

# 白彦萍从“络虚受寒、瘀阻皮络”病机 治疗类脂质渐进性坏死

于鸿妲<sup>1</sup> 白彦萍<sup>2</sup> 杨皓瑜<sup>3</sup>

(1. 北京中医药大学, 北京 100029; 2. 中日友好医院皮肤与性病科, 北京 100029; 3. 首都医科大学附属北京中医医院皮肤与性病科, 北京 100010)

**【摘要】**类脂质渐进性坏死是一种慢性难治性肉芽肿性疾病。白彦萍教授认为“络虚受寒、瘀阻皮络”是本病的关键中医病机, 主张以温肾益络、散寒逐瘀通络法治疗, 注重“枝-藤-虫”类药物的联用, 临床常用自拟虫藤通络饮加减治疗, 疗效显著。

**【关键词】**白彦萍; 类脂质渐进性坏死; 络虚受寒; 瘀阻皮络; 中医药; 枝-藤-虫

**DOI:** 10.16025/j.1674-1307.2022.09.011

类脂质渐进性坏死 (necrobiosis lipoidica, NL) 是一种罕见的慢性难治性肉芽肿性疾病, 临床以胫前紫红色硬皮病样斑块, 中央呈棕黄色凹陷萎缩为特征, 病理表现为胶原变性、栅栏状肉芽肿、脂质沉积<sup>[1]</sup>。约 1/3 的 NL 患者皮损处可形成溃疡, 慢性溃疡的边缘偶发鳞状细胞癌<sup>[2]</sup>。NL 多与糖尿病伴发, 故常规治疗应积极控制原发病糖尿病, 但并不能明显缩短 NL 病程<sup>[3]</sup>。西医治疗 NL 方法主要包括系统应用糖皮质激素、免疫抑制剂, 以及局部光疗和外科手术, 目前尚未形成标准化的治疗方案。中医古籍缺乏对本病的详细记载, 故收集相关临床资料是研究本病的首要环节。

白彦萍教授为岐黄学者, 第六、七批全国老中医专家学术经验继承工作指导老师, 首都名中医, 第二批全国优秀中医临床人才, 北京中西医结合学会终身成就获奖专家。白教授根据 NL 的皮损特征和发病规律, 总结出本病络虚受寒、瘀阻皮络的病机特点, 指导临床诊疗。现将其治疗本病的经验总结如下。

## 1 病因病机

### 1.1 肾阳不足、络脉失养

西医学认为 NL 的病因与发病机制尚不明确,

多与糖尿病相关<sup>[1, 3]</sup>。因本病属于罕见、疑难皮肤疾病, 故尚无统一的中医病名。有学者认为, NL 因脾肾两虚, 卫外不固, 腠理不密, 风湿热之邪乘虚外侵, 阻于皮肤肌肉, 致经络阻隔, 气血凝滞, 营卫不和, 痹塞不通而致<sup>[4]</sup>。白彦萍教授结合多年临床经验提出, 络虚受寒、瘀阻皮络是 NL 病机关键。络脉细小迂曲容易瘀滞, 正确认识致瘀病因至关重要。肾阳不足, 皮肤络脉失养, 络虚受寒, 因虚、寒导致瘀血阻滞皮肤络脉, 故肾阳不足、络脉失养是本病发病之本。

### 1.2 络虚受寒、瘀阻皮络

1.2.1 皮络因虚致瘀: 《素问·皮部论篇》云: “皮者脉之部也。邪客于皮则腠理开, 开则邪入客于络脉, 络脉满则注于经脉, 经脉满则人舍于腑脏也。”即皮-络-经-腑-脏为疾病传变的层次<sup>[5]</sup>。同时脏腑病变、亏虚也可通过经脉传到络脉, 影响络脉从而表现于皮肤。白彦萍教授指出, 本病以肾阳不足为基础, 肾阳具有温煦和推动气血运行的作用。肾阳亏虚, 则无以温煦, 进而推动无力, 使气血难达皮肤络脉, 致皮络失养。《医林改错》曰: “元气既虚, 必不能达于血管, 血管无气, 必停留而瘀。”络中之气无力推动血液, 又因

**基金项目:**国家自然科学基金资助项目(82074445); 国家中医药管理局 2021 年岐黄学者支持项目(国中医药人教函[2021]203 号)

**作者简介:**于鸿妲, 女, 28 岁, 博士研究生, 住院医师。研究方向: 中西医结合治疗皮肤病。

**通信作者:**杨皓瑜, E-mail: bjzyhy@163.com

**引用格式:**于鸿妲, 白彦萍, 杨皓瑜. 白彦萍从“络虚受寒、瘀阻皮络”病机治疗类脂质渐进性坏死[J]. 北京中医药, 2022, 41(9): 993-995.

其形细微迂曲，故瘀阻皮络，此为因虚致瘀。

1.2.2 皮络因寒致瘀：“寒”有内外之分。肾阳不足，虚寒内生，络脉失于温养。络虚不荣，邪更有时，络脉之正气不足，不能抵抗外邪，则寒邪易侵，故络虚受寒。邪客皮肤，络脉痹阻<sup>[6]</sup>。寒邪内外相合，寒主收引凝滞，使血液运行缓慢，血液瘀滞，致皮肤络脉瘀阻不通，即瘀阻皮络。白彦萍教授认为，络虚受寒、瘀阻皮络是本病病机关键。皮肤络脉具有渗灌气血、濡养肌腠的功能。寒凝血瘀，阻于络脉，有形实邪聚于皮肤之下，影响气血渗灌，则见硬皮病样斑块；肌腠不充，故见凹陷萎缩，溃疡不愈。

