

皮损内注射聚肌胞治疗寻常疣的临床观察

孙世明, 黎娟

作者单位: 512026 广东, 韶关市慢性病防治院皮肤科

作者简介: 孙世明(1976-), 男, 大学本科, 学士学位, 主治医师, 研究方向: 皮肤性病。E-mail: 381471343@qq.com

[摘要] 目的 观察皮损内注射聚肌胞治疗寻常疣的临床疗效。方法 将 60 例寻常疣患者随机分为两组, 治疗组(30 例)采用皮损内注射聚肌胞治疗, 对照组(30 例)采用液氮冷冻治疗。结果 治疗组有效率为 86.67%, 对照组为 53.33%, 两者比较差异具有统计学意义($P < 0.01$); 治疗组复发率为 3.85%, 对照组为 31.25%, 两者比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 皮损内注射聚肌胞治疗寻常疣的疗效显著, 值得临床推广。

[关键词] 聚肌胞; 寻常疣; 皮损内注射

[中图分类号] R 752.5+1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2015)03-0239-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2015.03.14

Clinical observation of verruca vulgaris treated by intralesional injection of polyinosinic acid-polycytidylic acid SUN Shi-ming, LI Juan. Department of Dermatology, Shaoguan City Courtyard of Prevention and Cure of Chronic Diseases, Guangdong 512026, China

[Abstract] **Objective** To observe the clinical efficacy of verruca vulgaris treated by intralesional injection of polyinosinic acid-polycytidylic acid (Poly IC). **Methods** The patients were randomly divided into two groups, the treatment group ($n=30$) was treated by intralesional injection of Poly IC, the control group ($n=30$) by liquid nitrogen cryotherapy. **Results** The effective rate of the treatment group was 86.67%, that of the control group was 53.33%, the difference between the two groups was significant ($P < 0.01$); The relapse rate in treatment group was 3.85%, that of the control group was 31.25%, the difference between two groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Intralesional injection of Poly IC in the treatment of verruca vulgaris has significantly curative effect.

[Key words] Polyinosinic acid-polycytidylic acid (Poly IC); Verruca vulgaris; Intralesional injection

寻常疣俗称“瘰子”、“刺瘰”等, 多见于儿童和青年, 好发于手背、指背、足缘等部位^[1]。笔者近年来采用皮损内注射聚肌胞治疗寻常疣, 临床疗效满意, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 所有病例均来自 2012-01~2012-10 我院皮肤科门诊患者。入选病例均符合寻常疣的诊断标准^[1]; 将就诊前 1 个月内未接受任何治疗且可以追踪观察的 8~65 岁患者纳入临床观察。纳入标准: (1) 符合寻常疣的诊断标准; (2) 入选前 1

个月内未用治疗本病的药物及物理治疗者; (3) 认知功能完整, 同意并配合实验者。排除标准: (1) 不符合上述诊断标准者; (2) 合并有严重心、脑、肝、肾等内脏严重器质性病变、造血系统严重原发性疾患及恶性肿瘤者; 精神病人及神志不清、智力低下者; 妊娠期、哺乳期妇女; (3) 对本药发生过敏或刺激症状者。符合纳入标准者共 60 例, 所有患者按随机数字表法分为治疗组与对照组, 每组 30 例。两组患者在性别、年龄、病程、疣体大小及数量等方面比较差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。见表 1。

表 1 两组一般资料比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	性别		年龄(岁)	病程(月)	疣体平均直径(mm)	疣体平均数量(个)
		男	女				
治疗组	30	17	13	25.9 ± 3.13	19.3 ± 4.86	6.59 ± 1.36	8.31 ± 2.57
对照组	30	15	15	23.8 ± 5.12	18.3 ± 5.41	6.38 ± 1.62	7.71 ± 3.19
χ^2/t	-	0.268		1.920	0.750	0.540	0.800
P	-	0.605		0.060	0.454	0.589	0.426

1.2 治疗方法

1.2.1 治疗组 皮损内注射聚肌胞:用注射器抽取聚肌胞注射液 2 mg(广东南国药业有限公司生产,国药准字 H2003724,规格:2 mg/2 ml)加 2%利多卡因注射液 1 ml,常规消毒后,用于疣体边缘约 3 mm 处斜角刺入疣体基底部,缓慢推药,注射剂量以疣体周围 2~3 mm 范围内皮肤颜色苍白并呈橘皮样隆起为宜,尽可能不穿出皮肤,疣体较大时行多点注射,多发者各个疣体均给药,每周注射 1 次;4 次为 1 个疗程,1 个疗程后观察结果,随访 3 个月。

