·综 述·

李斌教授清肺疏肝法治疗寻常痤疮经验拾萃

周 蜜[1]，蒯 仂[1]，王一飞[1]，迮 侃[1]，徐 蓉[1]，陈 洁[1]，李 欣[1]，李 斌[2*]
（1. 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院，上海 200437；2. 同济大学附属皮肤病医院，上海 200443）

摘要：寻常痤疮是皮肤病学中最常见的疾病之一，中医称为“粉刺”，亦是一种毛囊皮脂腺的慢性炎症性疾病，西医常用口服、外用维甲酸等治疗方法，而中医对痤疮的认识历史悠久，在治疗上各医家也颇有经验。该文介绍了李斌教授在经过多年的临床实践后，对于寻常痤疮的诊疗有独特认识，并在传统中医的理论基础上开拓创新，总结了肺经血热与肝郁气滞为寻常痤疮的主要病机，创立了清肺舒肝的治则，以期为临床诊治提供参考。

关键词：寻常痤疮；中医药疗法；临床经验
中图分类号：R249；R275.9 **文献标志码：**A **文章编号：**1672-9188(2022)01-0101-04
DOI：10.13683/j.wph.2022.01.019

Professor Li Bin's experience in the treatment of acne vulgaris by clearing the lungs and soothing the liver

ZHOU Mi[1], KUAI Le[1], WANG Yifei[1], ZE Kan[1], XU Rong[1], CHEN Jie[1], LI Xin[1], LI Bin[2*]
(*1. Yueyang Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200437; 2. Shanghai Skin Disease Hospital, Shanghai 200443*)

Abstract: Acne vulgaris is one of the most common diseases in dematology. It is called "acne" in traditional Chinese medicine. It is a chronic inflammatory disease of hair follicle and sebaceous gland. Western medicine often uses oral and topical retinoic acid for treatment. Traditional Chinese medicine has a long history of understanding acne and doctors are also quite experienced in treatment. This paper introduced professor Li Bin's unique understanding of the diagnosis and treatment of acne vulgaris after years of clinical practice, and based on the theory of traditional Chinese medicine, it was concluded that lung meridian and blood heat and liver stagnation were the main pathogenesis of acne vulgaris, and the treatment of clearing lung and relieving liver was established to provide reference for clinical diagnosis and treatment.

Key words: acne vulgaris; traditional Chinese medicine therapy; clinical experience

寻常痤疮是一种毛囊和皮脂腺的慢性炎症性皮肤病[1]，常见于青少年和成人，患病率约为9.4%[2]。痤疮后期易留下萎缩或增生性瘢痕，对患者的容貌和心理都会造成不良影响[3]，故及时恰当的治疗非常重要。现代医学治疗本病多采用口服或外用抗生素、口服异维A酸等，这些药物由于不良反应及患者依从性差等问题限制了临床的广泛使用[4-5]。李斌教授经过多年的临床实践，对于寻常痤愈诊疗有独特的认识，在传统中医理论基础上开拓创新，总结肺经血热、肺热肝郁为寻常痤疮之主要病机，创立了清肺疏肝的治则，为临床实践提供了有益的思路

收稿日期：2021-06-18
作者简介：周蜜，博士，主治医师，研究方向：中西医结合防治皮肤病。
通信作者：李斌，教授，博士生导师，主任医师，研究方向：中西医结合治疗银屑病、荨麻疹、湿疹、痤疮、黄褐斑等皮肤病。
基金项目：上海市临床重点专科建设项目-中医皮肤病科(shslczdzk05001)；上海市中医专科(专病)联盟建设项目[ZY(2018-2020)-FWTX-4010]

与方法。

1 病机探析

痤疮首见于《黄帝内经·素问》:“膏粱之人，内脏滞热。痤……皆肺气内郁所为”“劳汗当风，寒薄为皶，郁乃痤”及“汗出见湿，乃生痤痱”。《医宗金鉴·外科心法要诀》首次提出“肺风粉刺”，认为此证由肺经血热而成，每发于面鼻，起碎疙瘩，形如黍屑，色赤肿痛，破出白粉汁。归纳古代医家的观点，普遍认为：面鼻属肺，痤疮是由肺胃蕴热，熏蒸肌肤；或过食辛辣油腻之品，生湿生热；或肺热下移大肠，结于肠内，不能下达，反而上逆，阻于肌肤而成[6]。

