

消疣汤联合电、光疗法对肛管 CA 疗效及血清 iNOS、HIF-1 α 研究

杨 轩¹, 吴 然²

¹道真仡佬族苗族自治县中医医院 贵州遵义

²贵州中医药大学第一附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 研究消疣汤联合电、光疗法对肛管 CA 疗效及血清 iNOS、HIF-1 α 。**方法** 选取肛管尖锐湿疣患者 60 例, 随机均分为对照组以及观察组, 对照组实施电离子联合光动力疗法, 观察组实施消疣汤联合电离子以及光动力疗法治疗, 对比治疗效果。**结果** 观察组治疗效果优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 消疣汤联合电、光疗法对肛管尖锐湿疣患者实施治疗可以改善血清 iNOS、HIF-1 α 指标, 改善治疗效果, 改善复发率。

【关键词】 消疣汤; 电离子; 光动力; 肛管尖锐湿疣; iNOS; HIF-1 α

【收稿日期】 2024 年 5 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 6 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240243

Study on the effect of Xiaoverruca decoction combined with electric and light therapy on anorectal CA and serum iNOS and HIF-1 α

Yang Xuan¹, Wu Ran²

¹Daozhen Gelao Nationality Miao Autonomous County Hospital of Traditional Chinese Medicine Zunyi, Guizhou

²The First Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To study the effect of Xiaoverruca decoction combined with electric and light therapy on anorectal CA and serum iNOS and HIF-1 α . **Methods** 60 patients with anal canal condyloma acuminatum were randomly divided into control group and observation group. The control group was treated with electroion combined with photodynamic therapy, and the observation group was treated with Xiaowart decoction combined with electroion combined with photodynamic therapy, and the therapeutic effect was compared. **Results** The treatment effect of observation group was better than that of control group ($P<0.05$). **Conclusion** Xiaoverruca Decoction combined with electric and light therapy can improve the serum iNOS and HIF-1 α , improve the therapeutic effect and improve the recurrence rate of patients with anal condyloma acuminatum.

【Keywords】 Verruca-eliminating decoction; Electric ions; Photodynamic; Anal canal condyloma acuminatum; iNOS; HIF - 1 alpha

肛管尖锐湿疣的致病原因为人类乳头瘤病毒 (HPV) 感染引起上皮增生性疾病, 大出现生在皮肤与黏膜交界处, 比如说外生殖器、肛门口、可以阴部等。具体原因为肛管内拥有温暖潮湿等特点, 有利于 HPV 的生长与繁殖, 故肛周尖锐湿疣患者中存在合并有肛管内尖锐湿疣^[1-2]。电离子疗法采用电流产生的高能量作用于疣体组织, 破坏其结构, 改善疣体的脱落以及消退。光动力疗法利用特定波长的光线激活光敏剂, 产生光化学反应, 破坏疣体组织中的病毒以及异常细胞, 达到治疗目的。消疣汤联合电离子以及光动力疗法能够

综合中西医的治疗方法, 充分发挥各自的优势, 改善治疗效果。中药的内服调理作用结合西医的外治方法, 可以从多个层面对疾病实施治疗。肛管尖锐湿疣拥有易复发的特点, 综合治疗可以降低复发率, 改善治愈率。消疣汤能够调理机体内部环境, 增强免疫力, 对抗病毒, 降低复发的可能性^[3]。根据患者的机体情况以及病情严重程度, 临床可以调整消疣汤的配方以及电离子、光动力疗法的参数, 完成个体化治疗, 改善治疗效果以及患者的舒适度。综合治疗可以降低单一治疗方法可能引起的并发症以及副作用, 改善治疗的安全性。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018-7 至 2019-7 肛管尖锐湿疣患者 60 例, 所有患者均来自贵州中医药大学第一附属医院皮肤科门诊, 随机均分为对照组以及观察组, 每组 30 例。

1.2 纳入标准

入选患者同时符合中医、西医相关诊断标准, 分别

参照《中西医临床外科学》^[4]与《尖锐湿疣诊疗指南 2014》^[5]中的相关内容;

