

Psoriasis is een aandoening die bij twee procent van de bevolking voorkomt. In Nederland lijden er maar liefst 300.000 mensen aan. De traditionele Chinese geneeskunde kijkt anders aan tegen de oorzaak van de ziekte en biedt andere uitgangspunten voor de behandeling. In dit artikel willen we die invalshoek nader belichten.

Door: Pamela van der Vleuten



Psoriasis

Een andere kijk op de behandeling ervan

Psoriasis is een veel voorkomende chronische, niet besmettelijke huidaandoening. Bij circa 5% van de psoriasispatiënten raken ook de gewrichten aangedaan door een chronische ontsteking die artritis psoriatica genoemd wordt. De huid kan in verschillende mate aangedaan zijn. Zo kan de huidafwijking bestaan uit een klein aantal plaques (dikke rode schilferende plekken) tot een uitbreiding van de plaques over het gehele lichaam.

In Nederland treft men psoriasis aan bij ongeveer één op de vijftig mensen, dit zijn ongeveer 250.000 patiënten). Er zijn etnische verschillen gevonden met betrekking tot het voorkomen van de ziekte. Zo is de frequentie minder dan 1% onder de Afro-Amerikanen, Chinezen, Nigerianen, Indiërs en bewoners van Lapland. De frequentie in de Verenigde Staten en Canada wordt vaak hoger opgegeven, namelijk tussen de 4,5% en 5%. Tweederde van de psoriasispatiënten lijdt aan een milde vorm en een derde heeft een matige tot ernstige uitbreidheid.



Incidentie

Psoriasis kan in principe in elke leeftijdscategorie de kop opsteken, hoewel incidentie op zuigelingenleeftijd ongewoon is. Tijdens de vroege volwassenheid en tussen het vijftigste en zestigste levensjaar komt het eerste verschijnen van psoriasis het vaakst voor. De aandoening vertoont dus een piek tussen de 20 en 30 jaar en tussen de 50 en 60 jaar. Erfelijkheid speelt een belangrijke maar nog niet volledig opgehelderde rol in het ontstaan van psoriasis. Inmiddels zijn er verschillende genen geïdentificeerd die betrokken blijken te zijn bij psoriasis. De genencombinatie die de grootste kans geeft op het ontstaan van de ziekte komt bij circa 2% van de bevolking voor. Niet iedereen ontwikkelt vervolgens de aandoening, omgevingsfactoren zijn hier dus ook van belang. Psychologische of fysieke stress kan het ontstaan van de ziekte uitlokken.

Extreme deling

Psoriasis is een veelvoorkomende huidaandoening, waarbij de plaquevormingen een kenmerk zijn van psoriasis. De oorzaak van psoriasis werd vroeger gesteld op de hyperproliferatie van de keratinocyten, dus de versnelde deling van de keratinocyten. De snelheid waarmee de cellen zich delen is afhankelijk van een balans tussen twee regulerende stoffen, namelijk cyclisch AMP (cAMP) en cyclisch GMP (cGMP). Een toename van cGMP leidt tot een versnelde celproliferatie terwijl een verhoogde cAMP wordt geassocieerd met versnelde celrijping en langzame replicatie. Bij psoriasispatiënten wordt zowel een verlaagde cAMP gevonden als een toegenomen cGMP en dit leidt tot een zeer snelle replicatie of vermeerdering van de huidcellen. Normaliter vervangt de huid zich in gemiddeld drie à vier weken, bij psoriasispatiënten is dit een kwestie van dagen.



Uit recent onderzoek is gebleken dat een andere grondslag ligt aan de oorzaak van psoriasis. Er is aangetoond dat de keratinocyten worden gestimuleerd tot een extreme deling door activatie van het immuunsysteem. Vanwege de activatie van T-lymfocyten wordt psoriasis een T-cel gemedieerde ontstekingsziekte genoemd.

Erfelijkheid

Psoriasis is niet besmettelijk, wel is het voor een deel erfelijk bepaald. De kans dat iemand psoriasis krijgt is groter wanneer dit ziektebeeld in de familie voorkomt. Om een voorbeeld te geven: Indien beide ouders psoriasis hebben, zullen de kinderen 50% kans hebben om ook psoriasis te krijgen. Als een van de ouders de aandoening heeft, hebben de kinderen 10% kans psoriasis te ontwikkelen.