传统中医理论多以肺经风热为寻常痤疮主要病机，以疏风清肺为治疗原则。李斌教授在继承了沪上夏氏外科名老中医夏涵教授学术经验的基础上，结合本病皮损，多表现为红色毛囊性丘疹、脓疱或囊肿，患者多伴有口渴心烦、大便秘结、小便短赤等症，认为本病虽多发于头面部，但无明显风邪致病之症状，故“风热”实为“血热”。病邪虽有湿、郁、痰、瘀等不同，部位有肝、肾、脾、胃等差异，诸邪郁于肌肤日久，多演变成热，火、热之邪贯穿于疾病始终，故提出肺经血热为寻常痤疮的重要病理机制。

另一方面，在临证过程中李斌教授发现痤疮患者多为青年人，并伴有精神压力大、生活作息不规律等，情志内伤引起肝气郁结，从而气郁化火，侵及肺胃，导致肺胃热盛，此为主要病因。除此之外，女性患者疾病加重或复发，多与月经周期、情绪紧张等密切相关，常伴有经前乳房胀痛、急躁易怒，部分患者大多四肢逆冷，舌红，脉弦，类似于四逆散证，多以情志失调、气郁阳遏所致。故李斌教授认为肝郁为本病的另一重要病机，肝失疏泄，则郁火、痰湿、瘀血内生，日久而发[7]。

2 审机论治

李斌教授将寻常痤疮的基本病机归纳为肺经血热、肺热肝郁，主张从肺肝论治，随证而施。

2.1 肺经血热证

从肺论治，清肺凉血。本证多因素体阳热旺盛，热蕴肺经，迫血妄行，熏蒸面部而发。李斌教授以清肺凉血为基本治则，以夏氏皮肤外科的清肺祛脂方为主方，该方出自于古代名方枇杷清肺饮，在此基础上加减拟定，药专效快[8]。其由枇杷叶、黄芩、桑白皮、地骨皮、桑叶、生地黄、牡丹皮、丹参、白花蛇舌草、山楂、甘草组成。方中枇杷叶、黄芩、桑白皮、桑叶清泻肺经血热，为君药；生地黄、牡丹皮、丹参清热凉血，地骨皮退虚热，为臣药；白花蛇舌草清热解毒，有较好的抑制皮脂腺分泌的作用[9]，与山楂配伍，有祛脂作用，共为佐药；甘草清热解毒，调和诸药，又有类肾上腺皮质激素样作用，可抑菌消炎[10]，为使药。诸药合用，共奏清肺凉血之效。

2.2 肝郁气滞证

从肝论治，疏肝解郁。《素问·生气通天论篇》曰：“劳汗当风……郁乃痤。”指出了痤疮的发生与情志抑郁关系密切。肝主疏泄，喜条达而恶抑郁，肝气舒畅与否，与情志密切相关。情志不畅，肝气郁结，日久可引起痤疮的发生，同时痤疮又可引发焦虑、抑郁等心理问题[11]，形成恶性循环。李斌教授多在清肺凉血的基础上，加用疏肝解郁之品进行治疗，方用清肺祛脂方合逍遥散或四逆散加减，常用药物有柴胡、白芍、郁金、合欢皮、佛手、枳壳等。疏肝解郁法可缓解患者紧张焦虑的情绪，亦能调畅气机，使热邪有出路。现代研究也证实，疏肝解郁的中药能有效缓解患者的肝气郁结，有舒畅气机的作用[12]。

3 验案举隅

金某，女，22岁。面部起红疹1年余，加重3个月。患者1年前无明显诱因，面部起红疹、脓疱，反复不愈，近3个月病情加重，未予正规治疗。平素工作紧张，急躁易怒，月经调。查体：面部散在粉刺、红色丘疹、脓疱、小结节，皮脂溢出，口干，夜寐欠安，大便干结，

