

脊髓灰质炎活疫苗治疗扁平疣 58 例疗效观察

施红

(福建省厦门市中西医结合医院 厦门 361006)

关键词:扁平疣;脊髓灰质炎活疫苗;疗效观察

中图分类号:R 752.5²

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2004)05- 0052-01

扁平疣为一种常见的病毒性皮肤病,好发于面部、手背和前臂伸侧等处,影响美容。其皮疹为圆形、卵圆形或多角形扁平丘疹,正常肤色或淡褐色,表面光滑坚硬。初起时为针头大,逐渐增大到米粒大,散在分布^[1]。可由搔抓而引起自体接种。我科自 1998 年起应用脊髓灰质炎活疫苗治疗本病,取得了较好的疗效。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 均为本科门诊的具有典型临床表现的扁平疣患者 94 例,其中男性 40 例,女性 54 例;年龄最小 8 岁,最大 35 岁,多为 20 岁~25 岁;病程最短 2 个月,最长 8 年,以半年~1 年者为多;皮疹少则数个,多则数十个不等。近 1 个月来未接受全身或局部的任何药物治疗者为观察对象。

1.2 治疗方法

1.2.1 治疗组 共 58 例。采用的脊髓灰质炎活疫苗为北京天坛生物制品股份有限公司生产。剂量成人每次 3 粒,10~15 岁 2 粒,10 岁以下 1 粒,为了保持疗效,嘱患者用凉开水送服,忌用热开水,于半空腹时服用,每月 1 次,连服 3 次为 1 个疗程。2 个疗程后停药,每月随访 1 次,连续随访 3 个月,并详细记录后进行临床疗效判断。发烧、患急性传染病、免疫缺陷症、接受免疫抑制剂治疗者及孕妇忌服。

1.2.2 对照组 共 36 例。单用病毒唑针剂(原液)外用于疣体表面(用棉签对疣体略施加压力外涂),每日 3 次,10d 为 1 个疗程。2 个疗程后观察结果。

1.3 疗效标准 痊愈:皮疹全部消退,随访 3 个月未复发;显效:皮疹变平且消退 75%以上;有效:皮疹变平,消退 30%以

上;无效:皮疹消退不足 30%或皮疹无改变,甚至增多。总有效率=[(痊愈例数+显效例数)/总病例数]×100%。

2 治疗结果

2.1 治疗组 58 例患者痊愈 21 例,显效 24 例,有效 8 例,无效 5 例,总有效率为 77.6%。对照组:痊愈 10 例,显效 4 例,有效 14 例,无效 8 例,总有效率为 38.9%。经统计学处理,治疗组与对照组的总有效率有显著性差异($P<0.05$)。

2.2 不良反应 58 例患者在治疗期间均未发现副作用。

3 讨论

扁平疣是由人类乳头瘤病毒(HPV)型感染引起的皮肤病^[2]。HPV 属于 DNA 病毒,人体在细胞免疫功能低下时发病率增高。笔者应用脊髓灰质炎活疫苗治疗本病,总有效率为 91.4%。疗效出现时间最短在第 1 次服药后 1 周,最长在第 5 次服药后,一般服药后 2 周即开始见效。痊愈病人随访 3 个月未见复发。观察中发现病程较长者效果较差。脊髓灰质炎活疫苗可能有非特异性刺激细胞免疫作用,提高机体免疫功能,它能作为一种干扰素增生剂使细胞产生干扰素,具有抑制病毒复制作用,阻止病毒生产或成熟,从而发挥了治疗作用。本疗法具有简单、方便、无痛苦、无副作用、易被患者接受、药源广等优点,可谓之价廉物美的疗法,值得推广应用。

参考文献

[1]温树田.皮肤性病学[M].北京:人民卫生出版社,2004.34
[2]黄东北,龚丽萍,安明伟,等.自拟木构消疣汤治疗扁平疣 36 例[J].实用中西医结合临床,2003,3(1):40~41

(收稿日期:2004-06-09)

33 例胃脘痛治疗的体会

李海松 张福存

(山东省定陶县医院 定陶 274100)

关键词:六味安消胶囊;;胃脘痛;中西医结合疗法

中图分类号:R 256.33

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2004)05- 0052-02

胃脘痛系指以上腹部近心窝处经常发生疼痛为主症的病症,多因外邪侵袭,内伤饮食,情志不遂,起居失宜,脏腑失调致气机阻滞,胃炎和降而成(包括现代医学中单纯性胃炎、浅表性胃炎、胃痉挛、胃及十二指肠溃疡)。其疼痛的特点及性质,多呈长期性及节律性钝痛、灼痛和饥饿样疼痛,多伴有返酸、嗝气、胃内灼热感、恶心、呕吐等其它胃肠症状。

1 临床资料

本组病例共 33 例。均为住院病人,年龄 18~60 岁;病程

最短为 8h,最长为 10 年。

2 治疗方法

中药以六味安消胶囊为主,每次 6 粒,每日 3 次,10d 为 1 个疗程,3 个疗程后评定疗效。同时配合现代医学以解痉、止痛之药。

3 疗效标准及效果

痊愈(各种临床症状消失,能参加各项活动)11 例;显效(临床症状消失,生活自理,并能参加一般室外活动)10 例;