Een erfelijke aanleg hoeft echter niet direct tot uiting te komen, meestal zorg een bepaalde trigger ervoor dat de aandoening zich ontwikkelt tot psoriasis. Deze triggerfactoren zijn bijvoorbeeld stress, eerder trauma aan de huid, infectieziekten, hormonale afwijkingen, of stofwisselingsziekten.

Chinese kruiden

In China wordt veel onderzoek gedaan naar behandeling van psoriasis met Chinese kruiden. Omdat de Chinese geneeswijze een andere manier van diagnosticeren en behandelen heeft gaan deze onderzoeken niet allemaal over precies dezelfde syndroomindeling of over dezelfde behandeling.

Onderstaande onderzoeken laten unaniem zien dat Chinese kruiden een goede remedie zijn voor psoriasis. Het resultaat is aanzienlijk groter dan die van spontane remissie (33 %). Het onderzoek van Cao Xue-hai e.a. laat in de follow-up zien dat de resultaten reproduceerbaar zijn. Alle patiënten met een terugval krijgen een verbetering van de situatie, het overgrote deel volledig.

In de Chinese geneeskunde wordt een relatie gelegd tussen ziekte en leefgewoonten. Zeker in het geval van psoriasis is dit van uitermate belang. Dit wordt ook aangetoond in de follow-up van het onderzoek door Mai He Mu Di e.a.

waar voor de meeste gevallen een verklaring wordt gegeven voor de terugval.

Onderzoeken

Alle onderzoeken zijn uitgevoerd met hoge dosering ruwe kruiden.

Clinical assessment of patients with recalcitrant psoriasis in a randomized, observerblind, vehicle-controlled trial using The Chinese Medicine Qing Dai (indigo naturalis). Lin YK, Chang CJ, Chang YC, Wong WR, Chang SC, Pang JH.²

Gedurende 12 weken werden 42 deelnemers met hardnekkige plaque psoriasis behandeld met indigozalf (gin dai). Het random dubbelblind placebo-gecontroleerd onderzoek liet zien dat er een afname was van score in roodheid en verdikking en schilfering (QingDai 6,3, placebo 12,8, $P < 0.001$), en reductie van gemiddelde plaquegrootte (Qing Dai 38.5%, placebo 90%, $P < 0.001$). Van de 42 patiënten (74%) bemerkten 31 het verdwijnen of sterk verminderen van laesies die met qing dai waren behandeld. De onderzoekers concludeerden hieruit dat qing dai zelf een nieuwe, veilige en effectieve behandeling voor plaque psoriasis is.

*Treatment of Psoriasis with Chinese Medicine door Zhuren Kang.*³

Door middel van Chinese syndroomdifferentiatie werden 108 patiënten met uitgebreide

Traditionele Chinese geneeskunde

Xu Yihou¹ maakt een onderscheid volgens de traditionele Chinese geneeskunde naar:

- windhitte, windkoude (beide beginstadia),
- bloedstase,
- winddroogte door bloeddeficiëntie, bloeddroogte door beschadiging van Yin,
- damphitte,
- disharmonie van Chong en Ren Mai,
- wind damp bi syndroom, deficiëntie van lever en nier (psoriatische artritis),
- accumulatie van damphitte toxines, milt deficiëntie met resterende toxines (pustulaire psoriasis),
- hitte toxines die Ying niveau beschadigen (erythrodermische psoriasis).



plaque psoriasis ingedeeld in de 'hitte in het bloed' type of het 'droog bloed' type. (Op basis van laesie morfologie, overige symptomen en pols en tong diagnostiek). Na maximaal 24 (gemiddeld 18) weken behandeling werd het volgende resultaat vastgesteld:

- Groep hitte in het bloed (54 patiënten): 72.2% van alle laesies verdwenen; 11.1% Verbetering > 80 %; 11,1 % verbetering tussen 30 en 80 %, 3 % geen verbetering.
- Groep droog bloed (54 patiënten): 59.2% van alle laesies verdwenen; 16.7% verbetering > 80%; 18.5% verbetering tussen 30 en 80 %; geen verbetering 6 %.