舌红，苔薄黄，脉数。西医诊断为寻常痤疮，中医诊断为粉刺（肺经血热合并肝气郁结证）。治拟清肺凉血，疏肝理气。处方：枇杷叶 24 g、桑白皮 12 g、桑叶 15 g、黄芩 9 g、生地黄 15 g、白花蛇舌草 30 g、牡丹皮 9 g、女贞子 10 g、丹参 30 g、决明子 10 g、柴胡 9 g、赤芍 10 g、白芍 10 g、皂角刺 6 g、甘草 6 g。每日 1 剂，煎汤分两次内服。14 剂后皮疹明显消退，偶发新皮疹，面部仍较油腻，大便黏，夜卧欠安，舌红，苔薄腻，脉数。原方加茵陈 15 g、合欢皮 30 g。2 周后随访，患者症情好转。

本例患者为典型的寻常痤疮。其皮疹色红，伴急躁易怒、口干、大便干结，舌红，苔薄黄，脉数，证属肺经血热合并肝气郁结。首诊治以清肺凉血，疏肝理气为主，方中枇杷叶、黄芩、桑白皮、桑叶清泻肺经风热，生地黄、牡丹皮、赤芍、丹参清热凉血活血，白花蛇舌草清热解毒、消肿散结，皂角刺消肿排脓，女贞子滋补肝肾，柴胡、白芍疏肝理气，决明子润肠通便，甘草清热解毒、调和诸药。二诊，症情好转，面部油腻，大便黏，苔薄腻，考虑为湿邪难化，加茵陈以助清利湿热，合欢皮解郁安神，改善睡眠。

4 结语

痤疮属于中医学“粉刺”范畴，又名“肺风粉刺”。《外科正宗 · 肺风粉刺酒齄鼻》中记载：“粉刺属肺，总皆血热郁滞不散所致”，《外科启玄》亦曰：“肺气不清，受风而生，或冷水洗面，热血凝结而成”，均指出痤疮发病的脏腑在肺，病机为血热郁滞。李斌教授以“清肺凉血”立法，采用清肺祛脂方为主方治疗本病，经过系统的临床验证证实本法具有良好的疗效及安全性[7,13-15]。基础研究亦证实，清肺祛脂方能够调节雄激素水平，抑制皮脂腺功能[16-17]。临证中，李斌教授亦强调痤疮之发病勿忘从肝论治。首先，面颊、唇周、前额等好发部位均与足厥阴肝经循行相关。其次，肝主疏泄，性喜条达，肝郁气滞，则侮脾生湿，湿热蕴结，乃生痤疮；肝气郁结，久易化热，刑金犯肺，上蒸头面而发病。由此可见，痤疮发病的主要环节均与肝相关。治疗上要做到不独治肝、不离于肝，主张在清肺凉血基础上，合疏肝解郁之品。在临诊中，李斌教授在运用药物时加其特别注重心理疏导，以缓解患者的紧张及焦虑情绪。

综上所述，李斌教授认为本病多由肺热肝郁、火热蕴于肌肤而成，主张从肺肝论治，选方用药多从清肺、疏肝两个层面考虑，同时依据病情发展、病机变化，配伍祛痰、清热、化瘀等病理产物的验药。临证配伍用药常用半夏、厚朴、苍术、白术、砂仁健脾化痰，白花蛇舌草、黄芩、金银花、大青叶清热解毒，生地黄、牡丹皮、赤芍、茜草清热凉血，莪术、桃仁、红花、丹参活血化瘀，往往能获良效。

参考文献：

[1] Zouboulis CC, Jourdan E, Picardo M. Acne is an inflammatory disease and alterations of sebum composition initiate acne lesions[J]. J Eur Acad Dermatol Venereol, 2014, 28(5): 527-532.

[2] Vos T, Flaxman AD, Naghavi M, *et al*. Years lived with disability(YLDs) for 1160 sequelae of 289 diseases and injuries 1990-2010: a systematic analysis for the global burden of disease study 2010[J]. Lancet, 2012, 380(9859): 2163-2196.

[3] Williams HC, Dellavalle RP, Garner S. Acne vulgaris[J]. Lancet, 2012, 379(9813): 361-372.

[4] 张道军, 钱添, 郝飞. 四环素类药物治疗寻常痤疮的再评价[J]. 临床皮肤科杂志, 2020, 49(3): 190-192.

[5] Sardana K, Garg VK, Sehgal VN, *et al*. Efficacy of fixed low dose isotretinoin (20 mg, alternate days) with topical clindamycin gel in moderately severe acne vulgaris[J]. J Eur Acad Dermatol Venereol, 2009, 23(5): 556-560.

