·临证体会·

孙占学教授基于“玄府失司”理论治疗脱发临床经验

陈星彤[1],孙占学[2*]

(1. 北京中医药大学第三临床医学院,北京 100029;2. 北京中医药大学第三附属医院皮肤科,北京 100029)

摘要 在临床诊治脱发的过程中,孙占学教授发现中医“广义玄府”这一概念与毛囊这一解剖结构有吻合之处,可从“玄府失司”角度对脱发的病机加以阐释,提出其治疗以“调畅玄府,通达气血”为原则。虚而玄府失养者,治以“益气补血,升阳固卫,补虚和玄”,自拟养玄荣发汤;实而玄府郁闭者,治以“清热利湿,升举疏散,解郁通玄”,自拟通玄生发汤。另外,根据患者临床特点及证候表现,灵活调整用药。并重视中医外治法的应用,予患者自拟生发酊、消脂固发洗发颗粒外用,配合中药内服,临床取得良好疗效。

关键词 广义玄府;玄府失司;斑秃;脂溢性脱发;调畅玄府

中图分类号:R249 **文献标识码**:A **文章编号**:1002 - 2392(2025)10 - 0041 - 05

DOI:10.19664/j.cnki.1002 - 2392.250207

毛发为人体皮肤附属器之一,其由毛囊中长出,广泛分布全身,具有保护皮肤、调节体温等作用。其中,头发位于头顶,还具有修饰外貌的美观作用。临床常见脱发主要包括斑秃和脂溢性脱发,患者外观受到影响,常引起焦虑、抑郁等不良情绪,严重影响生活质量。中医药治疗脱发具有独特优势,导师孙占学教授在临床实践中发现中医“广义玄府”这一概念与毛囊关系密切。“玄府失司”是脱发的重要发病机制,多种原因导致玄府失养或玄府郁闭,进而玄府功能失司、开阖失度,最终致头发失养而脱落。孙教授临床治疗脱发以“调畅玄府,通达气血”为原则,取得了良好的疗效。

1 “玄府”与毛囊

“玄府”首次记载于《黄帝内经》。《素问·水热穴论》云:“所谓玄府者,汗空也”,其被描述为汗之居所,即所谓的“狭义玄府”。至金元时期,医家刘完素对“玄府”的含义进行了扩展和延伸,形成了“玄府气液说”。《素问玄机原病式》载:“皮肤之汗孔者,谓泄气液之孔窍也……一名玄府者,谓微玄府也,然玄府者,无物不有,人之脏腑,皮毛,肌肉,筋膜,骨髓,爪牙,至于世之万物,尽皆有之,乃出入升降道路门户也。”“玄府”的概念不再仅局限于汗孔,而是指世间万物运输气液的微小孔道,即“广义玄府”。人体所有输送精微、运行气血、通行营卫、运转神机的至微至小的通路,皆归属于“广义玄府”范畴,沟通身体内外。

毛发位于人体末端,其生长润泽有赖于玄府将精微物质输送渗灌至发末。现代医学认为,毛发的营养来源于发根毛囊。毛囊由结缔组织和上皮两部分组成,包含毛杆、毛凸、毛乳头、毛球、毛基质等,其中毛乳头内含血管和神经,为毛发生长提供养分。毛囊开口于皮肤表面,每个毛囊与一个或多个腺胞相连,腺胞解离出的脂质物质会通过与毛囊相通连的皮脂腺导管运送到皮肤表面,从而排出体外。由此可见,毛囊起着营养毛发、分泌排泄的功能,为输送气液精微、通达内外的通路。因毛囊有此生理结构,可将其归属于“广义玄府”范畴,因而可从“广义玄府”角度对脱发进行阐述。

