



异维A酸软胶囊联合玉屏风胶囊对外用重组人 α -2b干扰素乳膏治疗面部扁平疣疗效的影响
洪声, 姚凤鸣, 吴建华

引用本文:

洪声,姚凤鸣,吴建华. 异维A酸软胶囊联合玉屏风胶囊对外用重组人 α -2b干扰素乳膏治疗面部扁平疣疗效的影响[J]. 蚌埠医学院学报, 2022, 47(7): 887-888,892.

在线阅读 View online: <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2022.07.011>

您可能感兴趣的其他文章

Articles you may be interested in

高频电刀手术切除联合干扰素治疗女性生殖器尖锐湿疣的疗效观察

蚌埠医学院学报. 2016, 41(12): 1657-1659 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2016.12.037>

莲花清瘟胶囊和 α -干扰素联合洛匹那韦/利托那韦治疗新型冠状病毒肺炎30例

Lianhua Qingwen capsule and interferon- α combined with lopinavir/ritonavir for the treatment of 30 COVID-19 patients

蚌埠医学院学报. 2020, 45(2): 154-155 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2020.02.004>

玻璃酸钠联合重组人表皮生长因子治疗老年性白内障术后干眼症的临床疗效分析

Clinical effect analysis of sodium hyaluronate combined with recombinant human epidermal growth factor in the treatment of xerophthalmia after senile cataract surgery

蚌埠医学院学报. 2021, 46(10): 1420-1424 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.10.024>

重组人血管内皮抑制素注射液联合EP化疗、调强放疗对晚期非小细胞肺癌病人的影响

Effect of the recombinant human endostatin injection combined with EP chemotherapy and intensity-modulated radiotherapy in patients with advanced non-small cell lung cancer

蚌埠医学院学报. 2020, 45(8): 1013-1016,1019 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2020.08.006>

重组人血小板生成素联合大剂量地塞米松对原发性ITP病人Treg细胞及Th1、Th2细胞的影响

Effect of the recombinant human thrombopoietin combined with high dose dexamethasone on the Treg cells, Th1 cells and Th2 cells in primary immune thrombocytopenia patients

蚌埠医学院学报. 2021, 46(7): 858-862 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.07.005>

异维 A 酸软胶囊联合玉屏风胶囊对外用重组人 α -2b 干扰素乳膏治疗面部扁平疣疗效的影响

洪 声¹, 姚凤鸣², 吴建华¹

[摘要] **目的:** 研究外用重组人 α -2b 干扰素乳膏同时应用异维 A 酸软胶囊联合玉屏风胶囊对面部扁平疣的疗效。**方法:** 对照组给予局部外用重组人 α -2b 干扰素乳膏, 每天 3 次; 观察组在对照组基础上给予口服异维 A 酸软胶囊和屏风胶囊; 所有病人治疗疗程均为 8 周, 观察治疗情况。**结果:** 治疗后 2 组扁平疣皮损计数变化评分均明显低于治疗前, 且观察组降低更明显, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$), 观察组疗效明显优于对照组 ($P < 0.01$), 观察组总有效率高于对照组 ($P < 0.05$)。2 组均未出现明显不良反应。**结论:** 异维 A 酸软胶囊联合玉屏风胶囊 + 外用重组人 α -2b 干扰素乳膏, 三药合用治疗面部扁平疣是一种理想、高效的治疗方案。

[关键词] 扁平疣; 异维 A 酸软胶囊; 玉屏风胶囊; 重组人 α -2b 干扰素乳膏

[中图分类号] R 752.52 **[文献标志码]** A **DOI:** 10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2022.07.011

Effect of isotretinoin soft capsule combined with Yupingfeng capsule on the treatment of facia verruca plane with recombinant human interferon α -2b cream

HONG Sheng¹, YAO Feng-ming², WU Jian-hua¹

(1. Department of Dermatology, Changhai Hospital, Naval Medical University, Shanghai 200433;

2. Department of Dermatology, Anqing Hospital, Anhui Medical University, Anqing Anhui 246003, China)

[Abstract] **Objective:** To explore the effects of the recombinant human interferon α -2b cream, isotretinoin capsules combined with Yupingfeng capsule in the treatment of facial verruca plana. **Methods:** The control group was treated with recombinant human interferon α -2b cream three times a day, and the observation group was additionally treated with isotretinoin capsules and Yupingfeng capsules on the basis of the control group. In two groups, the treatment course was 8 weeks, and the curative effects were observed. **Results:** After treatment, the scores of verruca plana count change in two groups were lower than that before treatment, the decreasing degree in the observation group was more obvious, and the difference of which was statistically significant ($P < 0.01$). The curative effect in observation group was better than that in control group ($P < 0.01$). The total effective rate in observation group was higher than that in control group ($P < 0.05$). There were not obvious adverse reactions in two groups. **Conclusions:** The isotretinoin soft capsule combined with Yupingfeng capsule and external recombinant human interferon α -2b cream is an ideal and efficient treatment for facial verruca plana.

