

基于“卫气稽留”理论论治寻常型银屑病

李昊, 刘拥军*

黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2026年3月15日; 录用日期: 2026年4月9日; 发布日期: 2026年4月16日

摘要

银屑病作为临床难治性疾病之一, 其发病机制复杂且缠绵难愈。本文以《黄帝内经》“卫气稽留”理论为根基, 系统阐释其从红斑迸发、斑块固着到燥屑脱落的全程演变规律, 其病机可归结为肺脾肾亏虚导致的卫气稽留, 并在此基础上进一步发展为血热, 血瘀, 血燥三大病理改变。针对这一复杂病程演变并结合临床实际, 提出了七种辨证治法, 即辛凉轻宣以散卫热, 凉血散血以清血热、养血润燥以生卫源、活血祛瘀以疏卫道、补肺益气以行卫气、健脾化湿以澄卫源、补肾纳气以固卫根, 如此方能营卫得源、清浊得分, 卫气得行, 血脉得通、卫行得畅, 身无邪扰、内外皆安。本文通过整合古籍文献与现代医学研究, 不仅为寻常型银屑病的中医药治疗提供了理论依据, 也为临床实践开拓了新的理论支撑与实践路径。“卫气稽留”理论来源于《黄帝内经》, 基于“卫气稽留”理论, 结合现代医学对寻常型银屑病的描述, 认识到根据“卫气稽留”理论所描述的病理状态与寻常型银屑病的分期相契合, 据此提出基于“卫气稽留”理论论治寻常型银屑病, 旨在为中医药治疗寻常型银屑病提供新的思路。

关键词

银屑病, 寻常型银屑病, 卫气稽留, 证候辨识与治疗, 治疗策略

Treatment of Psoriasis Vulgaris Based on the Theory of “Wei-Qi Retention”

Hao Li, Yongjun Liu*

Graduate School, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: March 15, 2026; accepted: April 9, 2026; published: April 16, 2026

Abstract

Psoriasis, a clinically refractory disease characterized by complex pathogenesis and protracted

*通讯作者。

course, is systematically elucidated in this paper through the theoretical framework of “wei-qi retention” from the *Huangdi Neijing*. The study clarifies its holistic evolutionary pattern from erythema eruption and plaque consolidation to xerotic desquamation, attributing the pathogenesis to constitutional deficiencies of lung, spleen, and kidney leading to wei-qi retention, which further develops into three major pathological transformations: blood-heat, blood-stasis, and blood-dryness. Addressing this complex pathological progression and integrating clinical practice, seven syndrome-differentiated therapeutic strategies are proposed: (1) dispersing Wei-heat through pungent-cool exterior-releasing methods; (2) clearing blood-heat via cooling and dispersing blood; (3) nourishing blood and moistening dryness to regenerate wei-qi sources; (4) promoting blood circulation and removing stasis to unblock wei-qi pathways; (5) reinforcing lung and benefiting qi to regulate wei-qi movement; (6) strengthening spleen and resolving dampness to purify wei-qi origins; and (7) tonifying kidney and anchoring qi to consolidate wei-qi roots. These approaches aim to restore the origin of ying-qi and wei-qi, differentiate clarity from turbidity, ensure smooth circulation of wei-qi and blood vessels, and ultimately achieve internal-external homeostasis free from pathogenic disturbances. By integrating classical medical literature with modern research, this study not only provides theoretical foundations for traditional Chinese medicine (TCM) treatment of psoriasis vulgaris but also opens new theoretical and practical pathways for clinical practice. The “wei-qi retention” theory, rooted in the *Huangdi Neijing*, demonstrates remarkable alignment with modern medical descriptions of psoriasis vulgaris staging. This paper proposes a TCM therapeutic approach for psoriasis vulgaris based on the “wei-qi retention” theory, aiming to offer novel perspectives for TCM treatment of this condition.