2 “玄府失司”与脱发

玄府作为输送精微、沟通内外的重要通路,需开阖有度方能运转得宜,若功能失司则会致病。就头发而言,其乌黑润泽有赖于头皮玄府的正常运转;若玄府失养或郁闭不通,则头发干枯无泽,细软不固,稀疏堕落。孙占学教授基于多年临床经验,认为导致头皮部“玄府失司”的原因可分为虚实两端,为斑秃者以虚证为多,常因玄府失养不能滋养毛发而发病;脂溢性脱发者以实证为多,常因湿热熏蒸、玄府郁闭而出现脱发。

收稿日期:2024 - 05 - 14 **修回日期**:2024 - 12 - 06

基金项目:国家中医药管理局全国中医临床优秀人才研修项目(国中医药人教函〔2022〕1 号);北京中医药大学“岐黄英才·名医培育计划”(Y2023A05);北京中医药大学第三附属医院院级培育项目(BZYSY - 2022 - PYMS - 12)

作者简介:陈星彤(2000 -),女,硕士研究生,研究方向:中医皮肤病学。

*通信作者:孙占学(1973 -),男,博士,主任医师,博士研究生导师,研究方向:中医药治疗变态免疫性皮肤病。

2.1 气血亏少，无以上荣，玄府失养

现代医学研究表明，斑秃的发生可能与遗传因素相关[1]，患者常有家族史，头发呈片状脱落或全部脱失，甚或累及全身毛发。孙教授认为此类患者多为先天禀赋不足，往往肾精亏虚，而先天肾精的亏少又使生成后天之本的原动力不足，后天脾胃失于滋养，致其脾之运化功能也弱于常人。肾精具有化气生血、生髓化神、滋润濡养等功能，脾为气血生化之源，运化水谷，化生并充实一身之气血津液，二者相互资助，相互促进。肾精亏少，脾胃虚弱，则气液精微乏源，难以上荣于巅顶，头皮玄府失养，日久亏弱，更无法将充足的气血渗灌至发末，继而发失所养，干枯无泽，摇摇欲坠。斑秃患者于皮肤镜下可观察到多种特异性表现[2-3]：其毛囊漏斗部受到破坏，出现角化紊乱，皮质与角质聚集，镜下可于毛囊开口中央处观察到黄点，即“黄点征”；部分毛囊快速退行性变，头发在头皮水平处齐根离断，残留的毛干在毛囊口处滞留，形成“黑点征”；头发在生长过程中逐渐变细，呈现上粗下窄的“感叹号样”；尚有部分头发毛干色素变浅。上述皆为头皮玄府失养累及毛发的直观体现。

此外，当患者发觉自己头发脱落、外观受损后，往往会因担心病情进一步发展而忧虑多思，甚者每日查看头皮及患处变化，终日忧心忡忡、惶惶不安。患者病后过度思虑担心，会使脾气郁结，进一步加剧脾胃之运化失司，气血化生愈发衰少。《灵枢·岁露论》曰：“人气血虚，其卫气去……皮肤纵，腠理开，毛发残。”气血的亏虚不仅使头皮玄府无以渗灌荣养发末，还使卫气失司，难以固摄玄府，致其开启过度，易使邪气入侵，使病情进一步加重。现代研究对斑秃进行组织病理分析发现，斑秃患者头皮部除休止期的毛囊增多外，生长期毛囊周围亦有蜂拥状炎症细胞浸润，以 $CD4^+$、$CD8^+$ T 淋巴细胞为主[4]，且斑秃往往与特应性疾病、自身免疫性疾病、慢性炎症性疾病等合并发作[5]，表明患者玄府失养，卫外失司，邪气侵袭毛发，致病情发展、加剧。

2.2 湿热酿生，熏蒸巅顶，玄府郁闭

《素问玄机原病式》曰：“有所闭塞者，不能为用也，若……毛发堕落、皮肤不仁……悉由热气怫郁，玄府闭密而致，气液、血脉、荣卫、精神，不能升降出入故也。”说明若玄府闭塞，功能失司，通行受阻，可致毛发脱落不荣。

