

中成药治疗寻常痤疮专家共识(2016)

中国医师协会皮肤科医师分会中西医皮肤科亚专业委员会

通信作者:刘巧,Email:drliuqiao@163.com

DOI:10.3760/cma.j.issn.0412-4030.2016.08.002

寻常痤疮是一种累及毛囊皮脂腺的慢性皮肤病。中成药治疗寻常痤疮在临床得到广泛认可,但部分临床医师由于中医理论知识不足,不能准确合理运用中成药,不仅造成中成药的误用和滥用,而且还会对患者的健康造成危害。为进一步规范中成药在寻常痤疮中的临床使用,中国医师协会皮肤科医师分会中西医皮肤科亚专业委员会组织国内知名皮肤科专家制定本共识。

一、诊断标准

1. 诊断标准:参照《中医病症诊断疗效标准》^[1]、《临床诊疗指南-皮肤病与性病分册》^[2]。

2. 辨证分型标准:参考《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[3]、《中医皮肤病诊断疗效标准》和《中医皮肤病诊疗学》^[4],并根据文献整理和临床流行病学调查结果^[5-11],结合目前痤疮西医分级标准,将寻常痤疮分为肺经风热证、湿热蕴结证、痰瘀互结证和冲任不调证4种基本证型。

(1)肺经风热证:相当于轻中度痤疮(I和II级),皮损以黑头(或白头)粉刺和红色丘疹为主,偶见脓疱,可伴有轻度痒痛感。或见颜面肤色潮红,口干咽燥,小便黄,大便秘结。舌尖红,苔薄黄,脉浮数或弦滑。

(2)湿热蕴结证:相当于中度痤疮(III级),患者往往体型较胖或喜食辛辣油腻食物,皮损以丘疱疹、脓疱和结节等为主,疼痛明显。可伴有口苦、大便秘结或粘腻或便溏。舌质红,苔黄腻,脉滑。

(3)痰瘀互结证:相当于重度痤疮(IV级),皮损以暗红色囊肿和结节为主。可伴有纳呆、大便不调。舌质淡或暗,苔腻,脉滑或涩。

(4)冲任不调证:相当于有高雄激素水平表现的女性痤疮。皮损往往于月经前加重,好发于中青年女性。月经前面部皮疹发病或加重,皮损以粉刺、丘疹为主。常伴有月经不调、心烦易怒、腰膝酸软。舌红,苔薄黄,脉弦细。

二、治疗

应遵循中医的辨证论治原则使用中成药治疗。多数中成药药味较多,兼顾多个证型及兼证,故对部分复杂病证也可以采用辨病论治原则。中成药作用大多较为和缓,皮损较轻(如痤疮临床分级为I、II级)时,可单独使用,但若皮损较重,建议与其他药物及方法联合使用,以取得更佳疗效。

1. 局部用药:需根据皮损的特点、部位、性质来选择适宜的药物,并应注意所选药物的禁忌证。

(1)以粉刺丘疹为主要表现的痤疮:姜黄消痤搽剂^[12],可清热解毒,散风祛湿。玫芦消痤膏^[13],可清热燥湿。两者同时还具抑制皮脂溢出的作用,使用时应注意剂型的区别。但姜黄消痤搽剂对于酒精过敏者和皮肤破损者不宜使用。

(2)以结节囊肿为主要表现的痤疮:复方芙蓉叶酊^[14],可清热解毒,散结止痒。龙珠软膏^[15],可清热解毒,消肿止痛,祛腐生肌,更适用于结节、囊肿伴红、肿、热、痛等改变的皮损。

(3)痤疮后期:积雪苷霜适用于痤疮治疗后期以色素沉着和增生性瘢痕为主的皮损^[16]。

2. 系统治疗:根据痤疮的发病特点,辨证论治。

(1)推荐类型:清热解表类:银翘解毒丸^[17]成分包括金银花、连翘、薄荷、荆芥、淡豆豉、牛蒡子(炒)、桔梗、淡竹叶、甘草等,具有疏风解表、清热解毒等功效。防风通圣丸^[17],主要包括麻黄、荆芥穗、大黄、芒硝等,具有解表通里、清热解毒作用。