[6] 顾炜, 张小卿, 吴景东. 从中医病因病机与常用药探讨痤疮的中医治疗特色[J]. 辽宁中医杂志, 2016, 43(4): 739-742.

[7] 赵淮波, 蒯仂, 费晓雅, 等. 李斌教授清肺疏肝法治疗痤疮方药规律挖掘[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2020, 19(2): 183-186.

[8] 周敏, 耿琳, 张明, 等. 清肺祛脂方治疗寻常痤疮的临床疗效和质量控制[J]. 上海中医药大学学报, 2007, 21(3): 31-33.

[9] 李秀玉. 中药白花蛇舌草在痤疮治疗中的应用[J]. 解放军医学杂志, 2011, 36(12): 1376-1377.

[10] 邓桃妹, 彭灿, 彭代银, 等. 甘草化学成分和药理作用研究进展及质量标志物的探讨[J]. 中国中药杂志, 2021, 46(11): 2660-2676.
[11] 周静芳, 张维娜, 张云淑, 等. 不同严重程度的寻常性痤疮患者心理及与外周血BDNF/TrKB表达的关系[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2019, 33(4): 383-389.
[12] 李廷利. 从改善睡眠作用研究四逆散的疏肝解郁功效[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2015, 17(7): 1367-1371.
[13] 缪晓, 王一飞, 耿琳, 等. 白地祛脂合剂联合中医挑治治疗脓疱性痤疮疗效观察[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2016, 32(1): 13.
[14] 耿琳, 李斌, 陈洁, 等. 白地祛脂合剂治疗寻常痤疮临床观察[J]. 上海中医药杂志, 2013, 47(1): 49-51.
[15] 郭婉军, 郭冬婕, 明知民, 等. 清肺祛脂方联合夫西地酸乳膏治疗轻中度寻常痤疮的疗效观察[J]. 世界临床药物, 2018, 39(7): 470-474.
[16] 李斌, 张明, 庞惠芳. 清肺祛脂方治疗寻常痤疮的机理研究[J]. 上海中医药大学学报, 2000, 4(2): 30-31.
[17] 鞠强, 李斌, 耿琳, 等. 白地祛脂合剂对人皮脂腺细胞雄激素受体表达的影响[J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(9): 2698-2700.

(编辑：沈佳婕)

(上接第90页)

[17] Miljkovic MD, Conlon KC, Albert J, *et al*. Phase 1 study of subcutaneous recombinant human (rh) interleukin-15 and intravenous alemtuzumab in patients with rrelapsed/refractory T-cell lymphoma[J]. Blood, 2020, 136(S1): 23-24.
[18] Foltz JA, Hess BT, Bachanova V, *et al*. Phase I trial of N-803, an IL15 receptor agonist, with rituximab in patients with indolent non-hodgkin lymphoma[J]. Clin Cancer Res, 2021, 27(12): 3339-3350.
[19] Bachanova V, Cooley S, Defor TE, *et al*. Clearance of acute myeloid leukemia by haploidentical natural killer cells is improved using IL-2 diphtheria toxin fusion protein[J]. Blood, 2014; 123(25): 3855-3863.
[20] 刘建萍 , 龚志勇 . 卡介苗膀胱灌注新进展 [J]. 临床泌尿外科杂志 , 2020, 35(11): 933-938.
[21] Rosser CJ, Tikhonenkov S, Nix JW, *et al*. Safety, tolerability, and long-term clinical outcomes of an IL-15 analogue (N-803) admixed with bacillus Calmette-Guérin (BCG) for the treatment of bladder cancer[J]. Oncoimmunology. 2021, 10(1): 1912885.
[22] Chamie K, Chang S, Gonzalgo ML, *et al*. Phase II/III clinical results of IL-15RαFc superagonist N-803 with BCG in BCG-unresponsive non-muscle invasive bladder cancer (NMIBC) carcinoma *in situ* (CIS) patients[J]. J Clin Oncol, 2021, 39(S6):510-510.
[23] Hutmacher C, Neri D. Antibody-cytokine fusion proteins: biopharmaceuticals with immunomodulatory properties for cancer therapy[J]. Adv Drug Deliv Rev, 2019, 141:67-91.

(编辑：史琦琪)