Keywords

Psoriasis, Psoriasis Vulgaris, Wei-Qi Retention, Syndrome Differentiation and Treatment, Therapeutic Strategy

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

银屑病是一种与遗传及免疫相关的慢性炎症性皮肤病，临床以浸润性红斑，云母状鳞屑为典型临床表现。根据银屑病的临床特征，可分为寻常型、关节病型、脓疱型及红皮病型，其中寻常型占99%以上，其他类型多由寻常型银屑病转化而来。西医对于银屑病的治疗只能达到近期疗效，不能防止复发。中医在降低皮损面积、减轻红斑、浸润、鳞屑等症状方面具有显著优势，且能有效防止复发。

2. “卫气稽留”理论的源流及认识

《灵枢·本藏》篇有言：“卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开阖者也”。这段话概括了卫气温养肌肉、充实皮肤的基础功能，其本质是人体防御与代谢系统的核心环节。如果卫气虚损或者运行失常则会造成“卫气稽留”。“卫气稽留”理论最早见于《黄帝内经》，《灵枢·口问》曰：“夫百病之始生也，皆生于风雨寒暑，阴阳喜怒，饮食居处，大惊卒恐，则血气分离，阴阳破败，经络厥绝，脉道不通，阴阳相逆，卫气稽留，经脉虚空，血气不次，乃失其常。”此处“卫气稽留”是指卫气运行失常，即卫气不能如常地敷布于外而留滞脉中，经脉虚空，影响营血运行，导致营卫失调进而产生一系列的病理反应[1]。

中医理论强调，卫气的防御功能与肺、脾、肾三脏的协同作用密不可分，其生成与输布遵循“根于

下焦、养于中焦、发于上焦”的生理规律。具体而言：上焦主宣发：肺为气之主，通过宣发之力将卫气布散至肌表，形成抵御外邪的屏障，正如《灵枢》所言“卫气者，所以温分肉，充皮肤”。肺气充足则卫外固密，汗孔开合有度，此即“肺主气属卫”的生理基础。中焦主化生：脾为后天之本，运化水谷精微以生成卫气的物质基础。《灵枢·五癯津液别》明确指出“脾为之卫”，强调脾胃功能正常是卫气化生的关键，若脾虚则卫气匮乏，易致体虚易感。下焦主滋养：肾藏先天之精，内含卫阳之气，为卫气的根本动力。《内经》云“卫出下焦”，肾气通过蒸腾作用推动卫气运行，维持其昼夜节律与防御效能，故肾虚常表现为卫外不固、畏寒易病。综上，卫气的功能实为肺之宣发、脾之化生、肾之滋养协同作用的结果，三脏虚损皆可导致卫气失调，引发外邪侵袭或内伤发热等病理变化[2]。

银屑病，属于中医学“白疔”的范畴。银屑病多由风、寒、湿等外邪侵袭肌表，导致卫气运行受阻。卫气为抵御外邪第一道防线：卫气宣发于肺，温煦肌表，若卫气稽留，运行受阻，腠理疏松，邪气滞留，引发气血不和。《素问·生气通天论》云“卫气不固，邪气客之”，与银屑病患者易因感冒诱发皮损加重的临床特点一致。卫气“充皮肤，肥腠理”，通过输布津液维持角质层含水量。卫气稽留则津液不布，导致银屑病患者皮肤干燥、脱屑、屏障功能受损。银屑病易复发、病程迁延，反映卫气生成之源及运行通道长期受损。肾为卫气之根：肾精亏虚致卫气化生不足，病程迁延，如关节病型银屑病伴骨质疏松；脾为卫气之源，脾虚湿困致卫气生成减少，皮损反复，如肥胖患者银屑病易加重。由此可见，卫气稽留理论能系统阐释银屑病“外邪触发-免疫紊乱-屏障破坏-慢性复发”的复杂病机，能将外邪、免疫、皮肤屏障、遗传等多因素统一于“卫气运行”的框架中，解释银屑病从急性发作(卫气郁滞)到慢性消退(卫气虚损)的全周期演变；为中医药治疗寻常型银屑病提供新的理论支撑和治疗思路。

