DOI:10.16016/j.1000-5404.2000.07.016

的一半。表明此段高等级公路封闭式管理不够完善，同时有不少行人怀着侥幸的心理，贪图方便，违章穿行公路，因而导致严重后果。作为乘员的伤亡则多是因为驾驶员措施不当、疏忽大意或违章变更车道，致坠车、尾随相撞或车辆间侧面相撞所致。

综上所述，在我们调查的210国道高速公路段，随着交通的日益繁忙，交通事故数量逐年增加，而违章行车或行走、措施不当等是导致交通事故的主要原因，道路本身不是引起事故的主要问题。因此，降低其交通事故及事故伤亡的关键在于增强道路使用者的交通安全意识、按章行车、按规走路，增强驾驶人员的素质和驾驶技能；同时应加强对道路交通的管理，如严格道路封闭式管理、严禁违章行车和穿行车道、做好交通标识标牌、加强巡逻执法。我们也注意到：通过有关管理部门加强对道路交通的管理以及交通安全的宣传，1997年的重大事故和死亡人数已出现下降的趋势。这也许是个好的开始。

（致谢：感谢重庆市交通管理局交通事故处理科及第16交通警察大队的大力支持、帮助和辛勤工作！）

参考文献：

[1] Wang Z G. Epidemiology of road traffic accidents in China[J]. J Traffic Med, 1998, 26(3-4): 91—99.
[2] 王正国. 交通事故伤研究近况[J]. 中华创伤杂志, 1996, 12(3): 141—142.
[3] 周继红, 朱佩芳, 王正国, 等. 重庆市区道路交通事故抽样调查分析[J]. 中华创伤杂志, 1999, 15(2): 89—92.

（编辑 汪勤俭）

经验与短篇

文章编号：1000-5404(2000)07-0652-01

祛斑汤配合中药面膜治疗黄褐斑45例的疗效观察

Combination of "Dispelling Ephelis Decoction" and herbal mask on ephelis treatment

李刚玉，钱 江，陈清华，周艳梅 （第三军医大学附属新桥医院整形美容科，重庆 400037）

黄褐斑，祖国医学称之为"黧黑斑"、"肝斑"，为颜面部对称而限局性的淡褐至深褐色色素沉着斑片。我们采用自拟祛斑汤配合中药面膜内外并治，治疗黄褐斑45例，疗效满意。

1 临床资料

患者均为女性，年龄分别在21～50岁，其中21～31岁患者11例，31～40岁患者32例，40岁以上2例。病程短者1例，最长有10余年。伴有长期情志不舒，心烦易怒，胸闷，乳房胀痛，不寐者32例；月经不调者12例；无伴随症状者1例。

2 药物与方法

2.1 自拟祛斑汤

柴胡12 g，百芍12 g，香附12 g，川芎15 g，益母草18 g，泽兰10 g，浮萍10 g，白芷12 g，白蒺藜12 g，当归10 g，合欢皮10 g，水煎2次共400 ml分2次服，如睡眠欠佳加酸枣仁30 g，百合15 g；如面部黧黑加熟地20 g，枸杞子12 g。并以水煎第3次药液，蒸面10 min。

2.2 中药面膜

白附子5 g，僵蚕5 g，白芷5 g，云芩5 g，益母草5 g，当归3 g，密佗僧1 g，珍珠粉2 g，共为细末，在中药蒸面后，以鸡蛋清与中药末调成糊状，涂于褐斑处，次晨以温水洗去。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

以治疗15 d为1疗程，治疗3个疗程后观察。①痊愈：皮损基本消退或皮损面积缩小80%以上，伴随症状消失；②显效：皮损大部分消退或变淡或面积缩小60%～79%，伴随症状基本消失；③有效：皮损部分消退或面积缩小20%～59%，伴随症状减轻；④无效：颜色无变化或稍为淡，面积缩小＜10%，伴随症状无改善。

3.2 结果观察

①痊愈10例；②显效30例；③有效3例；④无效2例。治愈好转率88.9%。本病治疗过程中伴随症状好转或治愈，瘀斑也逐渐消退，瘀斑消退后再辅以调补气血、养颜中药及皮肤护理，同时防止日光曝晒，以巩固疗效。

4 讨论

黄褐斑是中青年妇女常见病，多发病。病因尚未明了，一

（下转655页）

作者简介：李刚玉(1955—)，女，吉林省长春市人，主管技师，主要从事整形美容方面的研究，发表论文5篇。电话：(023)68755114-74647

收稿日期：1999-12-26；修回日期：2000-03-18

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

检测, APC 和 MCC 基因的 LOH 阳性表达分别为 29% 和 33.35%。若将 APC/MCC 综合分析, 其 LOH 阳性表达为 43.2%, 说明 APC/MCC 基因 LOH 是食管癌的常见改变, 可能参与了食管癌的发生和发展。APC 和 MCC 基因均定位于染色体 5q21, 一般认为 APC 基因只有当一等位基因拷贝的 LOH 和另一拷贝的突充同时存在时才能使 APC 基因失活[6]。尽管多数食管癌存在 APC 基因 LOH, 但 APC 基因突变却很罕见, 因此有作者认为 APC 基因 LOH 并不是食管癌发生的主要原因[7]。晚近 Ogasawara 等[1] 检测食管癌组织染色体 5q 二核苷酸重复序列(微卫星)位点, 结果发现多数食管癌存在 5q 部分或完全丢失, 与 APC 基因位点不同, 最常见的异变区域定位于 5q31.1, 提示此部位存在一食管癌的候选抑癌基因。因此, APC 和 MCC 在食管癌发生发展中的确切作用尚需进一步研究。

