

## · 临床经验 ·

## 卡介菌多糖核酸联合伊可尔治疗面部扁平疣的疗效分析

葛海燕<sup>1</sup>, 吴瑾<sup>2</sup>, 王纯<sup>2</sup>, 叶猛<sup>3</sup>, 周武军<sup>2</sup>, 张玉书<sup>2</sup>, 袁荔<sup>2</sup>, 杨春生<sup>2</sup>

**[摘要]** 目的 观察卡介菌多糖核酸注射液联合伊可尔治疗面部扁平疣的临床效果。方法 将 102 例面部扁平疣患者通过抽签随机分成观察组(55 例)和对照组(47 例),观察组采用卡介菌多糖核酸联合伊可尔治疗,对照组采用卡介菌多糖核酸联合重组人干扰素  $\alpha$ -2b 乳膏治疗。伊可尔外敷,每晚 1 次;卡介菌多糖核酸注射液肌注,隔日 1 次,每次 1 mL;重组人干扰素  $\alpha$ -2b 乳膏外用,早晚各 1 次;持续 8 周,对 2 组进行疗效评价并统计分析。结果 观察组和对照组治愈率分别为 74.5%、48.9%,2 组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ );有效率分别为 96.4%、89.4%,2 组比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。结论 卡介菌多糖核酸联合伊可尔治疗面部扁平疣的临床疗效显著,使用简便、安全,无不良反应。

**[关键词]** 扁平疣;卡介菌多糖核酸;伊可尔

**[中图分类号]** R752.52

**[文献标志码]** B

**[文章编号]** 1672-271X(2017)03-0309-02

**[DOI]** 10.3969/j.issn.1672-271X.2017.03.022

扁平疣是由人乳头瘤病毒(HPV)感染引起的常见皮肤病,好发于颜面、手背和前臂等部位,一般无自觉症状,可持续多年不愈<sup>[1]</sup>。目前治疗方法包括局部治疗和全身治疗,但普遍疗程较长,效果一般,容易反复。伊可尔是一种纯中药复方制剂,主要成分包括鸦胆子、大青叶、五倍子、苦参、金银花等,主要具有清热解毒、增强免疫等作用<sup>[2]</sup>。近年来我们采用卡介菌多糖核酸注射液联合伊可尔治疗面部扁平疣,疗效显著,安全可靠,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 筛选 2015 年 4 月至 2016 年 3 月淮安市第二人民医院皮肤性病科就诊的面部扁平疣患者 120 例,具有典型临床症状,符合扁平疣临床诊断标准,征得患者本人同意并签署知情同意书,同时经我院医学伦理委员会批准(批准号:HEYLL201517)。全部患者通过抽签随机分成观察组和对照组,共累计完成治疗 102 例,男 34 例、女 68 例,其余 18 例没有坚持完成疗程,其中 13 例因不能忍受臀部肌肉注射卡介菌多糖核酸、5 例湿敷伊可尔过敏而终止。观察组完成 55 例,男 19 例、女 36 例,年龄 18~55 岁,平均(30.2±10.1)岁,病程 1 个月~9 年,平均(1.5±1.7)年;对照组完成 47 例,男 15 例、女 32 例,年龄 18~47

岁,平均(28.8±9.5)岁,病程 2 个月至 6 年,平均(1.4±1.3)年。2 组患者年龄、性别、病程等差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

**1.2 入选标准和排除标准** 入选标准:年龄 ≥ 18 周岁,具有典型皮疹,主要位于面部,皮疹数目 ≥ 3,就诊前 1 个月均未接受过任何治疗。排除标准:对本研究药物过敏,孕妇、哺乳期女性;有严重肝、肾及心脏疾病史,有精神病、癫痫等病史。

**1.3 方法** 2 组持续治疗 8 周,治疗期间均禁用对治疗有影响的药物和化妆品,观察记录不良反应。

**1.3.1 观察组** 给予臀部肌肉注射卡介菌多糖核酸注射液(浙江万马药业有限公司,隔日 1 次,每次 1 mL),皮疹处外敷含伊可尔稀释液的纱布 1 h(每晚 1 次)。伊可尔配用方法:先将 15 mL 伊可尔原液(北京派特博恩生物技术开发有限公司,15 mL/每瓶)和 40℃ 左右温水按 1:20 配成伊可尔稀释液,冷却后常温保存,每次使用时浸湿无菌纱布,然后将无菌纱布展开湿敷于面部皮疹处。