1.2.2 对照组 使用液态氮(-196℃)用接触法按压疣体约 5~10 s,至皮损及周围 2 mm 内皮肤发白即可;根据疣体大小,可反复冻融 2~3 次。每 2 周 1 次,2 次为 1 个疗程,1 个疗程后观察结果,随访 3 个月。

1.3 观察指标和疗效判定^[2] 在治疗前及治疗后分别计算疣体面积,治疗结束时计算疗效指数,疗效指数=(治疗前皮损面积-治疗后皮损面积)/治疗前皮损面积×100%。痊愈:疣体组织完全消失;显效:60%≤疣体皮损面积缩小<100%;有效:10%≤疣体皮损面积缩小<60%;无效:疣体皮损面积缩小<10%。总有效率=临床痊愈率+显效率。

1.4 统计学方法 应用 SPSS18.0 统计软件进行数据处理,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 *t* 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验,等级资料比较采用秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 两组临床疗效比较差异具有统计学意义($P < 0.01$)。见表 2。

表 2 两组临床疗效比较[n(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	30	18	8	2	2	86.67
对照组	30	9	7	8	6	53.33
Z/χ^2	-		-2.748			7.937
<i>P</i>	-		0.006			0.005

2.2 两组不良反应比较 治疗组有 2 例出现局部红肿,经局部抗感染治疗后消失;对照组有 21 例患处起水疱,伴疼痛,约 10 d 结痂脱落。治疗组不良反应发生率低于对照组,差异具有统计学意义($\chi^2 = 25.452, P = 0.000$)。

2.3 两组复发情况比较 治疗结束 3 个月后,治疗组复发 1 例,复发率为 3.85%,而对照组复发 5 例,复发率为 31.25%,治疗组复发率低于对照组,差异

具有统计学意义($\chi^2 = 4.043, P = 0.044$)。

3 讨论

3.1 寻常疣是由人乳头瘤病毒(HPV)感染所致,表现为坚硬的角质性丘疹,组织病理表现为表皮角化过度伴角化不全、颗粒层增厚、乳头瘤样增生,颗粒层内可见角质透明颗粒^[3]。寻常疣可通过直接或间接接触传染,疣体增大后影响美观,故需积极治疗。寻常疣的治疗方法很多,如液氮冷冻^[4]、CO₂ 激光汽化、化学腐蚀^[5]、细胞毒类药物、手术、免疫治疗等。这些方法治疗后恢复时间长、易形成瘢痕和色素沉着,且费用较高。

3.2 液氮冷冻治疗寻常疣是通过液氮作用于疣体,使病变组织温度降至 -20℃ 以下,细胞内水分形成冰晶,导致细胞死亡,最终疣体组织坏死脱落。而 HPV 病毒低温下能长期存活并保持其感染性,由于液氮冷冻治疗不能完全灭活 HPV 病毒,病毒仍可以继续侵袭组织细胞,产生新的皮损,导致治疗失败。冷冻后多数患者经历疼痛、水疱、结痂、疣体脱落的过程^[6],增加其痛苦。

3.3 聚肌胞注射液为多聚苷酸和多聚胞苷酸的共聚物,是体内多细胞释放的一种糖蛋白,系高效内源性干扰素诱导剂,能在体内诱生干扰素,诱生能力强,并特异性地与病毒聚合酶结合而阻止病毒的复制,且能刺激网状内皮细胞吞噬功能,抑制病毒诱生肿瘤,增强抗体的形成,故聚肌胞有抗病毒、抗肿瘤和增强免疫功能作用^[7],是治疗病毒疣的常用药。近年来,供治疗用的多种抗病毒及免疫增强新药给患者带来了许多方便,但价格昂贵且治疗疗程长,总体耗费高是其弊端,而选用聚肌胞则更经济^[8]。皮损内注射聚肌胞可提高局部药物浓度,使之与病毒在棘细胞层和颗粒层中充分结合,充分发挥抗病毒作用;同时局部注射针头可将疣体病毒带入组织内,形成自我接种,产生自动免疫;局部注射可破坏疣体根部的血管,使疣体缺血而坏死、脱落;皮损内注射痊愈后皮肤不留瘢痕。

3.4 我科采用皮损内注射聚肌胞治疗寻常疣总有效率为 86.67%,高于对照组的 53.33% ($P < 0.01$),2 例出现局部红肿,经局部抗感染治疗后消失;对照组有 21 例患处起水疱,伴疼痛;且治疗组复发率低于对照组 ($P < 0.05$)。观察结果显示,皮损内注射聚肌胞治疗寻常疣疗效好,不良反应少,愈后不留瘢痕,且该疗法价格低廉、应用方便、操作简单、安全可靠、复发率低,值得临床推广。

