

电灼联合消疣汤内服外洗治疗尖锐湿疣 153 例

★ 贺少华¹ 徐志荣² 刘春华³ 刘桂花¹ (1 江西省永新县人民医院 永新 343400; 2 江西省吉安市中医院 吉安 343000; 3 江西省新干县中医院 新干 331300)

关键词: 电灼; 消疣汤; 尖锐湿疣

中图分类号: R 752.5 文献标识码: B

尖锐湿疣(CA)治疗方法很多,电灼因疗效好,成本低而常为首选,但复发率较高。为提高CA的治愈率,2003年6月~2006年10月,笔者在用多功能电灼仪消除疣体后再用自拟的中药消疣汤内服外洗治疗本病153例,效果满意,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 153例CA患者均来自本院皮肤病门诊,其中男99例,女54例;年龄16~77岁,平均年龄29.5岁;病程25天~2年,平均6个月。男性皮损于冠状沟、系带及龟头83例,尿道口123例,肛周13例;女性位大小阴唇交界处及小阴唇内外侧40例,阴道壁及宫颈处3例,内外阴皆有11例;初发120例,复发为33例。其中多处发生的150例。

1.2 治疗方法 病人均常规进行醋酸白实验,在局麻下以醋酸白现象指引电灼治疗范围,男性患有多发性CA采用阴茎根部阻滞麻醉,对较大的疣体先作活检(一般不用做活检)。然后逐个电灼进行汽化疣体组织,深度约0.2cm,宽约疣体外0.4cm,然后用消疣汤1号:黄芪30g,板蓝根20g,木贼20g,薏苡仁30g,龙胆草15g,鸡内金15g,甘草20g。每日1剂,水煎服。同时用消疣汤2号:黄柏30g,苦参20g,龙胆草20g,木贼30g,白花蛇舌草50g,土茯苓40g,白鲜皮20g。每日1剂,加水以武火煎约10分钟至200mL,冷却至36~40℃,坐浴20分钟左右,每日2次(第二次可加热用);女性阴道宫颈CA患者可阴道冲洗,月经期停药。4周一个疗程。

1.3 随诊及记录方法 治疗前后分别查血常规、尿常规、肝功能,治疗期间1周至2周复诊一次,详细记录不良反应、创面愈合及复发情况,停药后每月随访一次,共随访6个月,复发病例要求即时复诊。

2 结果

创面愈合时间为7~15天。153例尖锐湿疣(CA)均获治愈,随访第1、2、3个月分别复发10、4、3例,共复发17例,且服药后均无不良反应出现。

3 讨论

电灼是临床治疗CA的常用方法,其机理是可对病损进行灼烧、炭化、切割去除疣体,治疗中注意炭化范围应超过疣

体周围3~5mm或以醋酸白现象指引烧灼范围,深度达真皮浅层,使感染的组织完全消除,但近年来发现距CA病变2cm正常皮肤中可找到HPV-DNA^[1],所以复发率还是较高的,可达38.9%^[2]。如盲目扩大创面会增加感染机会还会造成无故损伤。近年来选择综合治疗替代单一的烧灼治疗的报道越来越多,丁杨锋等^[3]报道CO₂激光结合中药熏洗创口愈合快,降低复发率。笔者采用灼烧联合消疣汤1号内服、2号外洗提高了一次性治愈率降低复发率。中医认为CA的发生是由于肝胆湿热下注,气血失和,腠理不密,复感淫秽邪毒,湿热与秽毒凝结于男女阴肛处而发生。^[4]方中龙胆草、黄柏清利湿热,板蓝根、木贼、苦参、土茯苓、白鲜皮清热解毒,黄芪补气固本,鸡内金、白花蛇舌草去邪散结消疣,甘草清热解毒调和诸药。现代药理研究证明:板蓝根、苦参、蛇床子、薏苡仁、白花蛇舌草等具有抗病毒作用;黄芪、黄柏、龙胆草、甘草等有抗病毒及提高机体免疫力,促进免疫细胞吞噬和杀灭病毒的作用。^[5]烧灼配合α-2b干扰素、白介素等虽能降低复发率,但不良反应大且价格贵,患者难以承受。笔者认为,由于亚临床感染和潜伏感染广泛存在生殖器、肛周的非皮损区、尿道和阴道内,单纯的局部疗法是不够的,应注意全身治疗。中药在抗病毒和调节机体免疫功能方面具有一定的优势,且副作用小。运用局部灼烧结合中药内服外洗治疗CA可加快创面愈合,减少复发,提高CA的一次性治愈率,且治疗费用低,值得推广。

参考文献

- [1] 张大宏, 李新德. 激光联合IL-2局部注射治疗尖锐湿疣的临床观察[J]. 中国皮肤病学杂志, 1998, 15(5): 288~289
- [2] 李其琳. 白介素-2对预防尖锐湿疣复发的研究[J]. 中国皮肤病学杂志, 1998, 12(5): 289~290
- [3] 丁杨锋, 谈怡雯, 章伟, 等. CO₂激光结合中药熏洗治疗尖锐湿疣[J]. 临床皮肤科杂志, 2006, 35(8): 544
- [4] 陈贵迁, 杨思. 实用中西医结合诊断治疗学[M]. 北京: 北京中国医药科技出版社, 1991. 1 535
- [5] 池凤好, 范瑞强. 尖锐湿疣的中医治疗近况[J]. 深圳中西医结合杂志, 2000, 10(10): 134~136

(收稿日期: 2007-03-27)