清热利湿解毒类:金花消痤丸^[18-19],主要成分包括黄芩、黄连、黄柏、栀子和生大黄,具有清热泻火、解毒消肿的功效。一清胶囊^[20],成分包括大黄、黄芩和黄连等,具有清热泻火解毒、化瘀凉血止血的功效。消痤丸^[17]成分包括龙胆草、大青叶、玄参、野菊花、黄芩、金银花、蒲公英、淡竹叶、夏枯草、紫草、竹茹、生石膏、石斛、麦冬、升麻、柴胡等,具有清热利湿、解毒散结等功效。功劳去火片^[21],主要成分包

括功劳木、黄芩、黄柏和栀子,具有清热利湿,凉血解毒功效。美诺平颗粒^[22],主要成分包括白花蛇舌草、金银花、连翘、赤芍、牡丹皮、黄芩、桑白皮、石膏、丹参、皂角刺、防风、地黄、甘草等,具有清热解毒、活血散瘀功效。

清热凉血解毒类:皮肤病血毒丸^[23],主要成分包括当归、赤芍、紫荆皮、蛇蜕和连翘等,具有清血解毒、消肿止痒的作用。复方珍珠暗疮片^[24],主要成分包括羚羊粉、水牛角粉、珍珠粉、生地、赤芍、元参等,具有清热解毒、凉血消斑的功效。

活血化瘀散结类:血府逐瘀胶囊^[17],成分包括桃仁、红花、地黄、川芎、赤芍等,具有活血祛瘀、行气止痛的功效。大黄蛰虫丸^[17],主要成分包括熟大黄、土鳖虫、水蛭、虻虫、蛴螬、干漆(煅)、桃仁、苦杏仁、黄芩、地黄、白芍、甘草等,具有活血破瘀、通经消痞的功效。桂枝茯苓丸^[25],主要成分包括赤芍、茯苓、桂枝、牡丹皮、桃仁,具有活血、化瘀、消癥等功效。

调和冲任类:丹参酮胶囊^[26-27],主要成分为隐丹参酮,具有广谱抗菌消炎作用,能够杀灭痤疮丙酸杆菌等,可抑制皮脂分泌,且具有温和的雌激素样活性,有抗雄激素样作用。逍遥丸(或散)^[28],主要成分包括柴胡、当归、白芍、白术(炒)、茯苓、炙甘草、薄荷、生姜等,具有疏肝健脾、养血调经等功效。当归苦参丸^[29],主要成分包括当归、苦参,具有燥湿清热、养血活血等功效。六味地黄丸^[30],包括熟地黄、山茱萸(制)、牡丹皮、山药、茯苓、泽泻等成分,具有滋阴补肾等功效。

滋阴养血润燥类:润燥止痒胶囊^[31],主要成分包括何首乌、制何首乌、桑叶、生地黄、红活麻、苦参等,具有养血滋阴、祛风润燥的功效。该类药不作为治疗寻常痤疮的主要中成药,但可作为治疗兼症的辅助用药,如病久耗伤阴血时,津液不能濡养机体,致皮肤干燥或口干便干,可使用该药以清虚火而不伤阴。

上述中成药为清热剂者,药性偏凉,联合应用可增加苦寒之效,副作用增加,治疗时可根据病情发展,依据主症次症重点选取用药或阶段用药治疗。此外,平素怕冷、四肢不温、大便稀溏者不宜选用清热剂,而且中病即止(病情大体上缓解,就要停止该药,或用他药调理),不宜久服,久服易致体虚怕冷、倦怠、纳呆、便溏泄泻等脾胃虚弱之象;月经期不宜使用,可能导致痛经、经量减少等不良反应。上述中成药为活血剂者,如血府逐瘀胶囊、桂

