

综合疗法治疗复发性尖锐湿疣 33 例临床观察

徐志明¹ 徐 云² 赵思哲³

摘要 目的:观察综合疗法治疗复发性尖锐湿疣的疗效。方法:将 86 例复发性尖锐湿疣患者在先用高频电烧灼除去全部肉眼可见疣后随机分为 3 组,甲组 23 例以中药治疗,口服疣毒净,外用消疣汤;乙组 20 例肌肉注射干扰素注射液;丙组 33 例综合采用甲乙两组全部治疗方法。结果:丙组复发率 6.06%,明显低于甲组(30.43%)及乙组(30%)。甲组治愈 16 例,占 69.57%,乙组治愈 14 例,占 70%,丙组治愈 31 例,占 93.04%。丙组复发率及治愈率与甲乙两组经统计学处理比较,差异有显著性意义($P < 0.05$);甲乙两组比较,差异无显著性意义($P > 0.05$)。结论:对复发性尖锐湿疣的治疗,中西医结合综合治疗明显优于单纯中药治疗或单纯肌肉注射干扰素;中药疣毒净和消疣汤与肌肉注射干扰素疗效基本相同。

主题词 尖锐湿疣/中西医结合疗法 综合疗法

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。采用中西医结合治疗预防 CA 复发,疗效满意,报道如下。

1 临床资料

本组 86 例患者均为 1998 年 3 月~2000 年 3 月门诊病例,均是经 20% 足叶草脂、CO₂ 激光或高频电烧灼临床治疗后,无重复感染,而临床皮损反复发作。全部病例符合《临床疾病诊断依据治愈好转标准》^[1] CA 诊断标准,并且经醋酸白试验呈阳性。按随机原则分为 3 组,甲组 23 例,男性 10 例,女性 13 例;年龄 15~61 岁,平均 28.33 岁;病程 40~356 天,平均 80.66 天;其中,初次复发 7 例,其余为多次复发者。乙组 20 例,男性 9 例,女性 11 例;年龄 16~60 岁,平均 28.47 岁;病程 42~362 天,平均 81.32 天;其中,初次复发者 6 例,其余为多次复发者。丙组 33 例,男性 14 例,女性 19 例,年龄 15~62 岁,平均 28.21 岁,病程 30~360 天,平均 81.14 天;其中,初次复发者 10 例,其余为多次复发者。3 组病例的年龄、性别、病程、复发情况差异均无显著性($P > 0.05$),具有可比性。

2 治疗及观察方法

86 例均先用 CD-Ⅲ 多功能电离治疗仪(南京康灵电气设备厂产品)将全部肉眼可见疣烧灼除去。

甲组(中药治疗):内服方(疣毒净):板蓝根 30g,大青叶 30g,土茯苓 30g,薏苡仁 30g,马齿苋 30g,金银花 15g,连翘 15g,生黄芪 20g,车前子 20g,甘草 10g。每日 1 剂,水煎 3 次,分 3 次服,连服 3 周。外洗方(消疣汤):苦参 30g,黄柏 30g,黄芩 15g,大黄 15g,赤芍 15g,龙胆草 15g,蛇床子 15g,地肤子 15g,白鲜皮 15g,红花 6g。于电灼 3~5 天后,待患部伤口愈合后,每日 1 剂,水煎先熏后坐浴(浸泡),每日 2 次,每次 10~15 分钟;或涂患处及其周围 3~4 次,连用 3 周。

乙组(肌肉注射干扰素):用干扰素 100 万 IU 肌肉注射(辽宁卫星生物制品研究所生产),隔日 1 次,共用 3 周^[2]。

丙组(综合疗法):同时采用甲、乙两组治疗方法,疗程同上。

所有患者治疗期间禁酒,2 个月内禁性生活。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:用药后,随访观察 6 个月,第 1 个月(含用药期间),每周复诊 1 次。以后每月复诊 1 次,详细记录病情。自拟疗效评定标准:治愈:6 个月内无新生尖锐湿疣。6 个月内如在原位或其周围 2cm 范围内有新皮损视为复发。

3.2 治疗结果:甲组治愈 16 例,占 69.57%,乙组治愈 14 例,占 70%,丙组治愈 31 例,占 93.04%,甲、乙两组治愈率比较,差异无显著性($P > 0.05$),甲、乙两组分别与丙组比较,差异有显著性($P < 0.05$)。甲组复发 7 例,占 30.43%;乙组复发 6 例,占 30%;丙组复发 2 例,占 6.06%。丙组复发率与甲乙两组比较,经统计学处理,差异有显著性($P < 0.05$);甲乙两组比较,差异无显著性意义($P > 0.05$)。

