

贞芪扶正胶囊联合异维 A 酸胶丸治疗扁平疣的疗效观察

李 静

上海市第八人民医院, 上海 200235

摘 要: **目的** 观察贞芪扶正胶囊联合异维 A 酸胶丸治疗扁平疣的临床疗效。**方法** 选取 2015 年 7 月—2016 年 6 月上海市第八人民医院收治 106 例扁平疣患者, 随机分为对照组和治疗组, 每组各 53 例。对照组患者口服异维 A 酸胶丸, 10 mg/次, 2 次/d; 治疗组患者在对照组基础上口服贞芪扶正胶囊, 4 粒次, 2 次/d。两组患者均连续治疗 4 周。比较两组患者治疗前后临床疗效、血清免疫球蛋白 IgG 和外周血 T 淋巴细胞亚群水平, 并观察患者不良反应情况。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为 69.81% 和 88.68%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者 IgG、CD³⁺ 和 CD⁴⁺ 水平均比治疗前显著升高, 同组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 且治疗组上述指标升高情况显著好于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 贞芪扶正胶囊联合异维 A 酸胶丸治疗扁平疣, 临床疗效确切, 皮损改善明显, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 贞芪扶正胶囊; 异维 A 酸胶丸; 扁平疣; 临床疗效; 免疫球蛋白; 不良反应

中图分类号: R986 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2017)04-0690-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.04.032

Clinical observation of Zhenqi Fuzheng Capsules combined with Isotretinoin Soft Capsules in treatment of flat wart

LI Jing

The Eighth People's Hospital of Shanghai, Shanghai 200235, China

Abstract: **Objective** To observe the clinical effect of Zhenqi Fuzheng Capsules combined with Isotretinoin Soft Capsules in treatment of flat wart. **Methods** Patients (106 cases) with flat wart in the Eighth People's Hospital of Shanghai from July 2015 to June 2016 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 53 cases. Patients in the control group were administered with Isotretinoin Soft Capsules, 10 mg/time, twice daily. Patients in the treatment group were administered with Zhenqi Fuzheng Capsules on the basis of the control group, 4 granules/time, twice daily. Patients in two groups were treated for four weeks. After treatment, the clinical efficacy, serum immunoglobulin IgG and peripheral blood T lymphocyte subsets in two groups before and after treatment were compared, and the adverse reaction was observed. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 69.81% and 88.68% respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, IgG, CD³⁺, and CD⁴⁺ level in two groups significantly increased, the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And the increase of those indicators in the treatment group was significantly better than that in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Zhenqi Fuzheng Capsules combined with Isotretinoin Soft Capsules has an exact clinical curative effect in treatment of flat wart with significant skin lesions improvement, which has a certain clinical application value.

Key words: Zhenqi Fuzheng Capsules; Isotretinoin Soft Capsules; flat wart; curative effect; serum immunoglobulin; adverse reaction

扁平疣是一种临床常见的皮肤病, 主要是由人类乳头瘤病毒感染 (HPV) 引起的皮肤赘生物, 临床表现为分散分布的扁平状丘疹, 其质软、顶光、

大小不一、淡褐色、高出皮肤表面, 面部、手背部等暴露部位易发, 极易传染^[1]。目前扁平疣的主要治疗方法有药物、微波、激光、免疫疗法等^[2]。贞

收稿日期: 2017-01-19

作者简介: 李 静 (1976—), 女, 硕士, 主治医师, 研究方向是病毒疣。Tel: 18117427499 E-mail: wujianbo1598@163.com

芪扶正胶囊由女贞子、黄芪组成，含有黄芪多糖、齐墩果酸等有效成分，它们均可增强 T 淋巴细胞活性，同时使抑制淋巴细胞活性削弱和消除，从而提高机体的免疫功能^[3]。异维 A 酸具有调节表皮细胞分化、消炎、免疫调节、抑制增生等作用，对扁平疣较好疗效^[4]。本文在常规治疗的基础上采用贞芪扶正胶囊联合异维 A 酸胶丸治疗扁平疣，疗效满意，不良反应较少。

1 资料和方法

1.1 一般临床资料

选取上海市第八人民医院 2015 年 7 月—2016 年 6 月收治的扁平疣患者 106 例，其中男 62 例，女 44 例；年龄 18~39 岁，平均年龄 (23.24±8.36) 岁；病程 1~4 年，平均病程 (2.3±1.2) 年。