**1.3.2 对照组** 给予臀部肌肉注射卡介菌多糖核酸注射液(方法同观察组),皮疹处外用重组人干扰素  $\alpha$ -2b 乳膏(安徽安科生物工程股份有限公司,早晚各 1 次)。

**1.4 疗效判定** 观察统计全部皮疹,治疗前后分别记录皮疹数量。治愈为皮疹全部消退,显效为皮疹消退 70% 以上,有效为皮疹消退 30% 以上,无效为皮疹消退小于 30% 或无明显变化甚至增多<sup>[3-4]</sup>。

治愈率 = 治愈例数 / 总例数 × 100%

有效率 = (治愈例数 + 显效例数 + 有效例数) / 总例数 × 100%

**作者单位:** 223002 淮安,淮安市第二人民医院/徐州医科大学附属淮安医院,1. 感染管理科,2. 皮肤性病科;3. 223002 淮安,淮安市派特服务中心

**通信作者:** 杨春生, E-mail: 8yung@sina.com

**引用格式:** 葛海燕, 吴瑾, 王纯, 等. 卡介菌多糖核酸联合伊可尔治疗面部扁平疣的疗效分析[J]. 东南国防医药, 2017, 19(3): 309-310.

**1.5 统计学分析** 应用 SPSS16.0 统计软件进行统计分析,计量资料以均数 $\pm$ 标准差 ( $\bar{x}\pm s$ )表示,组间比较采用  $t$  检验。计数资料用率(%)表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验。以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 治疗效果** 观察组和对照组治愈率分别为 74.5%、48.9%,2 组治愈率比较差异有统计学意义 ( $P<0.05$ );观察组和对照组有效率分别为 96.4%、89.4%,2 组有效率比较差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。见表 1。

表 1 面部扁平疣患者疗效比较

组别	n	疗效(n)				治愈率 (%)	有效率 (%)
		治愈	显效	有效	无效		
对照组	47	23	11	8	5	48.9	89.4
观察组	55	41	10	2	2	74.5*	96.4

与对照组比较, \*  $P<0.05$

**2.2 不良反应** 全部患者肌肉注射卡介菌多糖核酸后未出现不良反应。观察组全部治愈患者面部无色素异常现象。对照组也未出现不良反应。

## 3 讨论

目前研究认为扁平疣的发生、发展与机体免疫功能有关,且细胞免疫在对扁平疣的防御中起重要作用,免疫功能缺陷群体发病率明显偏高,因此在治疗上需注重增强机体免疫力<sup>[5-6]</sup>。卡介菌多糖核酸是一种非特异性免疫调节剂,含多糖等十余种免疫活性物质,能够刺激网状内皮系统,激活巨噬细胞及 T 淋巴细胞,诱导 T 淋巴细胞增殖活化产生干扰素- $\alpha$ 、 $\beta$ ,促进白细胞介素-2(IL-2)的产生,增强吞噬细胞和自然杀伤细胞活性,从而增强机体细胞免疫和体液免疫功能,被广泛用于各种疣的治疗<sup>[7-9]</sup>。重组人干扰素  $\alpha$ -2b 能够通过诱导细胞产生有酶活性的抗病毒蛋白间接抑制病毒复制而具有抗病毒作用,促进 Th1 细胞优势表达,阻断病毒 DNA 的复制,增强巨噬细胞和 NK 细胞功能,促使病变细胞凋亡脱落<sup>[10]</sup>。卡介菌多糖核酸联合重组人干扰素  $\alpha$ -2b 乳膏治疗扁平疣具有一定疗效,但其治愈率与治疗时间存在正相关,普遍超过 2 个月,疗程明显偏长,给患者带来较大经济负担和心理压力。