4 讨论

HPV 可引起临床、亚临床和潜伏期 3 种感染。CA 的复发原因除上述因素外,还与残留皮损未能彻底清除,人体细胞免疫功能低下或紊乱有关^[3]。CA 属中医“阴蚀”、“日燥瘕”的范畴。主要病因为房事不洁,湿浊淫毒之邪侵袭,湿热蕴结,气血瘀滞。病程长久,又损伤正气,正虚邪恋,病邪缠绵,余毒不清^[4]。故预防 CA 复发的关键在于祛邪解毒,活血化瘀,补虚扶正。故用物理或化学方法局部破坏 CA 组织,彻底清除残留皮损。使用中药内服可以通过调节脏腑、气血,达到改善全身

1 湖北省蕲春县横车镇医院,湖北省蕲春县横车镇民康路 10 号(435300)

2 湖北省蕲春县蕲州镇医院

3 湖北省蕲春县李时珍医院

收稿日期:2001-09-11;修回日期:2001-11-01

症状,治病求本。自拟疣毒净方中用板蓝根、大青叶、金银花、连翘、虎杖、土茯苓、马齿苋清热凉血、解毒消痈;紫草、丹参凉血活血,消瘀散结;生黄芪培补正气托毒生肌;薏苡仁、车前子祛湿;甘草解毒和中。诸药合用,切中病机,消补兼施,扶正祛邪。消疣汤外用药中,苦参、龙胆草、黄柏、黄芩、蛇床子、地肤子、白鲜皮为清热燥湿解毒之良药,大黄、赤芍、红花均有凉血活血、消瘀散结之功。通过局部熏洗涂擦,使药液直接渗透患处,作用于病所,既可防止伤口感染,加速伤口愈合,又利于药物的吸收,促进病邪彻底清除。现代药理研究表明,板蓝根、大青叶、黄芪、生薏苡仁、虎杖、苦参对多种病毒有较强的杀灭和抑制作用,土茯苓、丹参、黄芪能明显提高机体细胞免疫功能,增加细胞吞噬作用,提高

淋巴细胞的数目,为本方治疗 CA 提供了药理学依据。

干扰素是一种广谱抗病毒活性物质,能通过诱发多种抗病毒蛋白来抑制病毒在细胞内的复制。从治疗结果看,中药疣毒净和消疣汤治疗 CA,并与干扰素作对照,发现二者疗效基本相同。而联合治疗则相得益彰,疗效更好,有进一步探讨之必要。

参考文献

- 1 中国人民解放军总后勤部卫生部. 临床疾病诊断依据治愈好转标准. 北京:人民军医出版社,1998:305.
- 2 陈永峰,张木有. 性病诊断治疗. 广州:广东科学技术出版社,1995:99-109.
- 3 倪容之. 现代皮肤病治疗学. 北京:人民军医出版社,1994:308-312.
- 4 秦万章. 皮肤病研究. 上海:上海科学技术出版社,1990:237-238.