## 2 治则治法

白彦萍教授基于 NL 络虚受寒、瘀阻皮络的病机特点，依据“大凡络虚，通补最宜”<sup>[7]</sup>的辨治思路，将通补兼施作为治疗本病的总体原则。

### 2.1 温肾益络，动静结合

NL 以络脉瘀阻为关键病机，而肾阳不足导致络脉失养为病变之本，故当温肾益络以治其源。温肾益络指通过温补肾阳，温煦推动气血运行，使气血畅达络脉，起到补益络脉的作用。络脉得养，则瘀血可攻。否则络虚之处亦是藏邪之处。温肾益络为疏通络脉奠定基础。白教授选药、配伍、组方时注重动静结合，单味药物的动静结合主要体现在，以当归补血亦能行血，以黄芪补气兼助血行；药物配伍的动静结合，则用温肾填补之鹿角胶配伍温阳宣通之桂枝；整体组方布局的动静结合，即在温补肾阳的同时配伍健脾理气之鸡内金、陈皮、砂仁等，宣畅气机，补而不滞，动静结合。

### 2.2 散寒逐瘀通络，枝-藤-虫联用

枝类药物具有伸展的属性，法相用药，取其疏通伸展之功；藤类药物，形状细小蔓延，极似络脉，具有疏通经络、行血活血之功，此为“以形治形”<sup>[8]</sup>；虫类药物擅长走窜，取其善行疏通之性，破络脉瘀积<sup>[9]</sup>。张仲景运用虫蚁搜剔通络法治疗络脉瘀阻，并创立了诸多活血通络的方剂，如大黄廑虫丸、鳖甲煎丸、抵当汤等<sup>[10]</sup>。《临证指南医案》中也有“仗蠕动之物，以松透病根”的观点。白彦萍教授承古创新，将枝-藤-虫类药物联用作为引络药，使药达病所，并自拟虫藤通络饮（鸡血藤 15 g、首乌藤 15 g、络石藤 10 g、海风藤 10 g、忍冬藤 10 g、地龙 6 g、全蝎 6 g、水蛭

6 g、黄芪 20 g、当归 25 g），治疗瘀阻皮络证候皮肤病，临床疗效显著。虫藤通络饮可配合其他方药使用，起到画龙点睛的作用，临床应用多根据患者体质灵活加减。《临证指南医案》记载：“有寒湿入络而成痹者，以微通其阳，兼以通补为主。”故在枝类药物应用中多选桂枝微通肌表阳气，或以桑枝引药达于四末，使药达病处。

## 3 病案举例

患者，女，65 岁，2021 年 8 月 4 日初诊。主诉：右胫前红肿斑块伴破溃 7 年。患者 2014 年受蚊虫叮咬，右侧小腿胫前出现红色丘疹，伴明显瘙痒，搔抓后出现糜烂，伴有黄色渗出，后自行好转。半年后，右胫前出现暗红斑块，逐渐扩大形成 1 cm×1 cm 的溃疡伴结痂，无疼痛无瘙痒。2016 年右胫前因外伤溃疡加重，大小约 3 cm×5 cm，就诊于北京协和医院，病理诊断为 NL，予复甦片、多磺酸黏多糖乳膏治疗，疗效欠佳。2019 年就诊于北京大学第一医院，予血府逐瘀口服液、维生素 B 软膏治疗，效果欠佳，后溃疡逐步扩大。刻下症见：右胫前暗红斑，可见溃疡、萎缩、结痂，伴糜烂、渗出，无疼痛无瘙痒，纳眠可，二便调。舌暗红，苔中后部白厚腻，左脉弦紧。既往史：偏头痛 30 余年，无糖尿病，无下肢静脉疾病。专科检查：右小腿胫前可见 10 cm×6 cm 暗红斑，质地坚硬，边界清楚，有浸润感；皮损中央萎缩、溃疡、糜烂、渗出、结痂。腠窝淋巴结未触及肿大。病理提示：表皮角化过度，基层色素增加，真皮血管周围淋巴细胞、浆细胞及组织细胞浸润，局部上皮样细胞排列成栅栏状。西医诊断：陈旧性 NL；中医辨证：络虚受寒、瘀阻皮络，治法：温肾益络、散寒逐瘀通络，方药组成：鹿角霜 6 g，桂枝 12 g，怀牛膝 15 g，山茱萸 15 g，当归尾 15 g，生黄芪 10 g，地龙 12 g，制水蛭 6 g，鸡血藤 15 g，苏木 15 g，水红花子 5 g，陈皮 12 g，醋鸡内金 12 g，砂仁 6 g，炙甘草 10 g。10 剂，水煎服，1 剂/d。