枝茯苓丸、大黄蛰虫丸,月经期间慎用,也不适用于伤口未愈或有出血倾向的患者。

(2)辨证论治原则:肺经风热证,治疗以宣肺清热为主,可辅以清肺胃实热、通利二便等。治疗宜选用上述清热解表剂。面部以少量丘疹粉刺为主,无明显次症者,可首选银翘解毒丸清热疏风解毒。若兼有肺胃热盛的次症,如体质壮实、面部油脂溢出明显、舌苔黄厚、口气重或大便干结、便秘等,可選用防风通圣丸清肺胃实热、通利二便。

湿热蕴结证,治宜清热燥湿,泻火解毒,消肿止痛。临床表现可有脾胃湿热、胃火炽盛或肝胆湿热某一症候特征,宜辨证选用不同的清热利湿解毒类药物。面部以炎性丘疹、脓疱为主要表现,无明显次症者,可首选金花消痤丸。若出现少量结节、囊肿者,可选用一清胶囊。其中以口周多红疹、脓疱,辨为胃火炽盛者,宜选用一清胶囊。若兼有肝胆湿热的次症,如舌质红、舌苔黄、口干口苦或心烦多梦等症状者,可选用消痤丸清热利湿解毒。若皮疹色红兼有血热血瘀症候者,可选用美诺平颗粒,起清热解毒、活血散瘀之效。

痰瘀互结证,治宜化痰散结、活血祛瘀为主。若皮损以囊肿为主,色黯或紫,经久不退,可选用大黄蛰虫丸、血府逐瘀胶囊或桂枝茯苓丸。如皮损以痰瘀互结为表现,有明显血热血瘀兼症表现,可选用解毒消肿、凉血消斑之中成药。皮损以面部结节囊肿为主要表现,若无其他明显次症者,可首选皮肤病血毒丸。若皮损处炎症反应剧烈,邻近淋巴结肿大,可选清热凉血重剂,如复方珍珠暗疮片。

冲任不调证,治宜调摄冲任,辅以滋补肝肾之阴,清虚热。可选用上述调和冲任类中成药。六味地黄丸适用于中青年女性迟发性痤疮,此类痤疮皮损表现为粉刺、丘疹、结节,颜色暗红,分布以颊部为主,同时伴有腰膝酸软、眩晕耳鸣、五心烦热等肾阴虚症状。若中年女性痤疮患者伴有潮热、自汗、心烦和失眠等更年期症状,排除肝肾阴虚等次症,可辨证选用功劳去火片。逍遥丸和丹参酮胶囊适用于月经前面部皮疹明显增多、月经后皮疹减少或减轻的患者,此类患者发疹部位多与男性须疮的发疹部位相似,以丘疹、脓疱结节为主,若患者具有心烦易怒、情绪急躁、胃口差、情绪紧张等次症,则更适宜选用逍遥丸。

临床上证型可能更为复杂,在使用时可灵活配伍运用。比如冲任不调兼有口干便秘者,可加润燥止痒胶囊,使清虚火而不伤阴血。若皮损表现以结

节囊肿为主,但仍有少量粉刺脓疱者,可联合清热利湿解毒类中药使用。痤疮治疗后期,以色素沉着或浅表瘢痕为主,可联合积雪苷片内服,促进创伤愈合,色素沉着消退和减少继发瘢痕形成。

三、不足之处

虽然中成药在临床上广泛应用于寻常痤疮的治疗,但高水平的具有循证医学证据的文献还未见报道。本次共识纳入的参考文献证据等级均为Ⅱ级(半随机对照试验或队列研究、病例对照研究),样本量较少,证据级别较低,大部分为与西药联合用药,且没有关于中成药单独辨证治疗痤疮的临床报道。另外还缺乏关于中成药安全性评价及疗程研究的相关文献。