患者年龄 18~65 岁之间, 无经过系统或者外用抗病毒治疗的病史; 患者是知情, 并同意并配合本次的所有相关研究; 患者没有以下几种严重疾病: 脑器质性疾病、心血管系统疾病、恶性肿瘤、肝肾损害以及感染性疾病。

表 1 对比一般资料[[n (%)] / ($\bar{x} \pm s$)]

组别	n	年龄(岁)	治疗前病程(天)	疣体大小(mm)	疣体数量(颗)	性别[n (%)]	
						男性	女性
观察组	30	29 (23, 42)	30 (20, 60)	5 (3, 6)	3 (2.75, 4)	17 (56.66)	13 (43.33)
对照组	30	29 (23, 37.25)	45 (25, 60)	4 (3, 5.25)	3 (2, 4)	18 (60.00)	12 (40.00)
<i>t</i>	-	-0.348	-0.811	-1.586	-0.178	0.366	
<i>P</i>	-	0.728	0.418	0.113	0.859	0.548	

1.3 排除标准

有以下任何一种状态都会被排除: a.对光照过敏的患者; b.因 HIV 感染引起的免疫力低下的患者; c.所有孕妇以及处于哺乳期的所有女性患者; d.患者不能或者未能定期接受复查、随访。

1.4 方法

1.4.1 对照组

对照组实施电离子联合光动力疗法: 在实施治疗前, 临床可以对患者实施全面的机体检查, 进而确定患者的机体状况是否适合接受该项治疗。临床还可以对患者的尖锐湿疣实施仔细的检查, 保证病情的严重程度以及病变的范围。在实施治疗前, 临床可以对患者实施局部清洁, 保持治疗部位干燥。在病变区域涂抹光敏感剂, 光敏感剂可以被尖锐湿疣直接吸收。在完成准备工作后, 临床开始电离子治疗。电离子治疗是采用电流产生的高能量作用于疣体组织, 破坏其结构, 改善疣体的脱落以及消退。实施光动力治疗, 即利用特定波长的光线照射病变区域, 激活光敏感剂, 产生光化学反应, 进一步破坏疣体组织以及消灭病毒。治疗完成后, 临床可以再次检查治疗部位, 保证治疗效果, 并提供必要的护理以及后续建议。

1.4.2 观察组

观察组实施消疣汤联合电离子以及光动力疗法治疗: 临床对患者实施详细的诊断, 包括了解病史、症状、病变部位等。采用诊断, 临床确定患者的病情严重程度以及是否适合接受消疣汤联合电离子以及光动力疗法。根据患者的病情以及体质, 临床可以开具消疣汤的

中药处方。全当归 15g、大生地 15g、马齿苋 15g、赤芍 15g、玄参 15g、何首乌 15g、穿山甲 15g、薏米仁 30g、板蓝根 30g、金银花 30g、夏枯草 30g、紫草 10g。患者需按照临床的指导实施煎服, 一般需连续服用一段时间, 以调理机体内部环境, 增强免疫力, 对抗病毒。

1.5 观察指标

对比两组临床疗效及随访 6 个月后的治愈、复发情况, 治愈与复发的判断标准采用《尖锐湿疣治疗专家共识(2017)》^[6]中的相关规范。采用血清酶联免疫吸附实验(ELISA)法检测两组患者治疗前、随访后血清中 iNOS、HIF-1 α 值的变化。

1.6 统计学方法

统计学结果由 SPSS26.0 统计学软件统计完成, 若组间数据对比结果差异显著 $P < 0.05$, 则拥有统计学意义。

2 结果

2.1 治愈及复发情况

观察组总共 30 例, 治愈 28 例, 复发 2 例; 对照组总共 30 例, 治愈 22 例, 复发 8 例。复发病例追加 ALA-PDT 后均治愈, 见表 2。