临床脂溢性脱发好发于青壮年男性，此时人体气血充盛，为生命力最旺盛的时期，充沛的气血需依靠健康的起居方式方能运转得当。然而，当下的生活环境使年轻人平日进食油腻之物偏多，或因工作需要频繁出席酒局。孙教授认为此类患者长期饮食不节，过食肥甘酒酪，脾胃运化不及，生湿化热，湿热上蒸于巅顶，致头皮玄府郁闭；气液输送布散失司，日久油脂膏浊堆积，使头皮玄府愈加闭塞，难以濡养毛发，终致头发细软脱落，头屑油腻堆叠。脂溢性脱发皮肤镜下可见毛囊萎缩，毛囊单位中毛发数目减少，毛干直径变细，同时，在毛囊微小化的过程中，毛囊漏斗扩张，皮脂腺充血，产生过量皮脂，镜下可观察到油脂、鳞屑、脂肪颗粒等[6-7]；组织病理检查可见毛囊体积缩小，真皮与脂肪交界水平切片毛囊数量减少[7]；此皆为玄府郁闭、毛发不荣的直观体现。

此外，青壮年人群往往在工作、家庭等方面压力较大，常久坐、熬夜，情绪也时常焦虑紧张，部分患者在察觉自身头发稀疏掉落后愈发抑郁烦躁，易致素体肝气郁结；肝失条达，疏泄失司，气机郁滞，影响脾气运化，进一步加剧湿热酿生，头皮玄府郁闭加重，头发油腻细软脱落，难以再生。

3 “调畅玄府，通达气血”论治脱发

基于上述观点，孙占学教授临床诊治脱发以“调畅玄府，通达气血”为总治则，玄府失养者补虚和玄，玄府郁闭者解郁通玄，并充分利用各种治疗手段，内外合治，从而达到玄府调和，乌发荣盛的目的。

3.1 内调脏腑，玄府和畅

3.1.1 益气补血，升阳固卫，补虚和玄

先天禀赋不足，肾精亏虚，脾失濡养，运化失司，气血化生不足，致玄府失养者，临床表现除毛发脱落外，还常见非脱发区发质稀疏不乌、枯槁无泽，面色淡白无华，患者往往平素体质虚弱，腰膝酸软，头晕耳鸣，神疲乏力，体倦懒言等。针对此类病患，孙教授常治以益气补血，升阳固卫，从而达到补虚和玄的目的。

方选自拟养玄荣发汤，其组成为女贞子 10 g，熟地黄 10 g，牛膝 10 g，菟丝子 10 g，补骨脂 10 g，茯苓20 g，人参 5 g，黄芪 10 g，鸡血藤 10 g，当归 10 g，川芎 10 g，柴胡 10 g，升麻 6 g，葛根 10 g。方中女贞子、熟地黄、牛膝、菟丝子、补骨脂滋阴补肾、填精益髓，补益机体亏少的气液精微，精微物质渗灌濡养于玄府，使其运转自如；茯苓健运脾气，恢复脾之运化功能，从源头上使气血津液得以充分生成，并输布滋养于玄府；人参、黄芪补气养血、升阳固表，向头皮玄府输送充足的气血，荣养发末，同时补养卫气，固护玄府，防御外邪的入侵；鸡血藤、当归、川芎补血活血，行气通络，使补而不滞，令玄府气血通达，运转得宜；柴胡、升麻、葛根引药上行，升举阳气，使药力、精微能输送至头皮玄府，此三味

药皆味辛,归肺经,《本草备要》云:“辛者能散能润能横行”,具有发散、行气、行血的作用,可调畅气血,开通腠理[8],使玄府气液通利,开阖有度。诸药合用,益气补血,升阳固卫,使头皮玄府气血充盛,调摄得宜,毛发得以荣养润泽,起到补虚和玄之功。