肺脾肾亏虚为中医诸多慢性内伤疾病的共同病机基础，银屑病之所以特异性表现为卫气稽留核心病理，而非“营卫不和”“气不摄血”等其他状态，核心源于其病位、病理演变、发病特点与卫气功能的高度绑定，与其他疾病存在本质差异。银屑病核心病位在肌表皮毛、腠理分肉之间，恰是《内经》所载卫气“温分肉、充皮肤、肥腠理”的专属循行与作用场所，肺脾肾作为卫气“发于上焦、养于中焦、根于下焦”的核心脏腑，其亏虚直接导致卫气在肌表靶器官的运行失常，而非其他脏腑病的泛化气机失调；同时卫气稽留“郁滞化热→血行受阻→津血耗伤”的递进式病理，精准对应银屑病进行期红斑、静止期肥厚斑块、消退期干燥脱屑的全病程皮损，这与以自汗、恶风等全身营卫失配为核心、无局灶性进展性皮损的营卫不和，以及以出血证候为核心、病机为气虚失摄而非气机郁滞的气不摄血有本质区别；此外银屑病“外感诱发、慢性迁延、反复发作”的临床特征，仅能通过卫气稽留病机完整解释，卫气为肌表第一道防御屏障，肺脾肾亏虚致卫气稽留、卫外不固，故外感易触发皮损加重，而病根在于脏腑亏虚导致的卫气生成输布失常，仅对症治疗则病根未除，必然反复发作。

3. 从“卫气稽留”出发分析寻常型银屑病各期病机

3.1. 与银屑病主流中医病机理论的对比及理论优越性

目前中医论治寻常型银屑病的主流理论为“风湿热毒论”与“血分蕴热论”，二者均形成了成熟的临床治疗体系，但存在病机阐释的局限性。“卫气稽留”理论并非否定主流理论的合理内核，而是对其进行源头性补充与体系性升华，具有不可替代的理论价值。

3.1.1. 与“风湿热毒论”的对比

该理论为中医外科经典论治思路，核心认为银屑病由风、湿、热、毒外邪侵袭肌表、气血凝滞化燥所致，以祛邪为核心治法，对急性期红斑瘙痒等实证疗效明确。但该理论仅聚焦外邪标实，未阐释发病的内在本，无法解释“同等外感条件下仅特定人群发病”的问题，更难以覆盖全病程、解决复发难题。

“卫气稽留”理论将外邪视为发病的触发因素,明确“卫气不固、邪气客之”的发病前提,既认可外邪的作用,又锁定了肺脾肾亏虚的内在病根,治疗上实现标本兼顾,完整覆盖银屑病从急性发作到慢性迁延的全病程。

3.1.2. 与“血分蕴热论”的对比

该理论为当前临床主流,核心构建了“血热-血瘀-血燥”的线性病机,对应银屑病三期病程,形成了“凉血-活血-养血”的治疗体系。但该理论以血分异常为发病起点,属“以果为因”,未阐释血分病变的上游病机,割裂了“气为血帅”的整体关联,线性辨证难以覆盖临床虚实夹杂的复杂情况。

“卫气稽留”理论将血热、血瘀、血燥视为卫气稽留的继发性病理改变,构建了“脏腑亏虚-卫气稽留-气机失调-血分失常”的完整病机链,既完整涵盖了该理论的核心内容,又突破了线性辨证的局限,实现了从气调血、调脏治本,对临床复杂病机的解释力与指导力显著提升。

综上,“卫气稽留”理论实现了病机阐释的整体性、临床治疗的全周期性,为银屑病论治提供了更具深度与实用性的全新思路。

3.2. 进行期: 卫气稽留, 郁而化热, 致使热毒壅盛

卫气本应通过脾气生成,肾气推动运行,肺气宣发布散于肌表,若因肺气虚损无力宣发表或者脾气亏虚,卫气生成乏源,或者肾虚,无力蒸腾推动都会导致卫气稽留不行,气机壅滞,郁久化热。正如《素问·生气通天论》所言:“营气不从,逆于肉理,乃生痈肿”,卫气稽留后形成里热郁结,郁久成毒,灼腐血肉,形骸溃败的状态,热毒充斥肌表,表现为红斑、灼热、瘙痒加剧,符合寻常型银屑病进行期的病理表现:皮损颜色鲜红、鳞屑增多、薄膜现象明显等,也符合寻常型银屑病血热证和热毒证的特点。