北京高等中医药培训学校招生

颈肩腰腿痛特效治疗提高班:6月29日~7月9日。全面、系统介绍中西药物内服外用、经验药(处方、制作)、新药浴、特殊手法、特殊针具、离子导入、注射、锋钩针、浮针、长圆针、全息经络刮痧等各种方法治疗颈肩腰腿痛。特聘著名专家温海涛教授传授其独特的温氏五联疗法(针刺、点穴、推拿、针刀、注射)治疗颈椎病、肩周炎、腰突症、骨质增生、软组织损伤疼痛等。各方法简单易学、疗效好,见效快,适合基层大夫及各级临床医生学习。学费1000元。**药刀疗法班:**7月9~16日。药刀疗法是集各种针刀松解精华、注射疗法、疼痛阻滞、针刺、水针注射、氧气注入六联为一体,一次到位的新疗法。它因有检查器、痛点定位探针、药刀的配合,所以具有准确、安全、简单,术后不粘连、痛苦小、从而达到手术治疗目的,一次性治愈率高等优点。本班可同时掌握针刀疗法,而且可为以往从事针刀、注射治疗的医生提供提高疗效的新途径。主治:颈椎病、腰椎间盘突出症、骨质增生、神经卡压、股骨头坏死等60余种病。发明人陕俊平教授亲自主讲,并现场操作。学费:800元。**实用注射新疗法培训班:**7月16~21日。星状神经节阻滞、骶管注射、末梢神经阻滞、颅神经阻滞、周围神经阻滞,注射治疗卡压综合征、中西药物穴位注射。操作简便易学,可用于150余种病及戒毒等。由北京中医药大学东方医院疼痛科主任丁榆生教授等主讲。学费600元。函授580元,含证书、教材、光盘。**药线植入排毒疗法班:**7月21~26日。此疗法以治疗神经性疼痛、癫痫、高血压、气管炎、哮喘、溃疡病、胃下垂、颈肩腰腿痛等50多种疾病为特长,是一种刚刚兴起的新方法,主要是在身体特定部位埋入特制羊肠线,达到治病目的,痛苦小、见效快,对神经性头痛治愈率更高,讲课由发明人单顺院长主讲。学费600元。函授480元,含VCD、函授证书、教材(请寄2张照片及身份证复印件)。**高级医疗推拿与高级按摩师取证联合班:**7月3~26日。由北京中医药大学推拿专家、小儿推拿、足底按摩、CT诊断专家共同授课。本班既能学到真正的医疗技术、保健手法,又能取得全国承认、出国有效的由中华人民共和国劳动和社会保障部颁发的高级按摩师证。内容:各种疾病的治疗:颈肩腰腿痛、高血压、高血脂、冠心病、糖尿病等十余种内伤病;乳腺炎、乳腺增生、痛经、肥胖病;特殊的小儿按摩。保健、美容、减肥按摩、解剖、经络等。CT、X线片的阅读。学费2500元。报名费50元,名额有限,请提前报名。**中医美容、减肥高级进修班:**7月8~18日。特聘北京中医药大学,中国中医研究院减肥、美容专家及埋线排毒疗法发明人主讲。药物埋线减肥、针灸减肥、美容、耳穴减肥美容、中医美容按摩、药浴减肥美容、全息刮痧美容减肥法;痤疮、黄褐斑等损容性疾病的中西医内外治综合方法;中药内服治疗损容性疾病及减肥特效方。以上方法老师现场演示,并指导操作。学费1000元。**董氏奇穴:**7月19~25日;董氏奇穴乃台湾董景昌先生祖传数十代之针灸绝技,本班由董景昌弟子杨维杰先生入室弟子左常波医师授课。内容:近百个与传统针灸穴位不同的特效奇穴。4种绝技针法。董氏掌诊。各种痛症、面瘫、偏瘫、哮喘、鼻炎、胆囊炎、带状疱疹、丹毒、耳鸣、耳聋、结肠炎、糖尿病、不孕症、妇科病、银屑病等40余种疾病的治疗。学不会者可免费再学。学费700元。

以上各班报到地址:北京中医药大学主楼,北三环东路11号,和平东桥向东100米。以下各班报到地址:中国中医研究院刮痧培训基地2楼,东直门地铁站西南出口向西300米。

儿科病特效治疗提高班:6月29日~7月4日。特聘北京中医药大学第一附属医院儿科专家,传授有京城小儿王之称的刘蜀臣教授经验及各家特色疗法,内容:小儿肺炎、哮喘、腹泻、肾炎、肾病、抽动秽语综合征的中西医疗。小儿中药使用特点。小儿液体疗法在临床的应用及小儿推拿手法及常见病的治疗。学费600元。**药浴新技术推广培训班:**7月23~26日。本方法具有投资少、见效快、疗效好、适应症广、操作简单、患者易接受等特点。介绍糖尿病、高血压、风湿病、美容、减肥等20余种病的药浴治疗方法及药物配方、制作方法等,并临床见习参观,免费试用。学费360元。函授360元,含证书、教材、光盘(118元/套)。**白癜风、牛皮癣新疗法专题培训班:**7月28日~8月3日。介绍维医治疗白癜风的特效五联法,包括:维医对该病的病因、病机、病理变化的独特认识。如何检查、诊断该病。如何根据病情组方、用药。如何判定预后。如何观察治疗过程中的生理病理变化。并聘请中国中医研究院皮肤科专家魏雅川教授讲述“养血柔肝法”在治疗牛皮癣中的临床运用。牛皮癣各期中西药用药特点,辨证分型各型治疗经验。结合病例分析治疗失败原因等。

以上各班第1天为报到时间,报到时带身份证及2张2寸照片,学习结束后发本校钢印结业证书,欢迎索取招生简章。咨询电话:(010)64286738,64202604;地址:北京中医药大学主楼(北三环东路11号),100029。联系人:谢计格。网址:www.tcm-school.com.cn。E-mail:zyypx@263.net。

京教社广字(东城)2002066号 (广告编号:200206-18)

ABSTRACTS FROM ORIGINAL ARTICLES

Clinical study on treatment of 30 cases of depression with electroacupuncture

Han Cui, Li Xiaohong, Luo Hechun, et al.