现代药理学研究表明,女贞子具有促进头皮毛囊生长、促黑素细胞迁移等作用[9];其主要成分齐墩果酸能一定程度抑制毛囊内细胞凋亡,促进毛囊细胞合成和分泌血管内皮生长因子,延长其生长期,同时延缓其进入退化期[10];动物实验表明女贞子醇提物可使雄激素性脱发模型小鼠毛囊数量、毛发质量显著增加[11]。当归提取物可延缓或抑制毛囊中细胞凋亡[12];其主要活性成分当归多糖经实验证实对脱发模型小鼠毛囊及毛发生长具有积极作用[13]。川芎可减少毛囊皮脂腺油脂分泌,增加局部血流,维持正常毛囊微环境,增强毛囊免疫机能,促进毛囊从休止期进入到生长期,从而促进毛发生长[14]。熟地黄、鸡血藤等还具有提升机体造血能力、改善血液流变性的药理作用[15-16]。诸药合用,使头皮部血液灌注增加,局部微循环充盈,头皮毛囊数量增加,生长期毛囊增多,毛囊免疫增强,毛发生长得到促进。

3.1.2 清热利湿,升举疏散,解郁通玄

平素喜食肥甘厚味,或时常焦虑紧张,以致肝失条达、脾失健运,湿热酿生,上蒸郁滞于玄府者,临床常见头发稀疏细软,头皮油腻发亮,瘙痒频频,伴有脂性头屑或丘疹。针对此型患者,孙教授常治以清热利湿,升举疏散,从而起到解郁通玄的效果。

方选自拟通玄生发汤,其组成为防风 10 g,柴胡 10 g,升麻 3 g,茵陈 20 g,车前子 10 g,苦参 10 g,龙胆 6 g,生地黄 20 g,赤芍 15 g,牡丹皮 15 g,紫草 10 g,枳壳 10 g,侧柏叶 20 g,菟丝子 10 g,益智仁 10 g。方中防风解表开玄;柴胡、升麻升举阳气、引药上行;茵陈、车前子、苦参、龙胆清热利湿,减轻湿热邪气对玄府的郁闭;生地黄、赤芍、牡丹皮、紫草活血清热;枳壳理气行滞,促进局部气血运行,防止玄府气液壅滞;侧柏叶、菟丝子、益智仁凉血、生发、乌发。全方共奏清热利湿、通玄生发之功。其中,枳壳、侧柏叶药对被孙教授称为通玄祛浊、生发固发之要药。枳壳味辛,归脾、胃经,可祛除积滞,调畅气机,使脾胃湿热无从酿生,气液输布顺畅,从源头上减少油腻膏浊的产生,从而减轻头皮油腻,解除玄府之郁闭。侧柏叶味苦、涩,性寒,归肺、肝、脾经,可凉血止血,生发乌发,《日华子本草》谓其能“黑润鬓发”,《本草从新》称其“最清血分湿热”,说明侧柏叶为治疗湿热、血热型脱发的良药。现代研究表明,侧柏叶中的主要成分为挥发油、黄酮、鞣质等,具有抑菌抗炎、扩张血管、去屑防脱及生须发等作用[17];赵永光等[18]发现侧柏叶中的总黄酮可重新激活萎缩的毛囊,促进血液循环,从而养发、生发。故枳壳、侧柏叶二药相配,不仅祛湿除热,减轻头皮的油腻和炎症;还宣透玄府,激活毛囊,改善血循,共奏荣发固发之功。

由于脱发的病位在头皮玄府,孙教授在临床治疗中还格外注重引经药的使用,常予白芷、蔓荆子、羌活等。此三味药皆属于张元素所论“狭义风药”范畴,质地轻薄,气味辛香,主升主浮,具有升举、疏散的特性[19]。三药均味辛,可上行头面,解郁散风,通窍开玄,其中,白芷引药部位偏于额面,蔓荆子偏于头部两侧,羌活偏于后头部,三者各行其道,临床可根据患者头发稀疏、脱落部位的不同,灵活选择,将药力升提引导至患部,恢复玄府的正常功能。

