

瓦松栓治疗宫颈糜烂临床疗效观察

山东省医学科学院药物研究所(济南 250062)
山东省警官总医院

蔡玉英 韦兴光 张 伟 黄玉萍
邓 新

瓦松栓系由景天科植物苏瓦松 *Orostachys fimbriatus* (Turce) Berger 的干燥全草研制而成的治疗宫颈糜烂的阴道栓剂,具有清热利湿、活血化瘀、祛腐敛疮、止血消肿等功效。经现代研究,瓦松具有明显的抗菌消炎作用。通过瓦松栓对 302 例宫颈糜烂患者临床配对治疗观察,疗效显著,报道如下:

1 资料与方法

1.1 病例选择:观察病例均来源于南京中医药大学附院、山东中医药大学附院、山东医科大学附院等 5 家医院的门诊和住院病人。采用对照随机、单盲方法将临床病例按年龄、病程及病情轻重不同分为试验组与对照组进行治疗观察。试验组 302 例(其中试验组 A 120 例,开放组 C 182 例),对照组 B 120 例,试验与对照组资料力求保证组间一致。年龄选择为 18~50 岁之间已婚妇女,年龄最大者 50 岁,最小者 18 岁,平均年龄 31.7 岁。病程最长者 8 年,最短者 2 月,平均 2.4 年。病情轻重:按糜烂面积轻度(I°)占 32.8%,中度(II°)占 40.1%,重度(III°)占 27.1%;按炎症程度分为单纯型为 44.7%,颗粒型为 48.0%,乳突型为 7.3%;按阴道清洁度 I° 为 8.3%,II° 为 52.6%,III° 为 39.0%。试验与对照两组病情轻重方面无显著差异。

1.2 给药及观察方法:试验组给予瓦松栓,隔日 1 次,每次阴道放栓 1 粒。I° 糜烂者 4 次为 1 疗程;II°、III° 糜烂者 8 次为 1 疗程,停药 1 月后观察疗效。对照组给予中药苦参栓,每日 1 次,每次阴道放药 1 粒。I° 糜烂者 8 次为 1 疗程;II°、III° 糜烂者 16 次为 1 疗程,隔日观察记录 1 次,停药 1 月后观察疗效。被选定的病例严格按统一操作程序和要求治疗。用药期间及停药后 1 月内严禁同房。

1.3 观察指标:安全性观察指标,入选病例用药前检查血、尿、便常规,心、肝、肾功能检查(心电图,胆红素,谷丙酶,白蛋白,球蛋白,肌酐和尿素氮等);疗效观察指标,包括临床症状及体征变化、阴道清洁度、滴虫和霉菌检查、宫颈刮片和部分阴道镜检查。

2 疗效判断

根据“中药新药治疗宫颈糜烂的临床研究指导原则”制定本病疗效判断标准,主要观察糜烂面变

化、炎症程度变化、阴道清洁度的变化,临床症状及舌苔、脉象等变化,并结合化验检查和特检结果进行治疗前后对比。

痊愈:宫颈糜烂面由鳞状上皮覆盖,完全愈合,鲁戈氏染色(或涂碘液)全部着色,炎症消失,症状消退。显效:宫颈糜烂面较治疗前缩小 1/3~2/3,各种症候积分降到治疗前的 1/3 以下者。有效:宫颈糜烂面较治疗前缩小 1/3,各种症候积分降到治疗前的 2/3 以下者。无效:治疗后宫颈糜烂面及各种症候无变化,症状无改善者。

全部入选病例均按统一标准进行评定,统计两组间的差异性用 t^2 检验。

3 结果

3.1 临床症状消失率和体征改善情况:试验组均优于对照组;实验室检查(白带常规和宫颈刮片)亦较对照组变化明显,差异非常显著($P < 0.01$)。

3.2 阴道镜检查:对 30 例患者治疗前及停药后 1 月分别观察 1 次,结果治疗前宫颈表面呈淡红色或橙色,可见树枝状或网状毛细血管,颗粒型尤为明显,但未见异型上皮,治疗后 1 月复查,发现树枝状或网状血管多数消失,恢复正常。

3.3 各组病人治疗后综合临床疗效观察:瓦松栓的痊愈率为 30%,有效率 75.8%,总有效率 97.5%;苦参栓的痊愈率为 20.8%,有效率 44.2%,总有效率 84.4%,瓦松栓疗效明显高于苦参栓,两组比较有非常显著差异(见表 1),且无任何毒副作用。

表 1 各组病人治疗后综合疗效分析

组别	疗效评定(例)				计	痊愈率(%)	有效率(%)	总有效率(%)
	痊愈	显效	好转	无效				
A	36	55	26	3	120	30.0	75.8*	97.5**
B	25	28	48	19	120	20.8	44.2	84.2
C	55	69	50	8	182	30.2	68.1	95.6
A+C	91	124	76	11	302	30.1	71.2	96.4

注:痊愈率(%) = 痊愈例数 / 试验总例数 × 100%

有效率(%) = (痊愈例数 + 显效例数) / 试验总例数 × 100%

总有效率(%) = (痊愈例数 + 显效例数 + 好转例数) / 试验总例数 × 100%

与 B(对照组)比较:** $P < 0.01$

(下转第附 3 页)

除过量的自由基,并保护抗氧化酶的活性,从而提高红细胞膜的流动性^[5]。

动脉粥样硬化伴有颈动脉早期硬化是临床的常见病。大量研究表明,CDDP对动脉粥样硬化有较好的治疗作用^[6]。因颈动脉硬化而引起缺血的临床表现为动脉内中膜厚度(IMT)大于1.2 mm^[7],Mack和Wendlhay等分别经过1~3年的随访研究表明,CDDP能使颈动脉异常增厚消退^[8,9]。CDDP还具有钙拮抗剂作用,可使钙内流减少,从而使氧化LDL形成减少,起到消退动脉粥样硬化斑块的作用^[10]。