1.2 纳入标准

全部病例均符合《临床皮肤病学》第 3 版中的诊断标准^[5]：好发于颜面部、手背，数量不定，可散在亦可密集，可有轻微瘙痒；局部皮肤可见正常皮色或浅褐色的扁平丘疹，针头大至米粒大，表面光滑，境界明显。所有患者自愿参加研究，并签署知情同意书。

1.3 排除标准

排除肝肾功能不健全患者，药物过敏患者，哺乳期、妊娠期或准备怀孕者，不愿参加研究或临床资料不全者。

1.4 药物

贞芪扶正胶囊由甘肃扶正药业科技股份有限公司生产，规格 0.4 g/粒，产品批号 J20150710、J20150814；异维 A 酸胶丸由上海信谊延安药业有限公司生产，规格 10 mg/粒，产品批号 150302。

1.5 分组及治疗方法

将 106 例患者随机分为对照组和治疗组，每组各 53 例。其中对照组男 32 例，女 21 例；年龄 19~39 岁，平均年龄 (24.03±8.15) 岁；病程 2~4 年，平均病程 (2.4±1.0) 年。治疗组男 30 例，女 23 例；年龄 18~38 岁，平均年龄 (22.74±9.13) 岁；

病程 1~3 年，平均病程 (2.2±1.3) 年。两组患者基本情况间比较差异无统计学意义，具有可比性。

对照组患者口服异维 A 酸胶丸，10 mg/次，2 次/d；治疗组患者在对照组的基础上口服贞芪扶正胶囊，4 粒/次，2 次/d。两组患者均连续治疗 4 周。

1.6 临床疗效判定标准^[6]

痊愈：皮损全部消退，无色素沉着；显效：皮损消退>70%，遗留少量色素沉着；有效：皮损消退 30%~70%；无效：皮损消退<30%或无变化。

总有效率 = (痊愈 + 显效 + 有效) / 总例数

1.7 观察指标

两组患者于治疗前、后晨起空腹抽取外周静脉血 1~2 mL，采用免疫放射比浊法检测血清免疫球蛋白 IgG 水平，流式细胞仪检测外周血 T 淋巴细胞亚群水平。

1.8 不良反应

观察并记录两组患者出现皮疹、出血以及丙氨酸氨基转移酶增高、肝功异常、血肌酐增高等肾功异常、恶心呕吐等不良反应的例数以及发生率。

1.9 统计学方法

运用 SPSS 13.0 统计软件进行统计数据处理。计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示，两组间比较采用 *t* 检验，计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

治疗后，对照组痊愈 7 例，显效 19 例，有效 11 例，无效 16 例，总有效率为 69.81%；治疗组痊愈 14 例，显效 24 例，有效 9 例，无效 6 例，总有效率为 88.68%，两组总有效率比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 两组血清 IgG 和 T 淋巴细胞亚群水平比较

治疗后，两组患者 IgG、CD³⁺和 CD⁴⁺水平均比治疗前显著升高，同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；且治疗组上述指标升高情况显著优于对照组，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	痊愈/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	53	7	19	11	16	69.81
治疗	53	14	24	9	6	88.68*

与对照组比较：* $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表2 两组血清 IgG 和 T 淋巴细胞亚群水平比较 ($\bar{x} \pm s$, $n = 53$)Table 2 Comparison on level of serum IgG and T lymphocyte subsets between two groups ($\bar{x} \pm s$, $n = 53$)

组别	IgG/(g·L ⁻¹)		CD ³⁺ /%		CD ⁴⁺ /%	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	8.06±2.39	10.17±2.95*	53.19±6.11	57.64±6.92*	43.92±6.75	48.28±6.14*
治疗	8.19±2.61	13.36±2.44*▲	52.74±6.38	64.05±4.28*▲	44.24±6.29	55.07±5.73*▲

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: ▲ $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; ▲ $P < 0.05$ vs control group after treatment

2.3 两组不良反应比较

治疗后, 对照组出现皮疹 1 例, 恶心呕吐 1 例, 不良反应发生率 3.77%; 治疗组出现皮疹 1 例, 不良反应发生率 1.89%, 两组不良反应比较差异无统计学意义。