3.2 外达玄府,生发固发

此外,孙教授也格外重视外治法,与内服汤药合用,往往可使疗程更短,疗效更佳。

对于斑秃患者,孙教授根据临床经验,自拟生发酊外治,其组成为细辛 3 g,红花 10 g。嘱患者将上述草药配方颗粒每剂兑入 500 mL 浓度为 75% 的医用酒精中浸泡,1 天后即可制成“生发酊”。此药酒所用两味药皆味辛性温,细辛辛散通达,且祛风通窍,可通行气血、祛除邪风;红花活血散瘀、舒筋通络,有助于气血的调畅运行。两药以酒调和,增其辛热透达之力;与益气补血的内服汤药相配合,使补而不滞、辛透畅达。使用时,嘱患者以手指点蘸少许药酒,以适中力度按摩患处,每次 2 ~ 3 min,使其充分被脱发区皮肤吸收,每天按摩 2 次,用药后不需冲洗,使其持续发挥作用。这种经皮给药的方式不需经过胃肠分解吸收,不仅副作用小,且可直达头皮玄府,疗效甚佳。

对于脂溢性脱发者,孙教授常嘱其配合外洗治疗,予自拟消脂固发洗发颗粒,其组成为侧柏叶 20 g,苦参 20 g,蛇床子 30 g,薄荷 20 g,金银花 30 g,白鲜皮 30 g,地肤子 30 g。方中侧柏叶、苦参、蛇床子清热燥湿、祛油祛浊、通利开玄、止痒生发,具有抗菌、抗炎、促进毛发生长等药理作用[20-22]。其中侧柏叶提取物异海松烯醇及红松内酯具有提高毛囊活力、保持毛囊正常生长状态、促进毛发生长的作用[23];苦参可抑制 IL-17、IL-21 及 IL-22 诱导的炎症反应[24],还可通过影响外周背根神经节到脊髓的突触传递,从而抑制瘙痒[25];蛇床子有效成分蛇床子素具有抗炎、止痒、抗过敏作用[26-27]。《医学衷中参西录·薄荷解》云:“其力

能内透筋骨,外达肌表,宣通脏腑,贯串经络。”现代药理学亦表明,薄荷的有效成分薄荷油和薄荷醇可促进药物透皮吸收[28-29],可使药力充分透达于头皮玄府。金银花轻扬疏透、清热解毒,白鲜皮、地肤子祛风通玄止痒。全方共奏开玄清透、止痒生发之功。使用时将 1 剂草药配方颗粒兑入1 000 mL洗发露中混匀,洗发时随时取用即可,用法简便,疗效卓著。

此外,孙教授还常以梅花针及火针交替治疗脱发区域。梅花针叩刺的治疗方式可促使毛球细胞分裂活动增加,增强毛囊活性,从而疏导局部气血,促进毛发新生[30]。火针具有梅花针所不具备的温热之性,将针体烧至通红发白后,迅速于脱发区散刺、浅刺,速刺疾退,不仅可激发经气,还能温经通络,鼓舞气血运行[31]。二者相配,充分发挥双方优势,共同起到激发头皮玄府活力、生发乌发的作用。

4 小结

孙占学教授基于玄府学说论治脱发,将中医理论中的广义玄府与西医解剖结构中的毛囊紧密联系。孙教授认为病为斑秃者,多责之于玄府失养,因气血亏少,玄府、毛发失养,故出现毛囊破坏、头发脱落,应益气补血,升阳固卫,补虚和玄,选用自拟养玄荣发汤随症加减;病为脂溢性脱发者,多归因于玄府郁闭,因湿热上蒸,玄府闭塞,故出现毛囊萎缩、数量减少,头发稀疏细软,应治以清热利湿,升举疏散,解郁通玄,选用自拟通玄生发汤随症加减。另外,在口服中药的基础上,予患者自拟生发酊、消脂固发洗发颗粒外用,同时辅以梅花针、火针等中医特色疗法,协同激发头皮玄府活力,增强毛囊活性,促进毛发茁壮生长,亦增疗效,事半功倍。

