

消疣汤配合西药治疗复发性 尖锐湿疣 45 例

广西民族医药研究所(南宁 530001)

冯 桥

尖锐湿疣(CA)是人乳头瘤病毒(HPV)感染所致 ,临床治疗后的复发率较高。笔者采用中西医结合的治疗方法预防 CA 复发 ,疗效满意 ,现报告如下。

临床资料

所有病例均为本所附属医院 1997 年 10 月 ~ 1999 年 10 月的门诊病例 ,均是经 20% 足叶草酯、CO₂ 激光临床治疗后 ,无重复感染因素 ,而临床皮损反复发作者。全部病例符合《临床疾病诊断依据治愈好转标准》(孙传兴 ,北京 :人民军医出版社 ,1998:305—306)CA 诊断标准 ,并且经醋酸白试验呈阳性。

全部病例均根据机械随机法分组 ,即按患者就诊先后为

序编号,奇数组编入治疗组,偶数组编入对照组。治疗组男 34 例,女 11 例,年龄 16~58 岁,平均 27.16 岁,病程 46~360 天,平均 82.58 天;其中,初发者 12 例,多次发作者 33 例。对照组男 32 例,女 10 例,年龄 16~59 岁,平均 27.54 岁,病程 45~356 天,平均 81.63 天;其中初发者 10 例,多次发作者 32 例。两组病例的年龄、性别、病程、复发情况均无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性。

治疗方法

全部病例均先用 GX-Ⅲ型 CO₂ 激光(广西物理研究所出品)将全部肉眼可见疣除去。两组同时用干扰素 100 万国际单位作臀部肌肉注射(海南新大洲药业有限公司生产,生产批号 970405),隔天 1 次,共用了 3 周,治疗组同时加用自拟消疣汤外洗,药用:虎杖 30g 大黄 30g 大青叶 20g 板蓝根 30g 丹参 20g 赤芍 15g 龙胆草 15g 黄柏 30g 桃仁 10g 马齿苋 30g,每天 1 剂,水煎坐浴并外洗患处,连用 3 周。治疗期间禁止性生活。

结 果

以治疗后临床皮损复发情况作为观察指标。自拟疗效评定标准:6 个月内如在原位或其周围 2cm 范围内有新皮损视为复发。每月复诊 1 次,两组病例中,未定期复诊者,视为当月复发。

治疗组 45 例,有 4 例复发(9%),其中 1~2 个月有 2 例复发,3~4 个月有 2 例复发。对照组 42 例,有 19 例复发(45%),其中 1~2 个月复发 10 例,3~4 个月复发 6 例,5~6 个月复发 3 例,可见复发病例多集中在前 1~2 个月,以后复发率逐月下降。经统计学处理,两组相比差异有显著性($\chi^2 = 11.61, P < 0.05$)。

讨 论

CA 的复发原因除了残留皮损未能彻底清除外,与亚临床感染、早期潜伏感染人乳头瘤病毒、人体免疫功能低下或紊乱有关(倪容之.现代皮肤性病治疗学.北京:人民军医出版社,1994:308—312)。CA 属中医“阴蚀”、“日燥瘰”的范畴,临床上多以湿热型居多。邪气滞留不去,损伤正气,出现正虚邪恋,病邪缠绵,余毒不清之证,导致复发(秦万章.皮肤病研究.上海:上海科学技术出版社,1990:237—238)。因此,治疗原则以燥湿解毒化浊,活血化瘀扶正为主。笔者所选的方药中,龙胆草、虎杖、黄柏苦寒沉降,为清热燥湿解毒之良药,尤善除下焦湿热,为方中之君药;大青叶、板蓝根、马齿苋能清热凉血,解毒消痛,为臣药(现代药理实验证实,大青叶、板蓝根对多种病毒有较强的杀灭或抑制作用);佐以大黄、丹参、桃仁、赤芍以凉血活血,化瘀散结。中药煎水坐浴能使药力直接作用于病所,还可防止伤口感染,加速伤口愈合。诸药合用,有燥湿解毒、化浊洁阴之功。干扰素是一种广谱抗病毒活性物质,能通过诱生多种抗病毒蛋白来抑制病毒在细胞内复制。中西药合用能有效防止 CA 的复发。