参与共识起草专家名单(以姓氏笔画为序) 刁庆春(重庆市第一人民医院)、刘巧(海南省皮肤病医院)、刘红霞(新疆维吾尔自治区中医医院)、闫小宁(陕西省中医院)、宋坪(中国中医研究院广安门医院)、肖云(昆明市中医院)、陈达灿(广东省中医院)、陈利远(贵阳市第二人民医院)、杨志波(湖南中医药大学第二附属医院)、杨素清(黑龙江中医药大学附属第一医院)、杨洁(海南省皮肤病医院)、范瑞强(广东省中医院)、周冬梅(北京市中医医院)、段逸群(武汉市第一医院)、龚丽萍(江西中医药大学附属医院)、黄宁(福建医科大学附属第二人民医院)

主要执笔者 刘巧、闫小宁、杨洁

参 考 文 献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 2004.
State Administration of Traditional Chinese Medicine. Criteria for diagnosis of and evaluation of therapeutic effect on diseases and syndromes in traditional Chinese medicine[M]. Nanjing: Nanjing University Press, 2004.
- [2] 中华医学会. 临床诊疗指南-皮肤病与性病分册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006.
Chinese Medical Association. Clinical guidelines for diagnosis and treatment - dermatology and venereology fascicule [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2006.
- [3] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002.
Zheng XY. Guiding principles for clinical study of new Chinese medicines (try out) [M]. Beijing: China Medical Science Press, 2002.
- [4] 刘巧. 中医皮肤病诊疗学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014.
Liu Q. Diagnosis and treatment of dermatoses by traditional Chinese medicine [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2014.
- [5] 杨健芳. 148 例痤疮中医辨证分型与临床疗效观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2001, 26(3): 219-220. DOI: 10.3321/j.issn:1672-7347.2001.03.011.
Yang JF. Syndrome differentiation and typing of traditional Chinese medicine and the clinical efficacy in 148 cases of acne vulgaris[J]. Bull Hunan Med Univ, 2001, 26(3): 219-220. DOI: 10.3321/j.issn:1672-7347.2001.03.011.
- [6] 杨柳, 赖梅生. 痤疮中医优化诊疗方案研究[J]. 新中医, 2011, 43(10): 64-65.
Yang L, Lai MS. Research on the optimal scheme of diagnosis and treatment of acne by traditional Chinese medicine[J]. J New Chin Med, 2011, 43(10): 64-65.
- [7] 詹伟伟, 赵满忱, 陈柯村, 等. 基于文献研究的痤疮中医临床诊治规律探析[J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(4): 1215-1217.
Zhan WY, Zhao MS, Chen KC, et al. Analysis of clinical diagnosis and treatment regularity in TCM about acne based on literature research[J]. China J Trad Chin Med and Pharm, 2014, 29(4): 1215-1217.
- [8] 杨柳, 钱江, 周耀湘, 等. 岭南地区寻常痤疮中医临床流行病学调查分析[J]. 时珍国医国药, 2006, 17(1): 95-96. DOI: 10.3969/j.issn.1008-0805.2006.01.064.
Yang L, Qian J, Zhou YX, et al. Investigation of the clinical epidemiology of TCM on acne vulgaris in the Lingnan area[J]. Lishizhen Med Mater Medica Res, 2006, 17(1): 95-96. DOI: 10.3969/j.issn.1008-0805.2006.01.064.
- [9] 成霞霞. 寻常痤疮中医辨证的研究进展[J]. 时珍国医国药, 2005, 16(2): 163-164. DOI: 10.3969/j.issn.1008-0805.2005.02.056.
Chen GX. Progress in TCM syndrome differentiation of acne vulgaris[J]. Lishizhen Med Mater Medica Res, 2005, 16(2): 163-164. DOI: 10.3969/j.issn.1008-0805.2005.02.056.
- [10] 王政洁, 陈力. 寻常痤疮中医体质学研究进展[J]. 河南中医, 2014, 34(5): 979-981.
Wang ZJ, Chen L. Study on acne vulgaris and biotpyology of Chinese medicine[J]. Henan Tradit Chin Med, 2014, 34(5): 979-981.
- [11] 严迺哈, 彭拥军, 刘跃光. 寻常痤疮中医研究概述[J]. 辽宁中医药大学学报, 2014, 16(7): 132-134. DOI: 10.13194/j.issn.1673-842x.2014.07.046.
Yan EH, Peng YJ, Liu YG. An overview of TCM research in acne vulgaris[J]. J Liaoning Univ Tradit Chin Med, 2014, 16(7): 132-134. DOI: 10.13194/j.issn.1673-842x.2014.07.046.
- [12] 余明红. 姜黄消痤搽剂联合红蓝光治疗寻常性痤疮疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2013, 32(17): 26. DOI: 10.3969/j.issn.1006-0979.2013.17.029.
Yu MH. Observation of clinical effect of compound Jianghuang Xiaocuo liniment combined red-blue light in the treatment of acne vulgaris[J]. Inner Mongol J Tradit Chin Med, 2013, 17(198): 26. DOI: 10.3969/j.issn.1006-0979.2013.17.029.
- [13] 宋红光, 史萍, 于冬梅. 玫芦消痤膏治疗寻常型痤疮临床观察[J]. 中国美容医学, 2004, 13(2): 157. DOI: 10.15909/j.cnki.cn61-1347/r.2004.02.011.
Song HG, Shi P, Yu DM. Clinical observation of treatment of acne vulgaris by Meilu Xiaocuo cream[J]. Chin J Aesthet Med, 2004, 13(2): 157. DOI: 10.15909/j.cnki.cn61-1347/r.2004.02.011.
- [14] 张善露. 复方芙蓉叶酊治疗 74 例寻常型痤疮疗效观察[J]. 福建医药杂志, 2006, 28(1): 119. DOI: 10.3969/j.issn.1002-2600.2006.01.082.
Zhang SL. Observation of efficacy of compound tincture of hibiscus leaves in treating 74 patients with acne vulgaris[J]. Fujian Med J, 2006, 28(1): 119. DOI: 10.3969/j.issn.1002-2600.2006.01.082.
- [15] 李伟权, 陈宏辉, 周秀莲, 等. 龙珠软膏治疗中度痤疮的疗效观察[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2015, 31(4): 246.
Li WQ, Chen HH, Zhou XL, et al. Effect of Longzhu ointment on the treatment of moderate acne[J]. Chin J Lepr Skin Dis, 2015, 31(4): 246.
- [16] 李艳. 点阵 CO₂ 激光联合积雪苷霜软膏治疗痤疮凹陷性瘢痕疗效观察[J]. 中国医疗美容, 2014, 2: 57-58.
Li Y. Observation of effect of fractional CO₂ laser combined with asiaticoside ointment in the treatment of atrophic acne scar[J]. China Med Cosmetol, 2014, 2: 57-58.
- [17] 王欣. 合理应用中成药治疗痤疮[J]. 中国药房, 2009, 20(3):