伊可尔主要成分包括鸦胆子、大青叶、五倍子、苦参、蛇床子、金银花、虎杖、黄芪、白花蛇舌草等,其中鸦胆子含多种生物碱类、苦味素及油酸等,可选择性破坏肿瘤细胞的细胞膜和线粒体,促其变性

坏死,对 HPV 复制具有抑制作用。大青叶、苦参中含有大量的鞣质、醇类、皂甙等物质,可干扰 HPV 的 DNA 合成,抑制病毒的生长与繁殖,具有强效抗病毒作用。五倍子杀菌、解毒、消肿,金银花解热、解毒,虎杖止血、消炎,白花蛇舌草增强免疫、抑制细胞增值。诸药合用能起到抗菌消炎、清热解毒、增强免疫之功效,外敷后能够渗透到表皮与真皮之间,在疣体及其周围发挥效力,促使病变皮肤的表皮与真皮分离,疣体细胞因缺乏营养而失水皱缩、死亡,随后疣体脱落<sup>[2,11-12]</sup>。

本研究采用卡介菌多糖核酸联合伊可尔治疗面部扁平疣,治疗 8 周即有较好疗效,与卡介菌多糖核酸联合重组人干扰素  $\alpha$ -2b 乳膏相比,虽然有效率无明显差异,但是治愈率明显提高,说明本治疗方案不仅能够加速患者痊愈,缩短治愈时间,还能够减轻患者肌肉注射卡介菌多糖核酸时的痛苦和经济负担。同时外敷伊可尔简便易行,无明显不良反应,具有较好应用价值,值得临床推广。

## 【参考文献】

- [1] 赵 辨.中国临床皮肤病学[M].南京:江苏科学技术出版社,2010;415-416.
- [2] 郝江华,唐晓林,张 雯.伊可尔治疗 60 例病毒疣疗效观察[J].中国麻风皮肤病杂志,2008,24(12):1020-1021.
- [3] 杨春生,周希武,周武军,等.卡介菌多糖核酸联合自制维 A 酸液治疗扁平疣疗效观察[J].中华全科医师杂志,2014,13(9):784-785.
- [4] 聂香妮,余 佳,童务华,等.钬激光联合重组人  $\alpha$ -2b 干扰素凝胶治疗扁平疣的疗效观察[J].临床皮肤科杂志,2014,43(2):118-120.
- [5] Yang YL, Sang J, Liao NX, et al. Off-label photodynamic therapy for recalcitrant facial flat warts using topical 5-aminolevulinic acid[J]. Lasers Med Sci, 2016, 31(5):929-936.
- [6] Vlahovic TC, Khan MT. The human papillomavirus and its role in plantar warts: a comprehensive review of diagnosis and management[J]. Clin Podiatr Med Surg, 2016, 33(3):337-353.
- [7] 周建光,杨 梅,曹海涛,等.淋巴细胞亚群的检测在临床的应用[J].东南国防医药,2015,17(3):298-300.
- [8] Xu X, Gu Z, Liu S, et al. Purification and characterization of a glucan from Bacillus Calmette Guerin and the antitumor activity of its sulfated derivative[J]. Carbohydr Polym, 2015, 128:138-146.
- [9] 蒋 冠,杨春生,王 纯,等.卡介菌多糖核酸联合光动力治疗尖锐湿疣临床效果及基因分型[J].东南国防医药,2016,15(2):177-179.
- [10] 秦萍萍,刘润秋,吕 东.脾氨肽联合干扰素  $\alpha$ -2b 治疗青少年扁平疣临床研究及对淋巴细胞亚群、IL-2、IL-4、干扰素- $\gamma$  的影响[J].皮肤病与性病,2016,38(1):1-4.
- [11] 贺雪文,宁苏莉,方 芳,等.伊可尔皮肤消毒液治疗掌跖疣、甲周疣 40 例临床观察[J].中国皮肤性病学杂志,2008,22(7):412-413.
- [12] 张 燕.伊可尔治疗扁平疣的临床观察[J].中国美容医学,2011,20(6):344-345.

(收稿日期:2016-10-28; 修回日期:2017-03-31)

(本文编辑:叶华珍)