1.3 治疗高血压和冠心病:高血压(HP)和冠心病(CAD)是危害人类健康的常见病和多发病,HP压力负荷过度可形成左心室肥厚(LVH)和心室重构(LVR)。研究表明,LVH是引起冠脉血流受阻的直接原因^[11]。CDDP具有明显的活血化瘀、行气止痛、降粘解聚及扩冠作用,增加冠脉血流量^[12,13],并且可以逆转LVH,中断LVR作用,从而有效地降低HP和CAD的发病率。

1.4 抑制心肌细胞凋亡及心肌梗死:心肌细胞凋亡的发生受各种基因表达的调控,心肌梗死后部分心肌细胞发生凋亡。这很可能与缺血所致的细胞钙超载及自由基作用有关^[14]。CDDP能明显降低血清脂质过氧化物的浓度,提高心肌细胞活性,具有良好的氧自由基清除功能^[15]。Misao等证实,CDDP干预后明显下调刺激基因(FAS)的蛋白表达,此调节作用与CDDP的剂量间存在着明显的量效关系^[16]。

1.5 治疗中枢性睡眠呼吸暂停:据报道^[17],用CDDP对48例中枢性睡眠呼吸暂停(CSA)患者进行治疗,治果良好。CSA是由于心脑血管供血不足引发的老年人常见病,CDDP的主要成分丹参素具有清除自由基、稳定细胞膜的作用,通过促进脑供血来改善脑循环而调节呼吸中枢的功能,起到降低血管阻力和改善微循环的作用。

1.6 治疗急慢性肺心病:据报道^[18],高血粘度和肺动脉高压是慢性肺心病的病理生理基础,CDDP为典型的活血化瘀类药物,治疗慢性肺心病安全可靠,疗

效确切。丹参具有增强心功能、扩张血管抗血凝及抗炎、抗内毒素的作用,用CDDP治疗后,能显著提高急性肺心病的临床疗效^[19]。

2 结语

心脑血管病是当今世界范围内危害人类健康的主要疾病,寻找一种效果好、服用方便、利于普及,以达到预防和治疗目的的心血管病药物,对保障人类健康有着重大的意义。我国传统医学早有“不通则痛”的论述。《素问·痹论》曰:“心痹者,脉不通”。张仲景在《金匮要略》一书中就指出本病病机:“今阳虚知在上焦,所以胸痹心痛,以其阴弦故也。”邓铁涛指出:“心阳亏虚引起气血失畅,气虚生痰,血滞成瘀。”总之,心血管疾病基本病机是气虚血瘀、心脉瘀滞,因此益气活血当是治疗心血管病的基本治法。复方丹参滴丸的主要组成为丹参、三七、冰片等,其中丹参苦中微寒,可活血通脉,又可祛瘀养血;三七味甘微苦,为活血化瘀之要药,可增加冠脉血流量;冰片性辛寒,为开窍醒神、清热止痛之上品,以上诸药配伍,有活血化瘀、通经活络、理气止痛、醒神开窍之功效。用于心脑血管疾患可显著扩张冠状动脉,增加血流量,减少心肌耗氧量,改善血液流变性,对心脑血管疾患有良好的预防和治疗作用。

参考文献

- 1 Fiss H, *et al.* *Circ Res*, 1996, 79: 949
- 2 刘宗莲. *中成药*, 1997, 19(7): 20
- 3 郑昭芬. *湖南医学*, 1997, 14: 145
- 4 史晏海. *中国中西医结合杂志*, 1997, 17: 23
- 5 蔡广研, 等. *中华肾脏病杂志*, 1997, 13(4): 240
- 6 周小明, 等. *中国中西医结合杂志*, 1996, 16(5): 480
- 7 宴沐阳. *中国医学影像技术杂志*, 1998, 增刊: 12
- 8 Mark W J, *et al.* *Stroke*, 1993, 24: 1779
- 9 Wendelhay I, *et al.* *Arteriosclerosis*, 1995, 117: 225
- 10 Oushkin M I. *Biochem Pharm*, 1995, 49(3): 3891
- 11 Anann K, *et al.* *Hypertens*, 1995, 25: 124
- 12 魏晓春, 等. *中国中西医结合杂志*, 1997, 17(6): 336
- 13 张海珍. *上海医院药学杂志*, 1996, (1): 15
- 14 Thompson C B. *Science*, 1995, 267: 1456
- 15 幸志强, 等. *中国中西医结合杂志*, 1996, 16(5): 287
- 16 Misao J, *et al.* *Circulation*, 1996, 94: 1506
- 17 慈书平. *中华结核和呼吸杂志*, 1997, 20(1): 39
- 18 辛建设, 等. *临床荟萃*, 1994, 9(24): 1136
- 19 符致农, 等. *中国临床医药研究*, 1998, 7: 34

(2000-03-02收稿)

(上接第 370页)

4 结论

经瓦松栓治疗宫颈糜烂302例临床观察证实,该药具有杀菌、消肿、祛腐生肌、收敛及渗透作用,能促进鳞状上皮细胞再生,抑制腺体异常分泌,清洁疮面,有利于宫颈组织修复,明显改善或消除宫颈糜烂所致的一系列临床症状,如白带量多、脓血性带下,

性交出血及腰酸病、腹坠胀等,同时可逐步缩小宫颈糜烂面积,减轻炎症程度,改善阴道清洁度,亦无任何毒副作用。该药使用方法简便,患者可自行用药,是治疗妇女各种类型的宫颈糜烂的安全有效的外用中药新药,值得临床推广应用。

(1999-06-06收稿)