- 238-240.
Wang X. Rational use of Chinese patent medicines in the treatment of acne[J]. China Pharm, 2009, 20(3): 238-240.
- [18] 罗文娟. 金花消痤丸治疗痤疮的疗效观察及对患者生活质量的影响[J]. 湖北中医杂志, 2009, 31(9): 52-53. DOI: 10.3969/j.issn.1000-0704.2009.09.034.
Luo WJ. *Jinhua Xiaocuo* pills in the treatment of acne: evaluation of efficacy and impacts on quality of life in patients[J]. Hubei J Tradit Chin Med, 2009, 31(9): 52-53. DOI: 10.3969/j.issn.1000-0704.2009.09.034.
- [19] 邓智建, 李占国, 曹冬梅, 等. 金花消痤丸联合 0.05% 他扎罗汀乳膏治疗寻常性痤疮的疗效观察[J]. 中国药房, 2010, 21(12): 1124-1126.
Deng ZJ, Li ZG, Cao DM, et al. Acne vulgaris treated by *Jinhua Xiaocuo* pills and 0.05% tazarotene cream [J]. China Pharm, 2010, 21(12): 1124-1126.
- [20] 刘丽华, 杨万军, 何云飞, 等. 阿达帕林凝胶联合一清胶囊治疗寻常痤疮疗效观察[J]. 四川医学, 2013, 34(8): 1161-1162.
Liu LH, Yang WJ, He YF, et al. Clinical observation on the combination use of adapalene gel and *Yiqing* capsules in the treatment of acne vulgaris[J]. Sichuan Med J, 2013, 34(8): 1161-1162.
- [21] 黄丽萍, 阮爱星. 美诺平颗粒治疗肺热血瘀寻常型痤疮的疗效观察[J]. 海峡药学, 2008, 20(4): 88-89. DOI: 10.3969/j.issn.1006-3765.2008.04.047.
Huang LP, Ruan AX. An investigation of therapeutic effect of *Meinuoping* particles for treatment of patients with acne vulgaris (syndrome of blood stasis due to lung heat) [J]. Strait Pharm J, 2008, 20(4): 88-89. DOI: 10.3969/j.issn.1006-3765.2008.04.047.
- [22] 李晓峰. 皮肤血毒丸联合维胺酯胶囊治疗痤疮 160 例[J]. 浙江中医杂志, 2011, 46(3): 227. DOI: 10.3969/j.issn.0411-8421.2011.03.056.
Li XF. Observation on effect of *Pifubing Xuedu* pills combined with viaminate capsules in treatment of 160 patients with acne [J]. Zhejiang J Tradit Chin Med, 2011, 46(3): 227. DOI: 10.3969/j.issn.0411-8421.2011.03.056.
- [23] 杨智承, 王榕乐, 罗绍宝, 等. 复方珍珠暗疮片药效学研究[J]. 中药材, 2010, 33(10): 1621-1624. DOI: 10.13863/j.issn1001-4454.2010.10.011.
Yang ZC, Wang RL, Luo SB, et al. Study on pharmacodynamics of compound *Zhenzhu Anchuang* tablets [J]. J Chin Med Mater, 2010, 10(33): 1621-1624. DOI: 10.13863/j.issn1001-4454.2010.10.011.
- [24] 钱丽超, 李刚. 黄煌运用桂枝茯苓丸治疗痤疮验案 4 则[J]. 上海中医药杂志, 2014, 48(2): 22-23.
Qian LC, Li G. Huang Huang's experience in the treatment of acne with *Guizhi Fuling* pills: report of 4 cases [J]. Shanghai J Tradit Chin Med, 2014, 48(2): 22-23.
- [25] 邓智建, 曹冬梅, 刘新民, 等. 丹参酮胶囊联合 5% 过氧苯甲酰凝胶治疗寻常型痤疮的疗效观察[J]. 中国药房, 2011, 22(24): 2290-2291.
