疣净液与参芪扶正汤联合应用治疗尖锐湿疣60例

★ 黄新平 聂俊军 （江西省樟树市中医院 樟树 330006）

关键词：疣净液；参芪扶正汤；尖锐湿疣；中医药疗法
中图分类号：R 752.5^{+}3 **文献标识码**：B

尖锐湿疣又名尖圭湿疣、生殖器疣，系人类乳头瘤病毒（HPV）感染所致的生殖器，会阴和肛门等部位的表皮瘤样增生，属性传播疾病。人类是HPV的唯一宿主，临床主要通过直接接触传染，亦有小部分通过间接接触或自体接种而感染。

笔者通过多年的临床实践，运用疣净液去除在外之疣体，以参芪扶正汤补在内之虚，增强自身抵抗力，减少复发频率，取得了良好的疗效，现总结如下：

1 临床资料

1.1 一般资料 本组病例来自2003年5月～2008年6月我院皮肤科门诊及住院病例。男43例，女17例，年龄16～68岁，平均年龄38岁。病程5天～10个月。

1.2 诊断依据 根据2001年卫生部推荐的尖锐湿疣诊疗规范中的诊断标准（1）接触史。有非婚性接触史，配偶感染史或间接感染史。（2）临床表现。①在生殖器，会阴或肛门周围等处出现多个粉红色、灰白色或灰褐色丘疹或乳头状、鸡冠状或菜花状高起的赘生物。②自觉有痒感、异物感 、压迫感或疼痛，常因皮损脆性增加而出血。③用5%醋酸液涂抹皮损处，3～5分钟后变白。（3）实验室检查。皮损组织活检有HPV感染的特征性凹空细胞的组织病理学变化特点。

2 治疗方法

外用疣净液（鸦胆子30 g，捣碎，与75%酒精混合浸泡1周），2～3次/日，用药1～2周。同时内服参芪扶正汤（黄芪20 g、党参15 g、白术15 g、茯苓15 g、板兰根15 g、虎杖15 g、薏苡仁10 g、甘草5 g）。每日1剂，水煎服，10日为一个疗程。

3 治疗结果

治疗效果：治愈（组织病理学检查正常，皮损消失，半年内未复发）48，显效（皮损消失，但3个月后又出现新的皮损者）5例，有效（皮损消失，但1个月后又出现新的皮损者）4例，无效（治疗前后无明显变化者）3例。总有效率95%。所有病例治疗过程中均未发现不良反应。

4 讨论

中医多称尖锐湿疣为“臊疣”和“臊瘊”，其发生的主要病因病机是由于房事不洁或间接接触污秽之物品，湿热淫毒从外而入，搏结而成。正虚邪恋，是尖锐湿疣容易复发的主要原因。CO_2激光、微波治疗、电灼、冷冻等物理疗法是被公认的西医治疗尖锐湿疣的方法，但这些方法仅能去除疣体，复发率高，且易留疤痕。中医治疗尖锐湿疣的优势在于从整体观念出发，注意局部用药和全身用药相结合，注意提高机体本身的抗病能力，因而有效地减少了尖锐湿疣治疗后的复发率，且毒副作用小。

经研究表明，鸦胆子液系一种细胞毒，能使小鼠实验性乳头状瘤组织发生退行性变，细胞核固缩，最后坏死而脱落。《灵枢·经脉篇》中有“虚生疣”的说法。《内经》云：“虚则补之”。参芪扶正汤中黄芪味甘微温、益气补中，党参甘平，补中、益气、生津，共为君药，白术甘苦性温、益气健脾，茯苓健脾利湿，共为臣药，板兰根、虎杖、薏苡仁共为佐药，解毒散结以祛邪。以疣净液去除在外之疣体，以参芪扶正汤补益在内之虚，内外结合，标本兼顾，提高了疗效，降低了复发率。

笔者认为，联合运用疣净液和参芪扶正汤是治疗尖锐湿疣的一个不错的方法，但此方法对疣体巨大的患者疗效欠佳，本组病例中无效3例均为疣体巨大者，对此类患者，笔者认为应先用手术方法去除疣体，再用本方法治疗，疗效亦佳。认为今后应加强中医防治尖锐湿疣的基础理论和实验室研究，采用现代科学和西医先进的设备和技术，探索并阐明中医治疗尖锐湿疣的作用机理，研制既有抗病毒功效又有提高免疫功能，用于防治尖锐湿疣的，安全有效的中药内服新制剂。

参考文献

[1]陈达灿. 皮肤性病科专病中医临床诊治[M]. 北京：人民卫生出版社，2001：10 .
[2]杨海平，顾恒. 皮肤性病科临床释疑[M]. 上海：第二军医大学出版社，2004：8.
[3]杜锡贤. 皮肤病中药处治疗法[M]. 北京：中国医药科技出版社，2001：11.

（收稿日期：2009-07-23 责任编辑：周茂福）

江西中医药 http://www.ajutcm.com