多数作者认为, APC 和 MCC 基因 LOH 是胃肠道肿瘤的早期改变, 可能与肿瘤发生有关[8]。本文对 APC 和 MCC 基因 LOH 与临床病理参数的关系进行分析, 并未发现以上基因 LOH 与食管癌组织学类型、肿瘤大小、浸润深度和淋巴结转移有显著相关关系。

癌是一种基因性疾病, 这已被人们普遍接受。本研究表明, APC 和 MCC 基因的 LOH 是食管癌发生、发展过程中较常见改变。通过对癌基因和抑癌基因的检测, 不仅有助于我们从分子水平认识食管癌的发病机制, 同时也可为食管癌的一级病因学预防提供分子生物学证据, 有重要的理论和实践意义。

参考文献:

[1] Ogasawara S, Tamura G, Maesawa G, *et al*. Common deleted region on the long arm of chromosome 5 in esophageal carcinoma [J]. Gastroenterology, 1996, 110(1): 52—57.

[2] Huang Y, Boynton R F, Blunt P L, *et al*. Loss of heterozygosity involves multiple tumor suppressor genes in human esophageal cancer[J]. Cancer Res, 1992, 52(47): 6 525—6 530.

[3] Greenwald B D, Harpaz N, Yin J, *et al*. Loss of heterozygosity affecting the p53, Rb and APC/MCC tumor suppressor gene loci in dysplastic and cancerous ulcerative colitis[J]. Cancer Res, 1992, 52(47): 741—745.

[4] Ashton-Rickardt P G, Wyllie A H, Bird C C, *et al*. MCC, candidate familial polyposis gene in 5q21, show frequent allele loss in colorectal and lung cancer[J]. Oncogene, 1991, 6(10): 1 881—1 886.

[5] 李华川, 陆士新. 人原发食管癌组织中多种抑癌基因的研究[J]. 中华医学杂志, 1994, 74(11): 489—491.

[6] Aoki T, Mon T, Ciqun D, *et al*. Allelotype study of esophageal carcinoma[J]. Genes Chromosome Cancer, 1994, 10(2): 177—182.

[7] Powell S M, Papadopoulos N, Kinaler K W, *et al*. APC gene mutations in the mutation cluster region are rare in esophageal cancer[J]. Gastroenterology, 1994, 107(6): 1 759—1 763.

[8] Tamura G, Macsawa C, Suzuki Y, *et al*. Primary gastric carcinoma cell frequently lose heterozygosity at the genetic loci[J]. Jpn Cancer Res, 1993, 84(7): 1 015—1 021.

(编辑　谢义霞)

(上接 652 页)

般认为与内分泌因素、遗传、日晒、药物、化妆品、慢性肝、肾疾病有关, 目前无满意疗效[1]。祖国医学历来强调, "有诸内必形之于外"。黄褐斑并不是孤立存在的一种皮肤病, 而是患者气血失调外在表现, 主要由于情志抑郁, 伤及肝脾, 肝郁气滞, 脾虚不能生化精微, 以致血虚不华, 郁结于面, 出现色素沉着, 常分为肝郁阴虚或肾阳不足两型[2]。笔者观察黄褐斑患者, 均有不同程度的伴随症状, 认为该病通常病程较长, 病情复杂, 多为肝气郁结, 气血淤滞, 经络不通, 久病必瘀, 内有瘀则外现斑者使然, 故拟祛斑汤即舒肝解郁, 又活血逐瘀, 畅通肌表气血之流行, 使瘀祛斑除, 方中柴胡、白芍、香附疏肝解郁, 调畅气机, 川芎、益母草、泽兰活血逐瘀, 促进面部血液循环, 祛瘀生新, 畅通血脉; 浮萍、白芷、白蔹皮、当归、合欢皮化瘀祛风养颜。中药面膜中的僵蚕、白附子、白芷亦具有祛风化瘀之功,《从本草经疏》出: 僵蚕去皮肤诸风能灭黑墨,《名医别录》谓"白芷主治风邪", 云苓、益母草、当归、行气养血, 密佗僧、珍珠粉悦泽肌肤, 上述诸药组成祛风邪、行气活血、化痰渍、消斑之功效, 直接作用于面部, 内外结合, 相互作用, 使面部皮肤得以滋养, 瘀祛斑除。

关键词: 祛斑汤; 黄褐斑; 面膜
中图法分类号: R758.43　　文献标识码: B

参考文献:

[1] 冯　峥, 李恒进, 虞瑞尧. 黄褐斑用维生素 E·C 复合剂治疗与加味逍遥丸治疗的对比观察[J]. 中华医学美容杂志, 1999, 5(3): 160—161.

[2] 朱学俊, 顾有守, 沈丽云. 实用皮肤病性病治疗学[M]. 第 2 版. 北京: 北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社, 1998. 426—427.

(编辑　张大春)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net