Deng ZJ, Cao DM, Liu XM, et al. Efficacy observation of tanshinone capsules combined with 5% benzoyl peroxide gel in the treatment of acne vulgaris: an observational study [J]. China Pharm, 2011, 22(24): 2290-2291.
- [26] 姚春海, 苏爱华. 丹参酮胶囊治疗结节囊肿性痤疮的临床疗效评价[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2013, 8(3): 339-340. DOI: 10.3969/j.issn.1009-2501.2003.03.029.
Yao CH, Su AH. Clinical efficacy of tanshinone capsules in treatment of patients with nodular-cystic acne [J]. Chin J Clin Pharmacol Ther, 2013, 8(3): 339-340. DOI: 10.3969/j.issn.1009-2501.2003.03.029.
- [27] 周克邦. 功劳去火片治疗寻常痤疮 58 例[J]. 新中医, 2002, 34(6): 48-49. DOI: 10.3969/j.issn.0256-7415.2002.06.029.
Zhou KB. Observation on effect of *Gonglao Qihuo* tablets in treatment of 160 patients with acne vulgaris [J]. New J Tradit Chin Med, 2002, 34(6): 48-49. DOI: 10.3969/j.issn.0256-7415.2002.06.029.
- [28] 严苗苗, 刘仲荣, 李翠华, 等. 米诺环素胶囊联合逍遥丸治疗冲任失调型痤疮的效果[J]. 广东医学, 2015, 11: 1764-1765.
Yan MM, Liu ZR, Li CH, et al. An investigation of therapeutic effect of minocycline capsules with *Xiaoyao* pills for treatment of patients with acne (syndrome of disharmony of Chong and Conception Channels) [J]. Guangdong Med J, 2015, 36(11): 1764-1765.
- [29] 陈富祺, 李雪莲, 郭祖安, 等. 当归苦参丸联合阿达帕林凝胶治疗寻常性痤疮 45 例疗效观察[J]. 中国美容医学, 2014, 23(4): 325-327.
Chen FQ, Li XL, Guo ZA, et al. Clinical observation of 45 cases acne vulgaris treated by *Danggui Kushen* pills combined with adapalene gel [J]. Chin J Aesthet Med, 2014, 23(4): 325-327.
- [30] 潘秋花, 虞永池. 六味地黄丸治疗迟发性痤疮 43 例观察[J]. 浙江中医杂志, 2010, 45(4): 273. DOI: 10.3969/j.issn.0411-8421.2010.04.031.
Pan QH, Yu YC. *Liuwei Dihuang* pills for the treatment of 43 cases of late-onset acne: a clinical observation [J]. Zhejiang J Tradit Chin Med, 2010, 45(4): 273. DOI: 10.3969/j.issn.0411-8421.2010.04.031.
- [31] 姚莹. 润燥止痒胶囊联合培氟沙星乳膏、阿达帕林凝胶治疗寻常型痤疮疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2014, 4: 20-21. DOI: 10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2014.04.212.
Yao Y. Observation of efficacy of *Runzao Zhiyang* capsules combined with pefloxacin cream and adapalene gel for the treatment of acne vulgaris [J]. Chin J Modern Drug Appl, 2014, 8(4): 20-21. DOI: 10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2014.04.212.

