

微波加敷湿润烧伤膏治疗尖锐湿疣疗效观察

王秀芝

(内蒙古扎兰屯市医院 扎兰屯 162650)

摘要: 目的: 探讨微波加敷湿润烧伤膏 (MEBO) 治疗尖锐湿疣的效果。方法: 随机选取 50 例尖锐湿疣患者应用微波加敷 MEBO 治疗为治疗组, 50 例尖锐湿疣患者采用涂点 20% 足叶草脂酸联合阿昔洛韦软膏治疗为对照组, 2 组疗效进行比较。结果: 微波加敷 MEBO 治疗尖锐湿疣治愈率明显高于对照组 ($P < 0.01$)。结论: 微波加敷 MEBO 是治疗尖锐湿疣的理想方法且患者术后疼痛明显减轻。

关键词: 微波治疗; 湿润烧伤膏; 尖锐湿疣

中图分类号: R 752.53

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2006)05-0040-01

尖锐湿疣是一种由人类乳头瘤病毒 (HPV) 引起的性接触性传染病, HPV 喜温暖潮湿, 故外生殖器为易感部位, 本病多见于性活跃的中青年人, 20~40 岁最多见, 其发病率有逐年增高趋势。自 2004 年 8 月~2005 年 7 月, 我院采用微波加敷湿润烧伤膏 (MEBO) 治疗尖锐湿疣 50 例取得令人满意效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 所有病例均来自我院妇科门诊, 治疗组 50 例, 年龄 20~40 岁, 平均 25.8 岁; 对照组 50 人, 年龄 19~39 岁, 平均 27.3 岁, 2 组年龄差异无显著性 ($P > 0.05$)。所有病例就诊前未接受过任何尖锐湿疣治疗。

1.2 诊断标准 (1) 临床表现: 潜伏期为 1~12 个月, 通常为 3 个月, 患者主要症状是瘙痒, 同时伴有阴道分泌物增多, 有典型的外生疣状物, 见于大小阴唇、阴道口、阴蒂、尿道口周围、肛周、阴道及宫颈。初发时为小而柔软的淡红色疣状丘疹, 直径可小至 1mm, 以后逐渐增大、增多、表面凹凸不平, 继续增生, 可行成乳头样、菜花样、鸡冠样, 有的可融合成大的团块。疣体表面粗糙, 呈白色、红色或污灰色, 偶可破溃、渗出和继发感染。生于阴道和宫颈的晚期病变, 可引起白带增多和性交后出血, 孕期尖锐湿疣损害加重, 增大浸软, 易发生继发感染且难治愈。(2) 所有患者均取病灶组织行病理检查, 符合临床诊断。

1.3 治疗方法 治疗组局部常规消毒, 用 2% 利多卡因局部麻醉, 疣体较大者用血管钳先将疣体摘除, 然后用微波在疣状增生顶部逐个灼除, 范围不超过疣的直径, 深度达到疣的基底部。然后创面敷以 MEBO 厚约 1mm。每日换药 1 次, 2 周为 1 个疗程。对照组常规消毒, 也用 2% 利多卡因局部麻醉, 如疣体较大者也先用血管钳将疣体摘除, 然后涂点 20% 足叶草脂酸, 每日 1 次, 连续 3d, 然后用阿昔洛韦软膏涂于患处, 每日 2 次, 2 周为 1 个疗程。

1.4 疗效判断标准 治愈: 自觉症状及体征完全消失, 治疗后 3 个月无复发。复发: 术后或停药后半年内无不洁性生活史, 又出现新的病灶。

1.5 统计学处理 采用 t 检验和 χ^2 检验。

2 治疗结果

2.1 2 组疗效及复发情况比较 见表 1。微波加敷 MEBO 治

疗尖锐湿疣治疗组治愈率明显高于足叶草脂酸配合阿昔洛韦组 ($P < 0.01$), 复发率明显低于对照组 ($P < 0.01$)。

表 1 2 组临床疗效及复发情况比较 例 (%)

分组	n	痊愈	复发
治疗组	50	47(94)	3(6)
对照组	50	35(70)	15(30)

2.2 随访观察 所有病例治疗后 1~2 周创面愈合。治疗组无感染发生, 无瘢痕形成, 弹性好, 术后患者疼痛在敷完 MEBO 后明显减轻。随访 6 个月, 复发 3 例, 再次给予微波灼除后加敷 MEBO。再嘱患者用奥平栓阴道置药, 1 次 1 粒, 隔日 1 次, 6 粒为 1 个疗程, 复查未再复发。对照组术后创面也在 2 周内愈合, 但创面较大者有轻微瘢痕形成, 术中虽经精心保护正常组织, 但患者仍觉疼痛感明显且难以忍受, 半年内复发 15 例, 这次给予微波灼除加敷 MEBO, 也给予奥平栓阴道置药后 10 例未再复发, 5 例失访。

3 讨论

女性生殖器官尖锐湿疣是由人乳头瘤病毒 6、11、16、18 型感染所致的性传播疾病, 其中又以 6 型人乳头瘤病毒为主要致病原。临床表现为肉眼可见的疣状或乳头状损害。

微波既可用于小病灶凝固, 又可用于大病灶切割, 具有治疗深度易掌握、无烟雾及组织焦臭味、对周围组织及深层组织无损伤, 且对治疗肉眼所见皮损比较彻底等优点, 用于治疗尖锐湿疣效果好。

MEBO 由活血化瘀、消肿止痛药物黄柏内脂、 β -谷甾醇、麻油、蜜蜡等组成, 有止痛、促进创面愈合、防止感染及瘢痕形成等作用。微波联合 MEBO 治疗有效增强了微波治疗效果, 提高了本病的治愈率, 降低了复发率。将 MEBO 敷于创面上形成了一层药物保护膜, 可控制和阻隔细菌、病毒感染, 加速创面修复, 疼痛消失快, 复发率低。

奥平栓主要成分是重组人干扰素 α -2a, 是一种广谱抗病毒新药。它具有抗病毒增殖及免疫调节作用, 可以增强宿主对人乳头瘤病毒感染的防御反应, 防止人乳头瘤病毒的重新感染, 本院用于尖锐湿疣复发病例的治疗效果满意。

从本组资料可知, 治疗组的疗效和对照组相比, 差异有非常显著性 ($P < 0.01$), 且复发率明显降低, 所以微波加敷 MEBO 治疗尖锐湿疣效果满意, 值得临床推广。

(收稿日期: 2006-03-29)