3.3. 静止期: 卫气郁滞, 血行受阻, 阴血耗伤, 化燥生风

《灵枢·痈疽》提出:“中焦出气如露,上注溪谷,而渗孙脉,津液和调,变化而赤为血。”卫气作为“悍气”,其剽疾滑利之性为营血运行提供动力,推动津液渗入孙络化生血液,并助其布散全身。然而卫气郁滞日久,无力推动营血运行,导致血行受阻,瘀血内生。正如《血证论》所言“气为血之帅,血为气之母”,气滞则血瘀,瘀血阻滞肌表络脉,形成银屑病静止期特征性的肥厚斑块。此时皮损基底暗红,鳞屑黏腻,触之坚韧,符合“血瘀证”表现。

《素问·调经论》有言“血气未并,五脏安定,孙络水溢,则经有留血”指出血行不畅则留而为瘀,瘀血阻滞孙络,影响气血输布,久而耗伤营血。营血亏虚不能濡养肌肤,出现干燥、脱屑、瘙痒等症状,即《外科正宗》所述“血燥风燥,肌肤失养”。此时皮损颜色转淡,基底浸润减轻,但鳞屑仍存。《血证论》曰“血虚则风生,犹旱久则起狂风。”血虚生风,虚风内动,与残留的瘀热结合,形成“血燥风盛”状态。患者表现为夜间瘙痒加剧,搔抓后鳞屑增多,甚至继发抓痕、血痂,符合静止期“血燥证”特征。

3.4. 消退期: 卫气虚损, 布散乏力, 余邪残留, 伏于络脉

《景岳全书》所言:“郁久则气必衰,衰则运化无力,虚象渐露。”卫气稽留日久,耗伤肺脾肾之气。卫气根源于肾精与脾胃运化的水谷精微,消退期患者多因病程迁延,脾肾之气受损,导致卫气化生匮乏。《灵枢·营卫生会》云:“人受气于谷,谷入于胃,以传于肺,五脏六腑皆以受气”,脾虚则水谷精微不化,卫气匮乏,故银屑病消退期表现为皮肤干燥、脱屑,屏障功能下降。如《素问·痹论》言:“卫者,水谷之悍气也……其气剽疾滑利,不能入于脉也”卫气需依赖肺气宣发以布散肌表。肺气不足时,卫气不能正常输布至皮毛,导致局部卫外不固,表现为瘙痒反复、新发皮损隐现。当机体再次受到

外邪侵袭时, 引动伏邪外出, 内外夹攻, 使得症状加重, 符合银屑病感冒后易复发的特点。

《临证指南医案》有言“初为气结在经, 久则血伤入络。”银屑病进行期热毒炽盛, 虽经治疗热象缓解, 但余热未清, 伏于孙络、玄府。现代研究显示, 消退期真皮毛细血管仍存在异常增生(VEGF 高表达), 对应中医“热毒稽留络脉”的表现, 表现为淡红斑或色素沉着。

4. 基于卫气稽留理论的银屑病中医分期治疗

4.1. 银屑病进行期的中医治疗策略

4.1.1. 卫气稽留, 郁遏不甚, 治宜辛凉透表、轻宣卫气

卫气稽留初期, 郁闭较轻, 尚未伤及营血, 《温热论》有言“在卫汗之可也”, 故治疗需以辛凉透表、轻宣卫气为原则, 旨在疏通表邪、调和营卫, 防止热毒进一步内陷。

研究表明, 辛凉透表类中药(如金银花、连翘)可通过抑制炎症因子(如 $\text{TNF-}\alpha$ 、 IL-6)减轻皮肤炎症反应, 同时调节免疫细胞功能, 延缓病情进展[3]。

4.1.2. 卫气郁闭, 血热炽盛, 治宜凉血散血、清营透热

若卫气稽留进一步发展, 热毒壅盛入营, 出现高热、斑疹鲜红、舌绛苔黄等血热证候, 需凉血解毒兼透热转气。此证乃卫气郁闭日久, 气机壅滞化热, 热邪深入营分, 灼伤血络, 血热妄行所致。故治宜凉血散血、清营透热。