(收稿日期: 2016-03-07)

(本文编辑: 尚淑贤)

全国皮肤外科及抗衰老学习班通知

为推动我国皮肤外科、美容治疗、以及医学抗衰老的发展,中国整形美容协会抗衰老分会定于 2016 年 10 月 27 - 31 日在上海举办全国皮肤外科及抗衰老学习班。届时将邀请皮肤美容外科以及抗衰老、激光、光医学领域的知名专家赵启明、吴溯帆、王秀丽、方方、李航教授等,就皮肤美容外科及抗衰老的基础及临床进行系统讲座,并有丰富精彩的临床病例展示,内容包括注射微整形、激光及光技术应用、皮肤肿瘤、色素性皮肤病、毛发诊疗技术进展等。学习结束经考核合格后,颁发中国整形美容协会皮肤外科及抗衰老学习班结业证书,并授予国家级一类继续医学教育 10 学分。联系地址:上海市皮肤病医院皮肤外科,上海市保德路 1278 号。联系人:沈红侠(上海市皮肤病医院),手机/微信:18017336469, Email: 823208164@qq.com;陈裕充(上海市皮肤病医院),手机/微信:13681706567, Email: 973309637@qq.com;布文博(中国医学科学院皮肤病医院),手机:15005157051, 微信:bu15005157051, Email: buwenbo@163.com。