

Gingko biloba on bromethalin-induced cerebral lipid peroxidation and edema in rats. *Am J Vet Res* 1992;53(1):138—142.

10 Ferrante RJ, Klein AM, Dedeoglu A, et al. Therapeutic efficacy of EGb761 (Gingko biloba extract) in a transgenic mouse

model of amyotrophic lateral sclerosis. *J Mol Neurosci* 2001; 17(1):89—96.

(收稿:2004-07-02 修回:2004-08-31)

宫糜平治疗乳头型宫颈糜烂的临床观察

赵可新¹ 宋旭霞² 杜 涛¹

宫颈糜烂为已婚妇女的常见病,根据糜烂程度的不同可分为 3 型:单纯型、颗粒型及乳头型,其中乳头型为较难治的一型。目前尚未发现理想的药物,治疗此型宫颈糜烂大多用物理疗法,但损伤较大,治愈后宫颈弹性差,妊娠分娩过程中,易造成宫颈裂伤及产后大出血。笔者自 1997 年 8 月—2004 年 5 月应用宫糜平 I、II 号联合应用治疗乳头型宫颈糜烂 100 例,取得满意疗效,现报告如下。

资料与方法

1 诊断标准 参照《中药新药治疗宫颈糜烂的临床研究指导原则》中宫颈炎诊断标准,并经组织病理学和阴道镜检查确诊。

2 临床资料 符合诊断标准,就诊前 2 周内未进行有关治疗,已婚或有性生活的患者 100 例,均为本院门诊患者,年龄 21~28 岁,平均(24.5±3.2)岁;病程 0.5~2 年,平均(1.1±0.8)年;其中轻度糜烂 22 例,中度糜烂 46 例,重度糜烂 32 例。

3 方法

3.1 宫糜平组成:宫糜平 I 号:大黄 10g 蟾酥 30mg 乳香 4g 轻粉 0.2g PVA(05—88)14g 药用甘油 1g 蒸馏水适量,制备成面积 40mm×40mm,厚度(0.08±0.02)mm 的膜剂,重量(248±30)mg,含生药约 5.7%;宫糜平 II 号:大黄 8g 黄连 5g 黄柏 8g 血竭 10g 乳香 3g 没药 3g 甘油 200g 甘油明胶基质 200g,制成栓剂 100 枚,每枚相当于生药 0.37g。

3.2 用法 用窥器暴露宫颈,干棉球拭去宫颈表面分泌物,将宫糜平 I 号药膜平贴于宫颈糜烂面,隔日 1 次,连续用药 3 次,继之,自行每晚睡前将宫糜平 II 号栓剂置于阴道宫颈部位,每日 1 枚,连续 6 次,两药共用 9 日为 1 个疗程,隔两日再进行下 1 个疗程,连续治疗 3 个月经周期,判定疗效。

3.3 观察项目

3.3.1 宫颈炎症改善情况 炎症积分评分标准:白带量多 1 分,明显量多 2 分;有异味 1 分;血性带下 2 分;性交出血 1 分;宫颈轻度糜烂 1 分,中度糜烂 2 分,重度糜烂 3 分。

3.3.2 电子阴道镜检查 检查前 2h 禁止妇科检查及性生活,进行醋酸白实验及碘着色试验。

3.3.3 宫颈组织病理学观察 将治疗前后所有的活检组织用 10% 甲醛溶液固定,经脱水、透明、石蜡包埋、切片、HE 染色,于光镜下观察治疗前后组织形态学的特征变化(试剂盒由北京中山生物技术有限公司提供)。

4 统计学方法 采用 *t* 检验及 *Ridit* 分析。

结 果

1 疗效判定标准 参照《中药新药治疗宫颈糜烂的临床研究指导原则》制定。痊愈:糜烂面由鳞状上皮覆盖,完全愈合,涂碘液全部着色,炎症消失,临床症状消退;显效:宫颈糜烂面较治疗前缩小 1/3~2/3,宫颈炎症积分较治疗前下降 66.7%;有效:宫颈糜烂面较治疗前缩小 1/3,宫颈炎症积分较治疗前下降 33.3%;无效:治疗前后宫颈糜烂面及宫颈炎症积分无变化,症状无改善者。

2 治疗结果 100 例患者轻度 22 例,痊愈 20 例,有效 1 例,无效 1 例,总有效率 95.45%;中度 46 例,痊愈 19 例,显效 6 例,有效 16 例,无效 5 例,总有效率 89.13%;重度 32 例,显效 12 例,有效 11 例,无效 9 例,总有效率 71.88%。治疗前宫颈炎症积分为(7.13±2.03)分,治疗后为(2.75±1.83)分,两者比较,差异有显著性($P<0.01$)。

3 治疗前后阴道镜检查情况 100 例患者治疗前宫颈表面多发(>2 个)散在或融合的乳头状突起,灰白色呈菜花状,涂 5% 醋酸后,突起苍白水肿,变得更明显。治疗后乳头突起完全消失 39 例,体积明显缩小 46 例,突起体积无变化 15 例。

4 病理形态学改变 100 例患者治疗后,乳头状结构消失者 39 例,较治疗前减少>2/3 者 18 例,较治疗前减少 1/3~2/3 者 28 例,无明显变化者 15 例。29 例中度非典型增生者,治疗后减轻为轻度 18 例,正常 2 例,无效 9 例;35 例轻度增生者,消失 10 例,无改善 25 例。

讨 论 宫颈糜烂以宫颈局部病变为主,本病的发病是由于“毒邪侵袭,结聚于子门”,治疗以辨病为主,抓住“毒邪结聚”这一病机关键,以攻毒散结,祛腐生肌,活血化腐为治则,以宫糜平 I、II 号联合用药外治宫颈糜烂,使药物直接作用于病变部位,药力直达病变所在。宫糜平中大黄有逐瘀活血之功;蟾酥有解毒消肿之功效,用于疔毒痈肿,近年来有用于癌症治疗的报道;轻粉有毒,对皮肤黏膜具有腐蚀作用,功效为解毒杀虫,外用于疥癣、疮疡,对真菌有抑制作用;没药能散瘀活血、消肿生肌,偏行瘀;以上诸药合用,以毒攻毒,散瘀活血。另外,宫糜平 I 号为膜剂,集中有效成分直接作用于宫颈局部;宫糜平 II 号为栓剂,用药方便,以大黄、黄柏、黄连散热解毒,祛瘀消肿,为消散乳头结节的要药,配伍乳香、血竭增强活血化瘀、生肌之功效,使腐烂创面及早愈合。通过临床观察可知,宫糜平对乳头型宫颈糜烂有较好疗效。

(收稿:2004-08-30 修回:2004-09-20)

作者单位:1. 中国石油天然气集团公司中心医院(河北廊坊 065000);2. 河北省廊坊市中医院