参考文献

- 1 赵 辨. 中国临床皮肤病学[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2010: 414-415.
- 2 王兴林, 漆 军, 蒋天裕, 等. XL-射频皮肤治疗仪消融分层祛除寻常疣疗效观察[J]. 临床皮肤科杂志, 2009, 38(5): 282.
- 3 朱学骏, 孙建方. 皮肤病理学与临床的联系[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2006: 838-841.
- 4 杨夕芳, 陈琴芳, 张小华, 等. 47 例儿童寻常疣患者的临床分析及冷冻治疗疗效观察[J]. 临床皮肤科杂志, 2005, 34(8): 550.
- 5 刘 剑, 陈艺坛, 胡 成. 复方硝酸溶液治疗寻常疣 90 例临床疗效观察[J]. 临床皮肤科杂志, 2005, 34(9): 631.
- 6 华颖坚, 张 训. 液氮冷冻治疗 508 例寻常疣的回顾性分析[J]. 皮肤病与性病, 2013, 35(5): 285-286.
- 7 马振友. 最新皮肤病药物手册[M]. 第 2 版. 西安: 世界图书出版公司, 2008: 162.
- 8 关秀凤, 焦效兰. 临床药物应用指南[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 3.

[收稿日期 2014-03-19][本文编辑 吕文娟]

临床研究·论著

急性心肌梗死 PCI 术前早期大剂量应用瑞舒伐他汀对冠状动脉微血管功能及预后的影响

范芙蓉, 侯 艳

作者单位: 113008 辽宁, 抚顺矿务局总医院药剂科

作者简介: 范芙蓉(1981-), 女, 大学本科, 医学学士, 主管药师, 研究方向: 临床用药. E-mail: fanfr1043@163.com

[摘要] 目的 观察经皮冠状动脉介入治疗(PCI)术前早期给予大剂量的瑞舒伐他汀对急性心肌梗死(AMI)患者冠状动脉微血管功能及其预后的影响。方法 选取 2010-01~2014-01 该院收治的行 PCI 的 AMI 患者 94 例, 按随机数字表法随机分为对照组 44 例和观察组 50 例。对照组术后给予 10 mg/d 的瑞舒伐他汀, 观察组于 PCI 术前早期给予 40 mg 的瑞舒伐他汀, 术后处理同对照组。心肌及微血管的灌注情况采用 TIMI 心肌灌注分级(TMPG)进行评价, 同时观察随访 30 d 内的主要心血管事件(MACE)的发生情况。结果 与术前比较两组术后的 TMPG 分级差异均有统计学意义($P < 0.05$), 但观察组的 TMPG 改善比对照组显著($P < 0.05$)。随访 30 d 内观察组 MACE 的发生率为 12.0% (6/50), 明显低于对照组的 34.1% (15/44) ($P < 0.05$); 观察组术后 TMPG 3 级患者 MACE 的发生率为 11.1% (3/27), 明显低于对照组的 42.9% (6/14) ($P < 0.05$)。两组经随访均未发现肌毒性及肝毒性等不良反应发生。结论 PCI 术前早期给予大剂量(40 mg)的瑞舒伐他汀对改善 AMI 患者的冠状动脉微血管功能及近期预后是有益处的。

[关键词] 心肌梗死; 血管介入术; 瑞舒伐他汀; 预后**[中图分类号]** R 542.2*2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2015)03-0241-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2015.03.15

Effects of early administration of large dose rosuvastatin on coronary microvascular function and short-term outcome in patients treated with primary PCI for acute myocardial infarction FAN Fu-rong, HOU Yan. Department of Pharmacy, General Hospital of Fushun Mining Bureau, Liaoning 113008, China

[Abstract] **Objective** To investigate the effects of early administration of large dose rosuvastatin(40 mg) on coronary microvascular function and short-term outcome in patients treated with primary percutaneous coronary intervention for acute myocardial infarction. **Methods** 94 consequent AMI patients treated with primary PCI were divided into control group($n=44$) and observation group($n=50$). The infarct-related artery flow of epicardium was classified in compliance with the TIMI criteria. Myocardial and microvascular perfusion was assessed using the TMPG. The incidence of the MACE and the cytotoxicity and hepatotoxicity of rosuvastatin were respectively recorded in 30 days' follow-up. **Results** TMPG in both observation group and control group improved immediately after PCI($P < 0.05$). However, the post-PCI TMPG of observation group improved better than that of the control group($P < 0.05$). The 30-