将中医古籍与现代医学理论相结合,有助于理解、探索脱发的本质,然而,玄府学说尚在初探阶段,该如何将其充分融入现代医学,仍需进一步研究与验证。

参考文献:

[1] 姜靖靖,张正中. 斑秃相关基因多态性研究进展[J]. 医学理论与实践,2023,36(10):1658-1660.

[2] 曹婷婷,张莉,周洁,等. 儿童斑秃皮肤镜特点分析[J]. 安徽医学,2023,44(9):1082-1085.

[3] 马颖,纳猛,刘关平,等. 皮肤镜在斑秃诊疗中的应用研究[J]. 皮肤病与性病,2020,42(3):333-335.

[4] ALKHALIFAH A,ALSANTALI A,WANG E,et al. Alopecia areata update:partⅠ. Clinical picture,histopartathology,and pathogenesis[J]. J Am Acad Dermatol,2010,62(2):177-188.

[5] 章星琪. JAK 抑制剂治疗斑秃的现状、前景及其启示[J]. 皮肤性病诊疗学杂志,2022,29(2):93-100.

[6] 李锘,杨顶权. 男性雄激素性秃发中西医诊疗专家共识[J]. 临床皮肤科杂志,2024,53(5):305-311.

[7] 李可涵. 基于 BASP 分型法的雄激素性脱发严重程度与皮肤镜征象的相关性分析[D]. 遵义:遵义医科大学,2023.

[8] 李盼,陈雨微,丁丽琴,等. 辛味中药在治疗消渴证中的应用价值及中药五味理论现代研究的思考[J]. 中草药,2019,50(22):5577-5583.

[9] 刘先芳,梁敬钰,孙建博,等. 女贞子化学成分和药理活性研究进展[J]. 海峡药学,2018,30(1):1-8.

[10] 王光斌,段西凌. 雄激素性脱发治疗进展[J]. 临床合理用药杂志,2014,7(11):180-181.

[11] 刘小赟,吴小诗,潘敬灵,等. 女贞子醇提物对雄激素性脱发模型小鼠毛发生长的影响[J]. 广东药科大学学报,2020,36(2):236-241.

[12] KIM M H,CHOI Y Y,CHO I H,et al. Angelica sinensis induces hair regrowth via the inhibition of apoptosis signaling[J]. Am J Chin Med,2014,42(4):1021-1034.

[13] 王月莹,李婵婵,谢君,等. 当归多糖对 C57BL/6 小鼠毛囊及毛发生长的影响[J]. 中国麻风皮肤病杂志,2021,37(5):319-323.

[14] 曾泉富,王著显,薛雅琪,等. 川芎提取物及复合配方对睾酮诱导脱发的 C57BL/6 小鼠的治疗效果和机制研究[J]. 今日药学,2022,32(7):510-515.

[15] 赵婧含,李雪,吴文轩,等. 熟地黄的化学成分及药理作用研究进展[J]. 中医药学报,2023,51(6):110-114.

[16] 廖佳伟,金晨,陈志,等. 鸡血藤化学成分、药理作用研究进展及其质量标志物(Q-Marker)预测[J]. 中草药,2023,54(20):6866-6877.

[17] 陈兴芬,单承莺,马世宏,等. 侧柏叶化学成分、生理活性及防脱发功能研究进展[J]. 中国野生植物资源,2010,29(3):1-5.

[18] 赵永光,赵莹,张建平,等. 侧柏叶总黄酮在功能性洗发香波中的应用研究[J]. 安徽农业科学,2008,36(24):10295-10296.