2021 年 8 月 16 日二诊：服药后患者右胫前暗红斑颜色减轻，溃疡、萎缩程度减轻，面积稍有缩小，糜烂基本消退，口渴较前缓解。舌暗红，苔中后部白厚腻，左脉弦，右脉紧。上方加没药 10 g、生麦芽 15 g、络石藤 12 g。14 剂，煎服法同前。

2021 年 8 月 30 日三诊：服药后，患者右胫前

暗红斑面积减小, 结痂脱落, 可见瘢痕, 无溃疡。舌暗红, 苔中后部白腻, 左脉弦紧。二诊方加丝瓜络 10 g。14 剂, 煎服法同上。

2021 年 9 月 13 日四诊: 服药后, 右胫前暗红斑面积为 7 cm×5 cm, 溃疡痊愈。舌暗红, 苔中后部白稍腻, 左脉弦。三诊方加乳香 9 g。14 剂, 煎服法同前。

按: 患者年逾花甲, 肾阳不足, 皮肤肌腠失于温养, 右侧胫骨前受蚊虫叮咬, 又因外伤致局部皮肤受损, 故右侧小腿胫前处硬红斑块伴溃疡萎缩, 久不愈合。肾阳不足, 络虚受寒, 寒凝血瘀, 瘀阻皮络, 故见暗红色斑块, 质地坚硬; 又络脉具有调营和津的功能, 络脉瘀阻, 则水津外溢, 故伴糜烂、渗出; 舌暗红、苔中后部白厚腻, 脉弦紧, 为肾阳不足, 蒸腾无力, 寒瘀阻滞, 经络不通之象。故治以温肾益络、散寒逐瘀通络。以温补肾阳之品合虫藤通络饮加减治疗。用鹿角霜温补肾阳, 桂枝温通散寒; 用黄芪、当归益气行血; 地龙、水蛭逐瘀通络; 鸡血藤补血通络; 苏木活血化瘀; 水红花子破血消癥、软坚散固; 陈皮、鸡内金、砂仁调畅气机, 使补而不滞; 因病位在下肢, 用怀牛膝、桑枝、桂枝引药下行, 直达病所。二诊时加没药 10 g 活血化瘀消肿生肌, 加生麦芽 15 g 调畅气机、络石藤 12 g 祛风除湿通络。三诊时加丝瓜络 10 g “以络治络”加强通络之功。四诊时加乳香 9 g 加强活血力度。本病例选用虫藤通络饮中的鸡血藤、络石藤、地龙、水蛭、黄芪、当归等药, 切中病机, 取其法而不拘其方。

#### 4 小结

NL 是罕见、难治性皮肤病。中医治疗本病有

独特的优势。白彦萍教授认为络虚受寒、瘀阻皮络为病机关键, 审证求因, 强调因虚致瘀、因寒致瘀。临床治以温肾益络、散寒逐瘀通络。补益之时, 动静结合。同时主张联合使用枝类、藤类及虫类药物, 加强逐瘀通络之效, 使药达病所。

#### 参考文献

- [1] FRANKLIN C, STOFFELS-WEINDORF M, HILLEN U, et al. Ulcerated necrobiosis lipoidica as a rare cause for chronic leg ulcers: case report series of ten patients[J]. Int Wound J, 2015, 12(5): 548-554.
- [2] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 南京: 江苏凤凰科学技术: 中国临床皮肤病学, 2017: 1588-1589.
- [3] SEVERSON KJ, COSTELLO CM, BRUMFIELD CM, et al. Clinical and morphological features of necrobiosis lipoidica[J]. J Am Acad Dermatol, 2022, 86(5): 1133-1135.
- [4] 韩霞, 陈可平. 中医药治疗类脂质渐进性坏死验案 1 则[J]. 北京中医药, 2017, 36(1): 92-93.
- [5] 王雪峰, 张秀英. 中医皮部络脉理论探析[J]. 中医杂志, 2015, 56(10): 821-824.
- [6] 李雪, 杭小涵, 邓宇童, 等. 银屑病中医治疗“枢机”之窥见[J]. 北京中医药, 2021, 40(8): 826-829.
- [7] 孙晓光. 从《临证指南医案》看叶天士对仲景学说的继承和发展[D]. 北京: 北京中医药大学, 2011.
- [8] 杨志军, 杨秀娟, 陈光顺, 等. 论中药学中的象思维[J]. 中医研究, 2020, 33(4): 3-6.
- [9] 庞博, 李奕, 花宝金, 等. 论肺结节中医病机与防治策略[J]. 北京中医药, 2021, 40(12): 1340-1343.
- [10] 郑晓丹, 高想, 朱建华. 朱良春教授“虫蚁搜剔通络法在心系病中的应用”学术经验浅析[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019, 17(15): 2390-2394.

### Targeting on blood stasis in deficient collaterals due to cold invading: a TCM treatment strategy of necrobiosis lipoidica by BAI Yan-ping

YU Hong-da, BAI Yan-ping, YANG Hao-yu

(收稿日期: 2022-03-15)