2.2 对比 iNOS

iNOS: 治疗前观察组与对照组相比差别无统计学意义, 治疗后观察组治疗前与治疗后相比差别有统计学意义, 见表 3。

2.3 对比 HIF-1 α 值

HIF-1 α : 治疗前观察组与对照组相比差别无统计学意义; 治疗后观察组与对照组相比差别有统计学意义, 见表 4。

表 2 对比疗效[n (%)]

组别	n	治愈数	复发数	治愈率	复发率
观察组	30	28	2	93.3%	6.7%
对照组	30	22	8	73.3%	26.7%

注：两组治愈及复发情况 $P < 0.05$ ，差异拥有统计学意义。

表 3 对比 iNOS 值 ($\bar{x} \pm s$, U/ml)

组别	治疗前	治疗后	差值	t	P
观察组	112.81 \pm 48.09	80.15 \pm 38.87	32.64	3.861	0.001
对照组	118.44 \pm 50.49	101.57 \pm 41.40	16.86	2.277	0.030
t	-0.443	-2.066	-	-	-
P	0.659	0.043	-	-	-

表 4 对比 HIF-1 α 值 ($\bar{x} \pm s$, pg/L)

组别	治疗前	治疗后	差值	t	P
观察组	383.54 \pm 189.64	249.06 \pm 102.41	134.47	5.916	<0.001
对照组	393.13 \pm 167.60	327.50 \pm 138.85	65.63	3.954	0.001
t	-0.208	-2.490	-	-	-
P	0.836	0.016	-	-	-

3 讨论

消疣汤中的草药拥有清热解毒的功效，能够有效清除体内的湿热。湿热是尖锐湿疣病毒引起的主要致病因素，清热解毒可以帮助抑制病毒的生长以及繁殖。消疣汤中的某些成分还拥有活血化瘀的作用，可以改善局部血液循环，加快病变组织的修复以及恢复^[7-8]。尖锐湿疣病变部位常伴有淤血、瘀血的现象，活血化瘀可以缓解这种病理改变。消疣汤中的一些成分对免疫系统有一定的调节作用，可以改善机体的免疫力，增强对尖锐湿疣病毒的抵抗能力^[4-5]。可以帮助降低病毒的感染以及复发。经过消疣汤治疗，加速尖锐湿疣的愈合过程，降低病程时间，降低病毒传播的风险。消疣汤不仅可以消除病变，还可以改善机体的免疫力，从根本上降低尖锐湿疣的复发率。

综上所述，消疣汤联合电、光疗法对肛管尖锐湿疣患者实施治疗可以改善血清 iNOS、HIF-1 α 指标，改善治疗效果，改善复发率。

参考文献

[1] 杜秋燕,许慧芳,王新杰,等.5-氨基酮戊酸光动力疗法联合湿疣汤熏洗治疗女性复发性尖锐湿疣的疗效分析[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2023,22(02):141-144.

[2] 王勇超,王永亮,叶科富.燥湿解毒除疣方加减配合手术

治疗肛周尖锐湿疣的疗效及对血清 VEGF、IL-1 β 、IL-2 水平的影响[J].四川中医,2023,41(04):162-165.

[3] 赵文斌,陈淑慧,王哲.四妙丸联合重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗尖锐湿疣的临床疗效观察及 HPV 检测分析[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2023,22(01):56-58.

[4] 中华医学会皮肤性病学分会性病组,中国医师协会皮肤科分会性病亚专业委员会.尖锐湿疣诊疗指南(2014)[J].中华皮肤科杂志,2014,47(8):598-599.

[5] 吴军、王波.中西医临床外科学[J]中国医药科技出版社,2012: 488.

[6] 王艳芳,万长兰,陈晓吟,等.艾拉光动力治疗尖锐湿疣的疗效观察及护理体会.国际医药卫生导报,2019,25(19):3300-3302.

[7] 王瑞华,胡勇,郑秀芬,等.光动力联合重组人干扰素 α 2b 栓治疗肛管尖锐湿疣的疗效观察[J].2020,(13).

[8] 景伟芳,周娜娜,刘雪,等.尖锐湿疣复发患者 HPV 基因分型的分布情况及关系分析[J].2018,(5).

版权声明：©2024 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

