作用

1.1 材料与方法 菌种:红色毛癣菌、石膏样毛癣菌、石膏样小孢子菌(由湖南医科大学附属第二医院真菌室提供)。方法:采用沙氏培养基试管内药基法⁽²⁾。培养基经 4.5kg、15min 高压蒸汽消毒,冷却至 50℃,分别把用食醋倍比稀释为不同浓度的复方二矾浸液和食醋加入各试管培养基中,以后将红色毛癣菌、石膏样毛癣菌、石膏样小孢子菌的标准菌液($10^5/\text{ml}$)于每试管分别接种 1 泊金耳,放入恒温箱中(27℃)孵育,观察真菌生长情况,连续观察 2 周。重复实验 1 次。

1.2 结果 见附表。复方二矾浸液对红色毛癣菌的最小抑菌浓度(MIC)为 0.25%,石膏样毛癣菌及石膏样小孢子菌的 MIC 均为 0.5%。食醋对红色毛癣菌、石膏样毛癣菌、石膏样小孢子菌的 MIC 均为 5%。

附表 不同浓度的复方二矾浸液及食醋抑制真菌结果比较

菌种	复方二矾浸液										食醋		
	10	5	2.5	1.25	1.0	0.5	0.25	0.125	0.1	0.05 (%)	5	2.5	1.25 (%)
红色毛癣菌	—	—	—	—	—	—	—	+	+	+	—	+	+
石膏样毛癣菌	—	—	—	—	—	—	+	+	+	+	—	+	+
石膏样小孢子菌	—	—	—	—	—	—	+	+	+	+	—	+	+

注: (—) 表示无真菌生长, (+) 表示真菌生长

2 复方二矾浸液对红色毛癣菌影响的电镜观察

2.1 方法 在无菌条件下,将生长良好的红色毛癣菌菌落分别浸泡于 0.25% 的复方二矾浸液、5% 食醋和蒸馏水中。置于恒温箱中(27℃)孵育,1 周后取出菌落,置于 4% 戊二醛溶液内固定 2h(4℃),然后,用磷酸缓冲液冲洗 2 次,每次 15min,再用 1% 锇酸固定 2h(4℃),逐级酒精、丙酮脱水,复用醋酸异戊酯置换,临界点干燥,干燥后将样品固定在薄铜片上,在真空罩内喷 500Å 黄金,用 S-450 电子显微镜观察⁽³⁾。

2.2 结果 标本放大 3000 倍时显示:蒸馏水组,红色毛癣菌丝体外形充盈,饱满,表面光滑,大、小分生孢子生长良好;0.25% 复方二矾浸液组,菌丝体外形粗糙,变形,大分生孢子变小;5% 食醋组,菌丝体外形仍充盈,但表面不光滑,大、小分生孢子仍生长良好。

讨论

手癣为皮肤科的常见、多发病,属中医“鹅掌风”的范畴。中医认为其发病多为外感风湿热虫,凝聚肌肤,气血不能荣润肌肤所致。故治疗上多以燥湿杀虫,祛风润肤为法。复方二矾浸液系以古方二矾汤为主加减变

化而来,方中皂矾、枯矾燥湿杀虫止痒;侧柏叶、儿茶、土槿皮、黄精杀虫解毒清热;公丁香、地骨皮、血竭活血散瘀润肤。诸药配伍共奏燥湿杀虫、清热解毒、祛风润肤之功。有文献报道^(4,5)土槿皮、黄精、公丁香、侧柏叶、皂矾、枯矾具有明显的抗真菌作用。食醋⁽⁶⁾能散瘀解毒杀虫,常配合某些中药治疗癣疥,具有抑制真菌、润泽肌肤之功。

参考文献

- 高岭,吴音,王玉,等. 环吡酮胺软膏治疗浅部真菌病临床观察. 临床皮肤科杂志 1995;24(2): 101—102.
- 孟作仁,袁卓峰,肖文彤,等. 速效脚癣粉体外抗真菌实验研究. 中国皮肤性病学杂志 1995;9(3): 145—146.
- 吴绍熙. 几种皮肤癣菌在 MBC 作用下的电镜观察. 中华皮肤科杂志 1986;19(6): 344—345.
- 李珠莲,潘德济,胡昌奇,等. 土槿皮抗真菌成份的研究. 上海第一医学院学报 1980;7(5): 386.
- 许冰,秦作梁,孙穆雍,等. 百种中草药抗真菌效力的试验和具有抗真菌效力者临床疗效的初步观察. 临床皮肤科杂志 1984;13(3): 9—14.
- 冯涂尘. 醋在外科领域中的运用. 河南中医杂志 1985;(5): 19—22.

(收稿:1996-08-20 修回:1996-11-22)