

CO₂ 激光联合洁悠神抗菌喷剂治疗尖锐湿疣疗效观察

余妍欣, 卢凤艳, 尹逊国

(曲靖市第一人民医院皮肤科, 云南 曲靖 655000)

中图分类号: R751.05; R752.5^{·3} 文献标识码: B doi:10.3969/j.issn.1002-1310.2012.01.026

尖锐湿疣是临幊上常见的性病之一, 在我国居性传播疾病的第三位, 仅次于淋病与非淋, 是最常见的由病毒所致的性传播疾病之一^[1]。目前常使用的方法是采用 CO₂ 激光治疗, 治疗后创面愈合时间长, 易并发感染, 且复发率也高, 我科自 2010 年 1 月 ~ 2011 年 6 月随机间隔抽样选择了 60 例尖锐湿疣患者, 30 例采用 CO₂ 激光联合洁悠神抗菌喷剂治疗, 对照组采用 CO₂ 激光联合夫西地酸治疗, 观察两组的疗效及复发情况, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择的 60 例尖锐湿疣患者全部符合尖锐湿疣的诊断标准: ①有不洁性行为或性伴感染或间接接触史; ②典型临床表现; ③醋酸白实验 (+)。排除标准: ①有严重系统疾病及精神病者; ②近一月使用过免疫调节剂及抗病毒药物者; ③合并其它性病者。按间隔抽样法随机分为两组。治疗组 30 例, 男 20 例, 女 10 例, 年龄(18~50)岁, 平均年龄 25.6 岁, 病程(1~8)月不等, 其中初发 25 例, 复发 5 例, 男性皮损分布于冠状沟、阴茎包皮、龟头、尿道口、肛周; 女性皮损分布于大小阴唇、阴道口、肛周。疣体数目(1~30)个不等。对照组 30 例, 男 22 例, 女 8 例, 年龄(18~55)岁, 平均年龄 26.8 岁, 其中初发 26 例, 复发 4 例, 皮损分布及病程基本上与治疗组相同。两组患者的性别、年龄、疣体大小、部位、病程等差异无显著性, 具有可比性。

1.2 治疗方法 所有患者均给予常规消毒患处, 用 2% 盐酸利多卡因局部浸润麻醉, 然后 CO₂ 激光治疗。将激光以连续输出法把光束对准病变组织迅速烧灼, 碳化至气化, 其间如有焦痂附着, 用生理盐水棉球擦拭, 除去黑痂再酌情烧至病变组织全部及周边 3mm 左右为止, 深度不超过基底膜。治疗组: CO₂ 激光治疗后, 手术伤口直接喷洒洁悠神长效抗菌剂, 待干燥形成一层透明薄膜, 无需纱布包扎, 2 次/d, 连用 1 月; 对照组: CO₂ 激光治疗后, 手术伤口外擦夫西地酸软膏, 2 次/d, 疗程同治疗组。

1.3 疗效判定标准 瘘愈为疣体消失, 三个月内无新发疣体; 复发为三个月内有新发疣体。创面愈合为 10 天内创面完全愈合, 疼痛完全消失; 显效为 10

天, 创面愈合 ≥70%; 有效为 10 天, 创面愈合为 ≥50%, 但 ≤70%; 无效为 10 天, 创面愈合 <50%。创面愈合率为痊愈加显效例数。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 10.0 软件包进行统计学分析, 计数资料进行卡方检验。

2 结 果

治疗组痊愈 25 例(83.3%), 复发 5 例(16.7%), 对照组痊愈 14 例(46.0%), 复发 16 例(53.3%), 两组痊愈率比较, 经卡方检验, 有显著性差异($\chi^2 = 8.86, P < 0.01$)。

两组创面愈合率比较, 治疗组愈合 20 例, 显效 7 例, 有效 3 例, 创面愈合率 90.0%, 对照组愈合 8 例, 显效 12 例, 有效 7 例, 无效 3 例, 创面愈合率 67.0%, 两组创面治愈率比较, 经卡方检验, 有显著性差异($\chi^2 = 7.20, P < 0.01$)。

两组治疗结果可看出治疗组痊愈率高于对照组, 复发率低于对照组; 治疗组创面愈合率高于对照组。差异均有显著性。全部病例在治疗过程中均未出现不良反应。

3 讨 论

尖锐湿疣是人乳头痛病毒(HPV)感染引起的一种性传播疾病, 与患者机体免疫功能尤其是细胞免疫功能关系密切^[2]。目前没有能够治愈 HPV 感染的特异性抗病毒治疗方法, 现存的治疗方法主要集中于破坏和清除可见的病灶或是诱发针对感染细胞的细胞毒效应, 由于疣体本身是一种良性和自限性的疾病, 因此治疗本身不应引起瘢痕。生殖器疣可能会带来局部组织毁损并造成患者相当大的心理负担。HPV 感染被认为是肛门生殖器广泛分布和多灶感染, 亚临床病变中也存在, 这样, 即使是采用现有的治疗方法, 复发率仍很高(26%~67%)^[3]。单纯 CO₂ 激光治疗过浅会出现治疗不彻底, 易复发, 治疗过深常会出现创面愈合延迟, 瘢痕形成, 影响美观及功能。洁悠神长效抗菌喷剂是一种有效的物理抗菌产品, 当洁悠神的水溶性溶剂喷洒于体表时, 快速固化, 形成一层正电荷的隐形抗菌膜。正电荷膜对带有负电荷的病原微生物(细菌、真菌、病毒)具有强力吸附作用, 致使其不能与赖以生存(下转第 56 页)

