

药物与临床 ·

# 更昔洛韦静脉滴注治疗尖锐湿疣 54 例

蔡茂庆<sup>1</sup>, 张耀龙<sup>2</sup>, 褚国弟<sup>3</sup>, 龚四妹<sup>4</sup>, 许礼宾<sup>5</sup>, 倪鹤梁<sup>6</sup>

**[摘要]** 目的 观察更昔洛韦治疗尖锐湿疣(CA)后的复发率降低情况。方法 CA 患者祛除疣体后静脉滴注更昔洛韦 0.25 g, 1 次/d, 共 6 天。观察 3 个月内 CA 的复发率。结果 观察组 CA 3 个月的复发率为 24.1%, 比对照组显著性降低 ( $P < 0.01$ )。结论 更昔洛韦安全、有效, 能降低 CA 的复发, 有较好的抗 HPV 作用。

**[关键词]** 尖锐湿疣; 更昔洛韦

**[中图分类号]** R 752.5 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1001 - 7089(2002)03 - 0214 - 02

## Treatment of Condyloma Acuminata by Intravenous Injection of Ganciclovir

CAI Mao-qing, ZHANG Yao-long, CHU Guo-di, et al

Department of Dermatology, Shanghai Traditional Chinese and Western Medicine Integrated Hospital, Shanghai 200082, China

**Abstract:** **Objective** To observe reducing recurrent rate of condyloma acuminata(CA) with ganciclovir. **Methods** Using ganciclovir 0.25g intravenous injection a day for 6 days after removing exogenous verruca by physical or chemical means and then observing the recurrent rate of CA within 3 months. **Results** The recurrent rate of CA in the observation group was 24.1%, lowerer than that of the contrast group ( $P < 0.01$ ). **Conclusion** Ganciclovir is safe and effective. It can reduce the recurrent rate of CA. It may have a better action on HPV.

**Key words:** Condyloma acuminata; Ganciclovir

尖锐湿疣(CA)是临床最常见的性传播疾病(STD)之一,由于目前还没有直接用于抗人乳头瘤病毒(HPV)的药物,所以极易复发,治疗十分棘手。我们对 CA 患者在用物理或化学方法祛除疣体的基础上,探索应用更昔洛韦注射液(丽科伟)抗 HPV 以降低其复发率。结果报告如下。

### 1 资料和方法

**1.1 临床资料** 本文为开放性多中心临床研究。从 2000 年 5 月~2000 年 9 月共观察 81 例 CA 患者,均是皮肤性病科门诊病人,随机分成观察组和对照组。观察组 54 例,男 38 例,女 16 例;平均年龄  $40.2 \pm 12.4$  岁(22~68 岁);平均病程  $3.0 \pm 2.5$  月(3 天~2 年);首发者 37 例,复发者 17 例。疣体发生部位:外生

殖器及/或肛周 53 例,趾间 1 例;疣体小、中、大分别为 38 例、8 例、8 例(疣体  $< 5$  mm 为小,5~10 mm 为中, $> 10$  mm 为大);疣体数量少、中、多分别为 20 例、18 例、16 例(疣体 1~5 个为少,6~10 个为中, $> 10$  个为多)。治疗前未伴发其它 STD 的 47 例(87.0%),伴发其它 STD 的 7 例(13.0%) (淋病 3 例,非淋菌性尿道炎 2 例,生殖器疱疹 2 例)。对照组 27 例,男 14 例,女 13 例;年龄、病程、疣体发生情况及部位等均与观察组相匹配。

### 1.2 治疗与观察方法

**1.2.1 治疗方法** 2 组患者均先用物理或化学方法祛除疣体。观察组用物理方法的(激光)41 例,化学方法的(尤脱欣)13 例;对照组用物理方法的 20 例,化学方法的 7 例。祛除疣体后,观察组即用更昔洛韦注射液 0.25 g 溶于 5% 葡萄糖溶液静脉滴注,滴注时间不少于 1h,1 次/d,共 6 天。对照组则不用任何