De patiënten van beide groepen waarvan alle laesies verdwenen waren, werden 12 tot 26 maanden gevolgd: 63.6% bleef stabiel, 5% had milde terugval, 25% had totale terugval.

The Treatment of 68 Cases of Psoriasis with Xiao Ying Fang (Disperse Silver Formula). Li Ya-qin.⁴

Door dr. Li werd in Amerika een studie gedaan naar de behandeling van psoriasis bij 68 patiënten (42 mannen, 26 vrouwen, 19-65 jaar oud, psoriasis tussen 6 maanden en 25 jaar), één maand voor de Chinese behandeling werden alle corticosteroiden, immuun-onderdrukkende medicatie en lichttherapie gestopt. De patiënten kregen een behandeling met Chinese kruiden afhankelijk van de vastgestelde Chinese syndroomdifferentiatie:

1. toxische hitte,
2. bloeddeficiëntie en winddroogte,
3. bloedstasis,
4. toxische damphitte.

Het resultaat werd beoordeeld aan de hand van de reductie in laesieoppervlak; 20 cases (29,4%) werden beschouwd als genezen (reductie 80 tot 100 %), 35 (51,5 %) als verbeterd (reductie 30 tot 80 %) en 13 (19%) geen reactie (reductie minder dan 30 %).

A Clinical Audit on the Treatment of 303 Cases of Psoriasis with Liang Xue Xiao Yin Tang Jia Jian (Cool the Blood & Disperse Silver [Scales] Decoction with Additions & Subtractions). door Mai He Mu Di [sic] et al.⁵

Door middel van Chinese syndroomdifferentiatie werden 303 patiënten met psoriasis verdeeld in drie groepen:

- Hitte in het bloed: 137 personen
- Bloeddroogte: 109 personen
- Bloedstasis: 57 personen.

Behandeling vond plaats met de kruidenformule (ruwe kruiden) liang xue xiao yin tang, die werd aangepast aan de syndroomdifferentiatie. De behandeling duurde 35 tot 120 dagen. Het resultaat werd gemeten in reductie van het laesie-oppervlak: 175 patiënten (57.76%) werden beschouwd als genezen (meer dan 95% reductie), 82 patiënten (27.06%) hadden een duidelijk effect (reductie tussen 75 en 95%), 30 patiënten (9.9%) waren verbeterd (reductie tussen 50 en 75%), en 16 (5.2%) had geen resultaat (reductie minder dan 50%).

Er was een follow-up van 50 van de 287 patiënten die effect van de behandeling hadden. In deze groep waren er 13 met een terugval (26%): 5 na een verkoudheid, 1 na een tonsillitis, 2 na het eten van scherpe voeding en het drinken van alcohol, en 5 zonder duidelijke oorzaak.

Eigenschappen groep:

- 172 mannen, 131 vrouwen, tussen 9 en 82 jaar,
- klachten tussen 7 dagen en 30 jaar (15 < 20 jr, 20 jr < 155 < 40 jr, 133 > 40 jr),
- klachten aanwezig tussen 7 dagen en 30 jaar (105 < 5 jr, 5 jr < 115 < 10 jr, 83 > 10 jr),
- laesies < 10% lichaamsoppervlak: 110, laesies > 30 % lichaamsoppervlak: 70,
- laesies verspreid over gehele lichaam: 200, laesies in beperkte gebieden: 103,



The Treatment of 86 Cases of Wind Heat Blood Dryness Pattern Common Psoriasis with Liang Xue Jie Du Fang (Cool the Blood & Resolve Toxins Formula) door Cao Xue-hui and Liao Lie-hui.⁶

Gedurende twee maanden kregen 86 patiënten met windhitte bloeddroogte psoriasis de kruidenformule liang xue jie du fang met kleine modificaties voor sterke hitteverschijnselen en het ontstaan van diarree (dagdosering meer dan 240 gram).