[19] 彭丽媛,张雪亮. 孙思邈风药治疗脱发探析[J]. 中国中医基础医学杂志,2020,26(3):309-311.

[20] 马雪宁,杨素清,张君成,等. 苦参药理作用研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报,2023,25(1):152-156.

[21] 张瑞峰,曾阳,刘力宽,等. 侧柏叶的化学成分与药理学作用研究进展[J]. 中国野生植物资源,2021,40(4):53-56.

[22] 都梦帆,向汝,范妤,等. 蛇床子素的药理作用及抗炎活性机制研究进展[J]. 云南中医学院学报, 2020,43(6):92-98.

[23] 苗慧. 侧柏叶的化学成分及药理活性研究[D]. 长春:吉林农业大学,2018.

[24] 周艳,牟宽厚,韩丹,等. 苦参碱可抑制 Th17 所诱导的角质形成细胞 IL-17RA、IL-21R 及 IL-22R1 的表达[J]. 西安交通大学学报(医学版),2014,35(5):695-699.

[25] 耿笑. 苦参碱参与止痒的机制研究[D]. 南京:南京中医药大学,2018.

[26] 李昱. 关于蛇床子的化学成分与药理作用研究进展[J]. 全科口腔医学电子杂志,2019,6(26):22-23.

[27] 田斌,瞿孝兰,林义平,等. 蛇床子化学成分及药理作用研究进展[J]. 中药与临床,2020,11(1):70-73,80.

[28] 兰颐,陈岩岩,赵博琛,等. 薄荷油对 HaCaT 细胞膜流动性及膜电位的影响及其机制研究[J]. 北京中医药大学学报,2014,37(11):767-772,3.

[29] 朱健平,杨燕,王宗锐,等. 薄荷醇促进酮康唑透皮吸收的研究[J]. 华西药学杂志,2000,15(1):36-37.

[30] 胡康,叶美玉,李赛,等. 梅花针结合中药治疗斑秃 Meta 分析[J]. 浙江中西医结合杂志,2019,29(1):74-78.

[31] 高淑萍,李刚. 雄激素性脱发的治疗进展[J]. 皮肤病与性病,2022,44(1):32-36.

Professor Sun Zhanxue's Clinical Experience in Treating Alopecia Based on the Theory of "Disorder of Xuanfu"

CHEN Xingtong[1], SUN Zhanxue[2]

(1. *The Third Clinical Medical College, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing* 100029, *China*;
2. *Department of Dermatology, The Third Affiliated Hospital of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing* 100029, *China*)

Abstract In the clinical diagnosis and treatment of Alopecia, Professor Sun Zhanxue noticed that the concept of Xuanfu in traditional Chinese medicine (TCM), in a broad sense, aligns with the anatomical structure of hair follicles. He proposed that the pathogenesis of Alopecia can be explained from the perspective of disorder of Xuanfu and established the treatment principle of regulating Xuanfu and promoting the flow of Qi and blood. For cases of deficiency with Xuanfu losing nourishment, the treatment involves tonifying Qi and blood, raising Yang and consolidating defense aspect, nourishing deficiency and harmonizing Xuanfu, and a self-formulated formula Yangxuan Rongfa decoction is applied. For cases of excess with Xuanfu obstruction, the treatment involves clearing heat and draining dampness, raising and dispersing, relieving stagnation and unblocking Xuanfu, and a self-formulated Tongxuan Shengfa decoction is used. The formulas are adjusted based on the clinical characteristics and symptoms of individual patients. Additionally, he places great importance on external TCM therapies, and has formulated Shengfa tincture and Xiaozhi Gufa shampoo granules for external use. This comprehensive approach has achieved favorable clinical outcomes.

Key words Xuanfu in a broad sense; Disorder of Xuanfu; Alopecia areata; Seborrheic alopecia; Regulating Xuanfu