药物。两组患者在治疗前 2 周和治疗后 3 个月内均停用其它内服和外用抗病毒药和免疫制剂。

**1.2.2 观察方法** 所有患者在治疗前和治疗后第 10 天、1 月、2 月、3 月各复诊 1 次,记录皮损的部位、大小、数量、复发情况。在治疗前和治疗后均做做尿常规检查。

**1.3 疗效判定标准** 疗效按痊愈和复发二级评定标准评定。痊愈指疣体完全消失,3 个月内未见复发;复发指痊愈后随访期内在原皮损处再次出现新疣体。

**1.4 统计学处理** 应用卡方检验进行处理。

### 2 结果

**2.1 两组疗效比较** 见表 1。观察组治疗前 CA 初发与复发状态、疣体大与小、数量多与少、是否伴发其它 STD、物理祛疣与化学祛疣等对复发影响的比较,差异均无显著性( $\chi^2$  分别为 0.38、1.39、

表 1 两组疗效比较 例(%)

组别	例数	痊愈	复发	$\chi^2$	P
观察组	54	41(75.9)	13(24.1)	9.56	<0.01
对照组	27	11(40.7)	16(59.3)		

**[作者单位]** 1 上海市中西医结合医院皮肤科,上海 200082;2 上海市长宁区中心医院皮肤科,上海 200051;3 上海市宝山区吴淞中心医院皮肤科,上海 200940;4 上海市宝山区宝山中心医院皮肤科,上海 201900;5 上海市闸北区中心医院皮肤科,上海 200070;6 上海市第二人民医院皮肤科,上海 200011

5.10、1.39、0.24,  $P$  均  $>0.05$ 。

2.2 观察组治疗前后血常规无明显变化。

2.3 不良反应 观察组有 1 例在首次静脉滴注完成后出现头晕、恶心,但以后继续治疗时未出现类似反应。

### 3 讨论

人乳头瘤病毒 (HPV) 感染临床上很常见,它可以引起各种良恶性损害,最多见的有尖锐湿疣 (CA)、肛门生殖器癌等。CA 在 STD 中的发生率正逐年增高。在 CA 的治疗中,目前众多的方法 (物理或化学的) 只是针对疣而不是病毒<sup>[1,2]</sup>。单纯祛疣的治疗复发率较高,文献报道,目前治疗 CA 的有效率在 20%~94% 之间,但复发率高,通常 3 个月内最低复发率为 25%<sup>[3]</sup>,最近的报道更高达 55.4%<sup>[4]</sup>。本文对照组的复发率为 59.3%,说明 CA 的复发率正在逐步增高。

更昔洛韦又名丙氧鸟苷 (商品名丽科伟,由湖北科益药业股份有限公司生产) 是一种新合成的开环类广谱抗病毒

的核苷药物。它通过竞争性抑制病毒 DNA 聚合酶和直接渗入病毒 DNA,终止病毒 DNA 链延长而达到抑制病毒复制的作用。它除了对单纯疱疹病毒、水痘-带状疱疹病毒、巨细胞病毒、EB 病毒有效外,还对乙型肝炎病毒 (HBV)、腺病毒等有效<sup>[5]</sup>。其主要以原形经肾小球滤过排出。更昔洛韦对 HPV 的作用虽未见报道,但由于 HPV 和 HBV 同为双链 DNA 无囊膜病毒,更昔洛韦对 HBV 的疗效是明确的<sup>[6]</sup>,因此将其应用于 CA 的治疗,以探索其对 HPV 的作用。文中观察 54 例 CA 病人祛除疣体后应用更昔洛韦治疗 6 天,其 3 个月的复发率降至 24.1%,与对照组相比差异有显著性 ( $P < 0.01$ )。且治疗前 CA 初发与复发状态、疣体大小及数量、是否伴发其它 STD、祛疣方法等均不影响治疗结果,提示更昔洛韦具有较好的抗 HPV 的作用。本文未发现其对血液系统的抑制。该药耐受性好,安全性高,能有效降低 CA 的复发率,值得在临床上进一步探索使用。