3 讨论

扁平疣是皮肤科常见病多发病之一, 主要发病机制为 HPV 引起的皮肤赘生物。该病人普遍易感, 尤以青年人及免疫力低下者常见, 临床主要表现为手背、颜面等暴露部位的扁平丘疹, 大小不一, 颜色淡褐或正常肤色, 边界清楚, 散在分布, 偶有痒感^[7]。目前针对扁平疣的主要治疗方法有冷冻疗法、激光治疗、微波治疗、自体疣免疫疗法和药物治疗等, 所用药物多为免疫调节剂、抗病毒药物等^[2]。中医认为该病属“扁瘕”范畴, 病机多为气血失和、肌表不固加之外邪侵袭所致, 治疗多以清热疏风、活血化瘀、益气除湿为主^[8]。

贞芪扶正胶囊含有女贞子、黄芪等组分, 其中黄芪入肺、脾经, 能补气固表、利尿消肿, 《本草逢源》称其能“泻阴火去肺热”, 《本草纲目》描述黄芪可“补养之长”; 女贞子入肾、肝经, 甘苦性凉, 能滋阴清热, 两药合用具有补气养阴的功效, 可以提高人体免疫功能^[3]。药理研究表明黄芪含有多糖, 具有广泛生物活性及免疫调控作用, 能提高机体免疫功能^[9]。女贞子对细胞免疫和体液免疫功能均有促进作用, 对多种微生物有抑制作用^[10-12]。异维 A 酸胶丸的主要成分是异维 A 酸, 属于第 1 代 A 酸类药物。维 A 酸对扁平疣的治疗作用主要表现为两方面, 其一是对局部皮肤功能的改善, 维 A 酸具有缩小皮脂腺组织、抑制皮脂腺活性、减少皮脂腺分泌、减轻上皮细胞角化, 从而改善病变部位皮肤的增生和分化; 其二是免疫调节作用, 维 A 酸可以从免疫细胞的增殖分化、免疫活化信号的传导及细胞因子的产生等多个方面影响机体免疫功能^[13]。

本研究临床结果显示, 治疗组临床疗效优于对照组 ($P < 0.05$), 治疗组患者血清免疫球蛋白、T 淋巴细胞亚群改善较对照组更明显 ($P < 0.05$), 两组治疗后不良反应发生情况相当。

综上所述, 贞芪扶正胶囊联合异维 A 酸胶丸治疗扁平疣具有较好疗效, 皮损改善明显, 不良反应较轻, 为扁平疣的临床治疗提供借鉴。

参考文献

- [1] 王 萍, 张 芑. 损容性皮肤病中西医结合特色疗法 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2008: 43-44.
- [2] 孙 鑫, 李华荣. 扁平疣治疗新进展 [J]. 中国美容医学, 2012, 21(4): 702-703.
- [3] 赖永平. 贞芪扶正胶囊治疗尖锐湿疣的疗效观察 [J]. 中国热带医学, 2013, 13(5): 635-636, 644.
- [4] 蒋晓霞. 他扎罗汀凝胶与异维 A 酸胶丸联用治疗扁平疣的疗效分析 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(20): 154-155.
- [5] 赵 辨. 临床皮肤病学 [M]. 第 3 版. 南京: 江苏科学技术出版社, 2001, 759-772.
- [6] 国家中医药管理局. 中医病症诊断疗效标准 [M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 145.
- [7] 邓丙戌. 皮肤病中医外治学 [M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2005: 215-216.
- [8] 刘中华, 邹先彪. 扁平疣中西医结合治疗新进展 [J]. 中国临床医生, 2013, 41(9): 17-19.
- [9] 李晓杰, 范圣此. 黄芪研究与开发利用综述 [J]. 安徽农业科学, 2012, 40(11): 6449-6450, 6452.
- [10] 肖 波, 陈康桂, 劳光生. 贞芪扶正颗粒联合金水宝胶囊对免疫低下小鼠免疫功能的影响 [J]. 中国中医药科技, 2010, 17(4): 308-309.
- [11] 金芝贵, 金 剑, 肖忠革, 等. 女贞子的药理作用及其临床应用进展 [J]. 药学服务与研究, 2011, 11(3): 189-192.
- [12] 张明发, 沈雅琴. 女贞子抗炎、抗肿瘤和免疫调节作用的研究进展 [J]. 现代药物与临床, 2012, 27(5): 536-542.
- [13] 何天管. 口服异维 A 酸联合外用 0.1% 他扎罗汀乳膏治疗扁平疣的疗效观察 [J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(15): 147-148.