清营汤以犀角、生地黄为君药, 直清血分热毒; 契合《素问·至真要大论》“热淫于内, 治以咸寒, 佐以甘苦”之治则。银花、连翘、竹叶轻清透泄, 使营热外透, 体现“透热转气”之旨。此方配伍暗合《内经》“火郁发之”之理, 通过凉血散血, 宣透卫气, 从而恢复营卫运行。

现代临床试验表明, 犀角地黄汤能显著改善咪喹莫特诱导的银屑病模型小鼠的红斑、鳞屑和皮肤增厚情况[4]。其作用机制与抑制 PI3K/Akt/mTOR 这条促进角质形成细胞异常增殖的关键信号通路有关, 效果与经典抑制剂雷帕霉素相近[5]。

4.2. 银屑病静止期的中医治疗策略

4.2.1. 卫气稽留, 血行受阻, 瘀血内生, 治宜行气活血, 化瘀通络

若银屑病进入静止期, 卫气稽留进一步导致气机壅滞, 血行受阻, 瘀血内生。临床表现为皮损肥厚、颜色暗红、鳞屑黏腻、舌质紫暗或有瘀斑, 脉象多沉涩。此阶段核心病机为“气滞血瘀, 络脉不通”, 治当以行气活血、化瘀通络为法。

研究发现, 活血祛瘀药当归-川芎药对治疗银屑病的关键活性成分是 β -谷甾醇、杨梅酮和豆甾醇[6]。 β -谷甾醇具有调节细胞的生长与凋亡、抗氧化性的作用, 且能调节细胞信号通路。 β -谷甾醇通过减少肿瘤坏死因子(TNF)、 $\text{IL-1}\beta$ 和 IL-6 的释放, 使银屑病皮损炎症症状减轻。杨梅酮存在于多种果蔬中, 具有抗病毒、抗氧化、抗菌和保护神经的作用。豆甾醇具有免疫调节作用, 可提高银屑病患者抗炎因子 IL-10 水平, 抑制炎症因子 $\text{IL-1}\beta$ 和 $\text{TNF-}\alpha$ 的分泌, 能有效改善皮肤过敏反应[7]。

4.2.2. 血行不畅, 营血亏虚, 化燥生风, 治宜滋阴养血, 润燥消风

银屑病静止期出现的“血行不畅, 营血亏虚, 化燥生风”证候, 标志着病机从实转虚, 治疗需以滋阴养血、润燥消风为核心。治疗需紧扣“治风先治血, 血行风自灭”之理, 通过滋阴养血使津血得复, 风燥自平。

当归饮子以四物汤补血活血, 针对病之本虚; 荆芥、防风等祛风药治其标实; 黄芪、何首乌扶助正气, 防止祛风药耗伤阴血。全方共奏养血润燥、祛风止痒之效。

药理研究证实, 本方多种成分可通过多途径协同作用, 方中防风、荆芥能抑制组胺等炎症介质释放, 减轻变态反应; 黄芪可增强巨噬细胞活性, 调节免疫平衡。生地黄、何首乌等药物有助于提升角质层含水量, 修复受损的皮肤屏障, 当归、川芎能改善微循环, 为皮肤输送营养, 促进皮损消退。动物实验显示, 当归饮子可以通过下调 PI3K、AKT、mTOR 等蛋白的表达, 降低血清 IL-1 β 、IL-6、IL-17a 水平, 从而改善 PV 模型小鼠皮肤银屑病样损伤[8]。

4.3. 银屑病消退期的中医治疗策略

卫气稽留日久则气必衰, 卫气的虚损与肺脾肾三脏有直接联系。卫气的功能实为肺之宣发、脾之化生、肾之滋养协同作用的共同结果, 三脏虚损皆可导致卫气失调, 引发外邪侵袭或内伤发热等病理变化。故银屑病消退期应当以补益肺气为主, 以下从肺脾肾三脏分别论治。

4.3.1. 补肺益气以行卫

银屑病进展至消退期, 常因病程迁延、热毒耗伤, 导致肺气亏虚, 卫外不固。《黄帝内经》指出“肺者, 气之本”, 认为肺是人体气的根本, 主导一身之气和呼吸之气。《难经·十四难》提出“损其肺者益其气”, 明确了肺虚之证应当以补益肺气为治疗大法。如果银屑病患者在消退期有气短乏力, 体虚自汗, 畏风易感等症状, 则应考虑补肺益气固表。