志谢 本文曾得到张裕坤、宁苏莉教授的帮助,特此致谢。

### [参考文献]

- [1] Cirelli R, Tyring SK. Interferons in human papillomavirus infections[J]. Antiviral Res, 1994, 24(2-3): 191-204.
- [2] Silva PD, Micha JP, Silva DG. Management of condyloma acuminatum[J]. J Am Acad Dermatol, 1985, 13(3): 457-460.
- [3] 吴志华. 现代性病学[M]. 广州: 广东人民出版社, 1996. 158-166.
- [4] 宋继权, 沈克慧, 盛晚香, 等. YAG 激光术联合万乃洛韦治疗尖锐湿疣临床观察[J]. 临床皮肤科杂志, 2000, 29(1): 40-41.
- [5] Faulds D, Heal RC. Ganciclovir: a review of its antiviral activity, pharmacokinetic properties and therapeutic efficacy in cytomegalovirus infections[J]. Drugs, 1985, 39(4): 597-638.
- [6] Mcmillan JS. Effect of immunosuppressive and antiviral agents on hepatitis B virus replication in vitro[J]. Hepatology, 1995, 22(1): 36-43.

[收稿日期] 2001-11-08

[修回日期] 2001-12-19

## 达克宁霜治疗花斑癣疗效观察

孙然第<sup>1</sup>, 张祥林<sup>1</sup>, 张立<sup>2</sup>, 杨国锴<sup>3</sup>, 乔翔云<sup>3</sup>, 赵玉娥<sup>3</sup>

[中图分类号] R 756.9

[文献标识码] B

[文章编号] 1001-7089(2002)03-0215-01

我们于 1998 年 1 月~1999 年 10 月采用达克宁霜 (西安杨森制药有限公司生产) 治疗花斑癣, 并与克霉唑霜的疗效作对比, 现将结果报告如下。

### 1 资料与方法

1.1 病例选择 全部病例来自门诊。入选的标准为真菌直接镜检糠秕马拉色菌阳性; 半个月未外用抗真菌药物和皮质类固醇激素, 1 个月内未口服抗真菌药物; 愿意合作并能按时复诊者, 性别和年龄不限。患有糖尿病、严重肝、肾疾

病及长期服用抗生素、免疫抑制剂和对咪唑类药物过敏者不入选。剔除的标准为中途停药或不按时复诊者。

1.2 临床资料 108 例中男 70 例, 女 38 例, 年龄 16~70 岁; 皮损以颈部、躯干、腋下及双上肢近端多见, 表现为浅褐色或灰白色鳞屑性斑片; 皮损伴有轻微瘙痒者 29 例, 其余病例无自觉症状。病例随机分为治疗组和对照组, 中途剔除 6 例, 最终治疗组观察 59 例, 对照组观察 43 例。

1.3 治疗方法 治疗组用达克宁霜外搽患处, 每日早晚各 1 次; 对照组以同样方法用克霉唑霜外搽患处。全部病例每周复诊 1 次, 连续用药 2 周。观察的临床症状和体征包括瘙痒、皮疹、鳞屑。分

别于治疗前、治疗后 1 周、2 周记录病情, 做真菌镜检, 记录用药后的不良反应和耐受性。按 4 级评分法: 0 为无, 1 为轻度, 2 为中度, 3 为重度。积分值 = (治疗前积分 - 治疗后积分) / 治疗前积分 × 100%

1.4 疗效判定标准 痊愈为积分值减少  $>95\%$ , 真菌镜检阴性; 显效为积分值减少  $>61\%$ , 真菌镜检阴性; 好转为积分值减少  $20\%$ , 真菌镜检阴性或阳性; 无效为积分值减少  $<20\%$ , 真菌镜检阳性。耐受性评价以患者用药后是否舒适、有无异常感觉、有无异味、是否污染衣物为标准, 按好、一般、差评价。治疗 2 周结束并判定疗效, 总有效率以痊愈加显效计, 统计学处理用 <sup>2</sup> 检验。

[作者单位] 1 上海市仁和医院, 上海 200431; 2 吉林省武警总医院, 吉林 长春 132021; 3 吉化集团公司总医院, 吉林 长春 132021

