

重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗生殖器疱疹的临床研究

潘秋文(杭州市预防保健门诊部, 杭州 310014)

摘要:目的 评价重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗生殖器疱疹的临床疗效。方法 50 例门诊确诊患者, 随机分为两组, 治疗组用重组人干扰素 α -2b 凝胶; 对照组用 3% 阿昔洛韦(ACV)软膏。用药方法为外用给药, 疗程 7~14d。结果 两组疗效无显著差异($P > 0.05$), 但治疗组减轻局部疼痛、病灶开始结痂时间均优于对照组($P < 0.05$)。结论 重组人干扰素 α -2b 凝胶与 3% 阿昔洛韦软膏(ACV)比较, 治疗生殖器疱疹具同样疗效, 而减轻局部疼痛、显效时间优于 3% 阿昔洛韦软膏。

关键词: 重组人干扰素 α -2b 凝胶; 生殖器疱疹; 疗效

中图分类号: R752.100.53

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2006)08-0827-02

生殖器疱疹是由单纯疱疹病毒(HSV)引起的生殖器部位的感染。干扰素具有广谱抗病毒、免疫调节作用。具文献报道^[1], 重组人干扰素 α -2b 对疱疹病毒和人乳头瘤病毒感染引起的皮肤疾病有较好的治疗效果。但使用干扰素注射剂治疗时, 患者耐受性差, 且易产生不良反应。笔者报道了应用重组人干扰素 α -2b 凝胶与 3% 阿昔洛韦软膏治疗生殖器疱疹疗效对照研究的结果。

1 资料与方法

1.1 病例来源

病例均来源于我们 STD 门诊, 按《性病防治手册》^[2] 标准确诊的病例, 均有典型的临床症状和体征, 采用随机对照

的临床研究方法, 分为治疗组和对照组。

1.2 一般情况

治疗组 30 例, 年龄 18~50 岁, 男性 22 例, 原发病例 8 例, 复发病例 14 例。病灶位于龟头、包皮处 19 例, 位于阴囊处 3 例。女性 8 例, 原发病例 3 例, 复发病例 5 例, 病灶位于阴唇处 7 例, 肛周 1 例; 对照组 20 例, 年龄 20~55 岁, 男性 15 例, 原发病例 5 例, 复发病例 10 例, 病灶位于龟头、包皮处 13 例, 位于阴囊处 2 例, 女性 5 例, 病灶均位于阴唇处。

1.3 治疗方法

治疗组: 重组人干扰素 α -2b 凝胶(商品名尤靖安, 合肥兆峰科大药业有限公司, 1.0×10^5 IU/g, 5g/支)。对照组:

3% 阿昔洛韦软膏(丽珠集团丽珠科益制药厂,10 g/支)。用法:局部洗净后,涂药患处,每次涂药后,按摩 2~3min,以帮助吸收,每日 4 次,连续用药 1 周,未痊愈者,再用药一周。治疗后第 3、5、7、10、14 天来门诊复查,记录有无新水疱发生、症状消失时间、开始结痂时间、完全脱痂时间、有无不良反应。

1.4 疗效判断标准

痊愈:完全脱痂。显效:开始结痂。

1.5 统计学方法

治疗组和对照组一般资料包括:性别、年龄、病灶部位用 t 检验,两组间治愈率、开始脱痂时间、疼痛缓解时间的比较用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 疗效比较

治疗组和对照组病例一般情况比较,无显著性差异($P>0.05$)具可比性。疗效见表 1。

表 1 治疗组和对照组疗效

组 别		治疗时间(d)				
		3	5	7	10	14
治疗组	缓解疼痛	6	15	8	1	
	开始结痂	3	16	10	1	
	完全脱痂			10	18	2
对照组	缓解疼痛		2	7	11	
	开始结痂		5	9	6	
	完全脱痂			5	9	6

从表 1 看出两组治疗 7d 时治愈率无明显差异, $\chi^2 = 0.10, P>0.05$, 治疗 14d 时 均为 100%;但治疗 7d 时,两组

缓解疼痛的作用有极显著差异 $\chi^2 = 14.8, P<0.01$, 开始结痂时间有显著差异, $\chi^2 = 5.14, P<0.05$ 。

2.2 不良反应

治疗组 30 例中有 4 例,对照组 20 例中有 3 例出现局部烧灼样疼痛,症状较轻,无需处理。

3 讨论

生殖器疱疹患者由于原发感染后,病毒可潜伏于骶髓后跟神经节中^[3],当有焦虑、酗酒、性生活过度、紧张等诱因下,约有 60% 患者在原发疾病后 1 年复发,由于本病反复发作和疼痛剧烈,病人感到十分痛苦。目前临床首选阿昔洛韦全身应用,而局部用药可减轻全身症状和疼痛,使病程缩短。干扰素制剂采用局部涂抹的方式给药^[4],能通过皮肤屏障加强干扰素在皮肤的转运吸收,使药物作用更集中,使用更方便。通过我们研究发现,尤靖安透明水凝胶剂治疗生殖器疱疹,与对照组比,疗效相当;减轻疼痛,缩短病程作用更明显;不良反应更轻。因此,值得临床广泛应用。

参考文献

[1] Sycheva LG, Kubanova AA. The use of leukocyte interferon in the combined therapy of condylomata acuminata of genitals [J]. Vestn dermatol Venerol,1990(1):58.
[2] 叶干运. 性病防治手册. 南京:江苏科学技术出版社,1994:69.
[3] 周淑华(编译). 女性生殖器单纯疱疹感染,国外医学皮肤性病分册,1998,24(1):3.
[4] 石晓丽,万里,张雪梅,等. 重组人干扰素 α -2b 涂剂的研制[J]. 中国医药工业杂志,2001,32(7):302.