玉屏风散为补肺益气代表方。方中黄芪益气固表为君, 白术健脾助卫为臣, 防风走表祛邪为佐使, 三药合用, 寓散于补, 使卫气充而邪不侵。

现代研究推测黄芪可能通过调控 VDR, 抑制 NETs 的形成, 从而改善银屑病小鼠炎症状态及角质细胞增生[9]。

研究发现, 补气药人参中的人参皂苷对 IMQ 诱导的小鼠银屑病有治疗作用并通过抑制角质形成细胞过度活化来缓解银屑病相关症状[10]。

4.3.2. 健脾化湿以澄卫源

银屑病进展至消退期, 常见脾虚湿困之证。脾为后天之本, 主运化水湿, 亦是卫气生化之源。若脾气虚弱, 运化失职, 则水湿内停, 困阻脾阳, 进一步影响卫气的生成与输布, 导致卫外不固, 病情迁延。对此, 治疗当以健脾化湿、澄源益卫为核心。

参苓白术散是健脾化湿的代表方剂, 其配伍体现了标本兼治的思路。方中常以人参、白术、茯苓、山药益气健脾为君, 从本虚论治, 恢复脾的运化功能; 以薏苡仁、白扁豆、莲子肉渗湿健脾为臣, 针对已形成的湿邪; 佐以砂仁行气和胃, 化湿醒脾, 使补而不滞; 并以桔梗宣利肺气, 载药上行, 通调水道, 体现了“肺为水之上源”的思路, 通过宣肺以助水道通调, 间接利于祛湿。全方共奏健脾益气、渗湿止泻之功, 脾气健运则湿邪自去, 卫气化生有源[11]。

研究表明健脾祛湿药茯苓中的茯苓酸可抑制皮损组织 IRS-1/ERK1/2 通路激活, 降低 PCNA、Involucrin 蛋白表达, 抑制皮损组织角质形成细胞增殖和分化, 改善银屑病模型小鼠胰岛素抵抗、炎症反应及病理损伤[12]。

4.3.3. 补肾纳气以固卫根

银屑病进展至消退期, 若见皮损淡红、瘙痒隐隐、腰膝酸软、动则气喘、夜尿频多等症, 多属肾虚不纳、卫根不固。《类证治裁·喘症》云: “肺为气之主, 肾为气之根。肺主出气, 肾主纳气, 阴阳相交, 呼吸乃和。”肾为先天之本, 卫气之根, 《灵枢·营卫生会》强调卫气“受气于谷, 谷入于胃, 以传于肺, 五脏六腑皆以受气”, 所以卫气的根本动力源于肾中元阳的蒸腾推动。若肾气亏虚, 固摄无权, 则卫气失于根基, 既不能温煦肌表, 亦无力固摄津液, 导致银屑病虽至消退期仍易反复发作, 或伴有畏寒肢

冷、汗出不止等症。

经典名方薯蓣纳气汤以山药为君, 补肺脾肾之阴, 敛冲固肾; 熟地、山萸肉滋肾填精; 生龙骨敛镇浮阳; 白芍、柿霜饼滋阴润燥; 牛蒡子、紫苏子降气平喘; 炙甘草调和诸药。全方以滋阴填精为本, 佐以敛镇降气之品, 使浮越之气归于下元, 使肾气得纳, 卫根得固。

5. 结语

基于“卫气稽留”理论论治寻常型银屑病, 构建了一套融贯“病机-分期-治法-方药”的完整诊疗体系。该体系将银屑病视为由肺、脾、肾三脏亏虚导致卫气运行失常, 进而引发营卫失调、气血壅滞的全身性疾病, 其“红斑-斑块-燥屑”的全程演变均可在“卫气稽留”框架下得到统一阐释。