Het resultaat werd beoordeeld door middel van de reductie van het laesieoppervlak. Van de 86 patiënten werden 53 als genezen beschouwd (reductie meer dan 95%), 28 als verbeterd (reductie tussen 50 en 95%), 5 als niet-genezen (minder dan 50 % reductie).

Een follow-up na een half jaar tot een jaar liet zien dat er een terugval was in 38 van de 53 genezen patiënten. Na een herhaling van de genoemde behandeling waren 34 genezen en 4 verbeterd.

Eigenschappen groep:

- 55 mannen, 31 vrouwen tussen 16 en 63 jaar,
- klachten tussen twee maanden en 24 jaar,
- 34 patiënten met papulaire laesies, 33 plaque-achtige laesies, 9 geografische laesies, 10 patiënten met combinaties van genoemde laesies,
- 18 patiënten met initiële psoriasis, 68 patiënten met terugkerende psoriasis.

Mogelijkheid tot genezing?

De westerse geneeskunde gaat er van uit dat psoriasis niet te genezen is, vanwege de immunologische component. Er zijn nieuwe medicijnen beschikbaar die ingrijpen op het immuunsysteem, maar deze hebben veel bijwerkingen.

In de bovengenoemde onderzoeken wordt omwille van het onderzoek slechts een formule of een formule met verschillende modificaties onderzocht. In de klinische praktijk echter wordt de formule telkens aangepast aan de veranderde situatie. In het eindstadium van de behandeling wordt vooral nadruk gelegd op de onderliggende situatie: namelijk het reguleren van het immuunsysteem.

Tijdens de behandeling wordt gebruikt gemaakt van sheng di huang, mu dan pi, xuan shen en bai hua she she cao om ontstekingsreactie te verminderen. Ji xue teng en huang qi worden gebruikt om het immuunsysteem te reguleren. Van een review naar onderzoeken naar de effecten van Chinese kruiden op het immuunsysteem (bij kanker therapie) wordt een overzicht gegeven door Subhuti Dharmanda van Institute for Traditional Medicine in het artikel over biochemische inhoudstoffen van astragalus.^{7,8}

Hiermee is bewezen dat dergelijke kruidenformules het immuunsysteem kunnen beïnvloeden. Het is duidelijk dat emoties, voedings- en leefgewoontes een terugval kunnen veroorzaken. Behandeling met Chinese kruiden en verkeerde gewoontes zijn als het ware een balans.

Vanuit de Chinese geneeskunde zou ik stellen dat psoriasis genezen kan worden, mits men de juiste gewoontes in acht neemt. Er is, naar mij bekend, echter geen klinisch bewijs voor deze stelling.

Algemeen

Doordat huidandoeningen over het algemeen behandeld worden met hoge doseringen ruwe kruiden komen toxicaties en overgevoelheidsreacties vaker voor. Op dit gebied is nog veel onduidelijk. Mazin Al-khafadji adviseert om die reden leverenzymen te monitoren.⁹

Veel medici hebben vaak wel gehoord over de risico's op nier- en leverschade als gevolg van Chinese kruiden, maar weten er het fijne niet van. In Journal of Chinese Medicine wordt door Richard Blackwell uitgebreid omschreven wat er precies aan de hand was.¹⁰

Referenties

- 1 Xu Yihou Dermatology in Traditional Chinese Medicine, p169-191
- 2 Arch Dermatol. 2008 Nov;144(11):1457-64.
- 3 Zhongyi Zazhi (The Journal of Traditional Chinese medicine) 1981. 4. P22-24
- 4 Xin Zhong Yi (New Chinese Medicine), #5, 2001, on page 62
- 5 Shan Xi Zhong Yi (Shanxi Chinese Medicine), #3, 2001, on page 21
- 6 Xin Zhong Yi (New Chinese Medicine), #7, 2001, on page 58
- 7 www.itmonline.org/arts/millettia.htm
- 8 www.itmonline.org/arts/astragalus.htm
- 9 Monitoring of Liver Enzymes in Patients On Chinese Medicine
- 10 Adverse Events Involving Certain Chinese Herbal Medicines and the Response of the Profession