Purpose: To observe clinical therapeutic effects of electroacupuncture on depression. **Methods:** The treatment group was treated with electroacupuncture at Baihui, Yintang points based on differentiation of symptoms and signs, and the control group was treated with Maprotiline. **Results:** After treatment the score of the Hamilton Depression Scale decreased significantly as compared with that before treatment in the both groups ($P < 0.01$), with no significant difference between the two groups ($P > 0.05$). The total effective rate was 96.7% in the treatment group and 90.3% in the control group with no significant difference ($P > 0.05$). The cumulative scores of TCM symptoms after treatment in the two groups decreased significantly ($P < 0.01$), with significant difference between the two groups ($P < 0.05$), the treatment group being superior to the control group. According to the scoring of the Asberg scale for adverse effects of anti-depression medicines, the decrease of score in the treatment group was superior to that in the control group. Plasma cortisol and endothelin (ET-1) contents after treatment in the two groups were decreased significantly as compared with before treatment ($P < 0.01$), basically recovering normal, but with no significant difference between the two groups after treatment ($P > 0.05$). **Conclusion:** Electroacupuncture has a similar therapeutic effect with Maprotiline on depression with less adverse effects, and the improvement of TCM symptoms is superior to that of Maprotiline.

Authors' address: Department of Acupuncture and Massage, Beijing University of TCM, Beijing 100029.

Key words: Depression/acup-mox therapy, electroacupuncture
(Original article on page 428)

Clinical observation on 50 cases of acute encephalorrhagia with hypertension treated with calming the endopathic wind and resolving phlegm methods

Li Ge, Shi Zaixiang, Liu Yi

Purpose: To probe into application of TCM treatment based on differentiation of symptoms and signs for acute encephalorrhagia with hypertension. **Methods:** The patients of acute encephalorrhagia with hypertension were divided into TCM syndrome differentiation group (50 cases) and western medicine group (67 cases), and they were treated for 6 months. The therapeutic effects were assessed by nerve functional defect rating. **Results:** In the TCM group, 60% of the patients were the type of liver-wind interspersed with phlegm, and next, type of phlegm-heat and excess of Fu-organs, and

type of wind-stirring due to Yin-deficiency. There was no significant difference between the two groups in total therapeutic effect, but calming the endopathic wind and resolving phlegm method for the TCM group was superior to the western medicine group in the therapeutic effect. **Conclusion:** The type of liver-wind interspersed with phlegm is main TCM syndrome type of acute encephalorrhagia with hypertension and calming the endopathic wind and resolving phlegm plus activating blood circulation and relaxing the bowels can further increase the therapeutic effect on acute encephalorrhagia with hypertension.

Authors' address: China-Japan Friendship Hospital, Beijing 100029

Key words: Hypertension/complications, encephalorrhagia/TCM therapy. @calming the endopathic wind and resolving phlegm

(Original article on page 433)

Clinical observation on comprehensive therapy for 33 cases of recurrent pointed condyloma

Xu Zhiming, Xu Yun, Zhao Sizhe

Purpose: To observe the therapeutic effect of comprehensive therapy for recurrent pointed condyloma. **Methods:** The macroscopic condyloma were firstly removed by high-frequency electric burning in 86 cases, and then they were randomly divided into 3 groups, group A, 23 cases, were treated with Chinese drugs, oral administration of You Du Jing and external application of Xiao You Decoction; Group B, 20 cases, with intramuscular injection of interferon, and group C, 33 cases, with the all treatment in the group A and B. **Results:** 16 cases were cured, accounting for 69.57% in the group A, 14 cases, 70% in the group B, and 31 cases, 93.04% in the group C. The recurrence rate in the group C was 6.06%, which was significantly lower than that in the group A (30.43%) and in the group B (30%). Both the cured rate and the recurrence rate in the group C were significantly better than those in the group A and B ($P < 0.05$), with no significant difference between the group A and B ($P > 0.05$). **Conclusion:** The comprehensive therapy in the therapeutic effect was better than simple Chinese drug treatment or simple intermuscular injection of interferon; Chinese drugs You Du Jing and Xiao You Decoction have a similar therapeutic effect on recurrent pointed condyloma.

Authors' address: Hengche Town Hospital, Qichun County, Hubei Province 435300

Key words: Condyloma/combined treatment of TCM and Western medicine, comprehensive therapy

(Original article on page 442)