在治疗上, 本文突破传统“血热-血瘀-血燥”的线性辨证模式, 创新性地提出“调脏-通卫-和血”的三维治法: 以补肺益气、健脾化湿、补肾纳气固护卫气生成与运行之本(治本); 以辛凉宣卫、活血疏卫畅通卫气运行之道(治标); 并结合凉血散血、养血润燥调和营血状态(治变)。此治法体系紧扣“卫气为枢纽, 脏腑为核心, 气血为表现”的病机关键, 通过恢复卫气“温分肉, 充皮肤, 肥腠理, 司开阖”的生理功能, 使营卫调和, 肌肤得养, 从而达到控制病情、减少复发的目标。

现代药理研究初步证实, 益气固表的黄芪可能通过调控 VDR 通路、健脾化湿的茯苓可通过调节 IRS-1/ERK1 通路、凉血散血的犀角地黄汤可抑制 PI3K/Akt/mTOR 信号通路等机制发挥治疗作用, 为“卫气稽留”理论提供了科学内涵。未来研究可进一步聚焦于卫气与免疫网络、皮肤屏障功能的具体关联, 以及扶正固卫法在调节银屑病免疫记忆中的作用, 从而推动中医药治疗银屑病向更精准、更深入的方向发展。

参考文献

- [1] 丁元庆. 《内经》营卫理论回顾[J]. 山东中医药大学学报, 2017, 41(1): 3-7.
- [2] 高颖, 叶欣, 向句一, 夏婷, 曾进浩. 基于“卫气稽留”论治化疗后中性粒细胞减少症[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2022, 24(9): 3638-3643.
- [3] 曹一钦, 文昌晖, 王秀琳, 张玲丽, 贾敏, 李斌. 基于网络药理学的金银花-连翘药对干预银屑病的分子机制[J]. 西部中医药, 2022, 35(11): 8-15.
- [4] 胡淑雅, 刘爱民, 冉铭娟, 侯舒川. 犀角地黄汤及其单味药有效成分治疗银屑病研究进展[J/OL]. 辽宁中医药大学学报, 2025: 1-16. <https://link.cnki.net/urlid/21.1543.R.20251126.1434.007>, 2026-04-12.
- [5] 陈嘉, 张晴, 安月鹏, 杨素清. 犀角地黄汤治疗银屑病的研究进展[J]. 中国医药导报, 2025, 22(29): 107-111.
- [6] 胡梦娇, 张慧杰. 基于网络药理学和分子对接的活血化瘀药对当归-红花调节 IL-17 信号通路治疗银屑病作用机制研究[J]. 中国中西医结合皮肤性病学期刊, 2025, 24(2): 112-119.
- [7] 俞鹏飞, 薛凯元, 林立, 杨婧雯, 安月鹏, 袁锐, 王姗姗, 杨素清. 基于网络药理学及分子对接分析当归-川芎药对治疗银屑病的作用机制[J]. 中国医院用药评价与分析, 2024, 24(8): 910-914.
- [8] 王翎芮, 李明玥, 庞尧斌, 陈安婧, 刘娥, 赵谊佳, 郭静. 当归饮子治疗寻常型银屑病的药理实验与分子生物学机制[J]. 世界中医药, 2025, 20(14): 2432-2440.
- [9] 李红霞, 赵泽鑫, 卢忠, 罗德莘, 陈雨佳, 管连城, 杨凡, 李福伦. 黄芪对银屑病小鼠中性粒细胞 VDR 表达及 NETs 形成的影响[J/OL]. 中华中医药学刊, 2025: 1-13. <https://link.cnki.net/urlid/21.1546.R.20251011.1009.002>, 2026-04-12.
- [10] 王雾. 人参皂苷 CK 对咪喹莫特诱导的小鼠银屑病的治疗作用[D]: [硕士学位论文]. 合肥: 安徽医科大学, 2021.
- [11] 叶泽婷. 参苓白术胶囊对脾虚湿阻证银屑病大鼠的作用机制及药效物质基础研究[D]: [硕士学位论文]. 广州: 广州中医药大学, 2024.
- [12] 郑树茂, 王华, 王淑惠, 雷明君, 解朋云. 茯苓酸对银屑病小鼠皮损组织 IRS-1/ERK1/2 通路及角质形成细胞增殖的影响[J]. 中国老年学杂志, 2024, 44(9): 2138-2143.