的方法治疗尖锐湿疣,其中,微波可以通过热传导形式使病变组织致热,属内加热,组织从里到外瞬间凝固,局部受热均匀,损伤部位边界清楚,且止血效果好,无碳化,没烟雾及气味,安全性极高,我们在临床应用中未发现不良反应。合成胸腺五肽(TP-5)是由胸腺生成素 II 第(32~36)位氨基酸残基片段组成的多肽,仍保留胸腺生成素 II 的生物活性^[4],具有双向调节免疫系统的功能,使过强或受到抑制的免疫反应趋向于正常,并可诱导 T 淋巴细胞分化、成熟并活化,增强自然杀伤细胞的活性和巨噬细胞的吞噬功能^[5]。重组人干扰素 α-2a 是一种具有广谱抗病毒、抗肿瘤和免疫调节功能的蛋白质,它与细胞表面受体结合后,可诱导细胞产生多种抗病毒蛋白,抑制病毒在细胞内繁殖,提高免疫功能,包括增强巨噬细胞的吞噬功能,增强淋巴细胞对靶细胞的细胞毒性和天然杀伤性细胞功能。因此,联合胸腺五肽与干扰素治疗尖锐湿疣,不但可直接发挥药物的抗病毒作用,又可通过提高患者的细胞免疫功能,增强免疫细胞抗病毒的能力,抑制病毒在细胞内复制,从而有

(上接第 54 页)

的呼吸酶结合而窒息死亡,从而起到物理杀灭病源微生物的作用。既能明显降低尖锐湿疣的复发率,又能促进创面愈合,减轻伤口疼痛,减少术后伤口瘢痕形成。因其使用方便、安全、高效,价廉,患者依从性较好,故 CO₂ 激光联合洁悠神抗菌喷剂治疗尖锐湿疣疗效肯定,临幊上值得推广。

效地遏制病毒侵袭和感染的发生,并使未感染的组织免受感染。所以,两者联合应用,在清除 HPV 病毒、预防尖锐湿疣的复发方面有重要的意义。我们应用该方法治疗尖锐湿疣,取得了较好的近期临床效果,无特殊不良反应,具有安全方便、复发率低等优点,患者易接受。对该治疗方法的远期疗效判定及对患者免疫细胞功能的影响,尚需进一步观察。

参考文献:

- [1] 张学军. 皮肤性病学 [M]. 北京:人民卫生出版社,2008. 6231.
- [2] 杨静,王丽. 尖锐湿疣发生转归与机体免疫状态研究 [J]. 山西医药杂志,2004,33(10):
- [3] 吴焱,伦文辉,赵刚. 尖锐湿疣的全身细胞免疫研究进展 [J]. 中华实验和临床感染病杂志,2009,3(1):55~57.
- [4] 张春莉,刘照惠,王妍,等. 胸腺五肽固相合成及免疫增强作用的研究 [J]. 中国生物制品学杂志,2003,16(2):87~89.
- [5] Wang J, Lu WL, Linag GW, et al. Pharmacokinetics, toxicity of nasal cilia and immunomodulating effects in Sprague-Dawley rats following intranasal delivery of thymopentin with or without absorption enhancers [J]. Peptides, 2006, 27(4):826~835.

参考文献:

- [1] 秦倩倩,龚向东,吕繁,等. 2003 年全国 STD 流行病学与分析 [J]. 中国艾滋病性病,2003,9(4):217~220.
- [2] Avrameas S. Natural autoantibodies: from horror autotoxicus to gnothiseauton [J]. Immunol Today, 1991, 12(5):154~159.
- [3] 朱学骏,王宝玺,孙建方,等. 皮肤病学 [M]. 第 2 版,北京:北京大学出版社,2011. 1476.

中国皮肤病专业门户建立及《中国皮肤科学史》通报

一、中国皮肤病专业门户 3G 网站已建立,为中国皮肤病最大信息平台,发布国内外皮肤、性病、美容信息,机构团体,人才资讯,求职招聘,药品、原料、器械、图书信息及交易,求医问药,远程会诊,远程教育等。

二、图书邮购:① 马振友主编的《最新皮肤科药物手册》88 元;② 《国际皮肤病分类与名称》766 元;③ 《皮肤美容化妆品制剂手册》50 元;④ 《皮肤病图谱》(CD-ROM, 上中下三集), 300 元;⑤ 《中国皮肤科学史》预购。

三、全国皮科专家编著的《中国皮肤科学史》编辑已全部完成,已交北京科技出版社,书稿放网上,供全国同行审校。

四、《国际皮肤科与美容科远程医疗系统》集病案管理、照像、统计功能,在制作中,将向全国赠送试用版,可免费下载。

五、面向全国发布皮肤科原料药、药品、图书邮购信息,资料备索。

联系人:马振友 苏荣彪 敬请登陆:www.chinaderma.mobi; www.chinaskin.mobi; www.mzy8899.com

E-mail:mzy8899@263.net; 4000981899; QQ:386966727; 0435-4222180; 029-62682729; 13379033002