[Key words] verruca plana; isotretinoin capsule; Yupingfeng capsule; recombinant human interferon α -2b cream

扁平疣是 HPV 感染所致, 是皮肤科门诊中常见皮肤病之一, 常好发于面部、四肢等外露的部位, 扁平疣好发于青少年群体, 病人往往没有明显自觉症状或偶有微痒感觉, 病程时间较长并且很难自行消退, 尤其是颜面部皮损治疗起来相当棘手。目前对于面部扁平疣的治疗, 传统单一的系统给药或者局部外用抗病毒药物, 治疗时间长而且疗效往往不理

想。面部扁平疣不适合二氧化碳激光或液氮冷冻治疗, 会有瘢痕和色素沉着风险且易复发。光动力治疗疗效不确切并且治疗费用高。本研究在外用重组人 α -2b 干扰素乳膏同时应用异维 A 酸软胶囊联合玉屏风胶囊进行治疗面部扁平疣, 取得良好疗效。现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 6 月至 2016 年 12 月于安徽省安庆市立医院皮肤科门诊治疗的 74 例面部扁平疣病人, 均为高年资主治医师确诊的面部扁平疣病人, 其中男 43 例, 女 31 例; 年龄 15 ~ 54 岁; 病史 1 ~ 10 年。经医院伦理委员会通过批准, 所有病人签署知情同意书。74 例面部扁平疣病人按随

[收稿日期] 2020-10-11 [修回日期] 2021-08-23

[基金项目] 全军后勤科研重大项目(AWS16J023)

[作者单位] 1. 海军军医大学第一附属医院 皮肤科, 上海 200433; 2. 安徽医科大学附属安庆医院 皮肤科, 安徽 安庆 246003

[作者简介] 洪 声(1990-), 男, 硕士研究生, 医师。

[通信作者] 吴建华, 博士研究生导师, 主任医师, 教授. E-mail: wujh_ch@163.com

机分配原则分为观察组 37 例和对照组 37 例,2 组病人一般资料均具有可比性。排除标准:(1)妊娠及哺乳期妇女;(2)对异维 A 软酸胶囊、玉屏风胶囊和干扰素乳膏药物过敏;(3)肝肾功能、血脂异常者。

1.2 治疗方法 对照组给予局部外用重组人 α -2b 干扰素乳膏,每天 3 次;观察组在对照组基础上给予异维 A 软酸胶囊 10 mg 口服,一日 2 次;玉屏风胶囊每次 2 粒(每粒 0.5 g)口服,每天 3 次;所有病人治疗疗程均为 8 周。

1.3 观察指标 根据病人皮损数量、颜色变化、分布部位、皮损大小、瘙痒程度对病人在治疗前后的扁平疣皮损计数变化进行评分^[1](见表 1)。

表 1 扁平疣皮损计数变化评分方法

项目	1 分	2 分	3 分
皮损数量	<10 个	10~20 个	>20 个
颜色变化	正常	淡红色	褐色
分布部位	1 个部位	2 个部位	>2 个部位
皮损大小	约米粒大	约绿豆大	约黄豆大
瘙痒程度	偶有瘙痒	中等	严重

疗效判断标准参考文献[2],无效:皮损消退 < 30% 或加重;好转:皮损消退 30% ~ < 70%;有效:皮损消退 70% ~ < 100%;治愈:皮损消退 100%。总有效率(%) = (治愈的病人例数 + 显效的病人例数) / 总病人例数 × 100%。治疗疗程共 8 周,部分病人检查肝肾功能、血脂是否在正常值范围内,记录病人治疗期间口服药物或者外用药物的副作用及不良反应发生情况,并予以比较分析。

1.4 统计学方法 采用 t (或 t') 检验、秩和检验和 χ^2 检验。

2 结果

2.1 2 组病人皮损计数变化评分比较 2 组治疗前皮损计数变化评分差异无统计学意义($P > 0.05$),治疗后 2 组评分均明显低于治疗前,且观察组降低更明显,差异有统计学意义($P < 0.01$)(见表 2)。

2.2 2 组临床有效率比较 观察组疗效明显优于对照组($P < 0.01$),观察组总有效率高于对照组($P < 0.05$)(见表 3)。

2.3 2 组不良反应比较 观察组病人 30 例出现轻微口唇干燥,发生率 70.27%,要求病人多饮水并均给予金霉素药膏或唇膏外用,每天 3 次,所有病人都能耐受坚持治疗;观察组中有 21 例病人治疗后检查

三酰甘油、胆固醇和肝肾功能均无明显异常。

表 2 治疗前和治疗 8 周后 2 组病人皮损计数变化评分比较($\bar{x} \pm s$;分)

分组	n	治疗前	治疗后 8 周	t	P
观察组	37	2.49 ± 0.55	1.22 ± 0.41	13.97	<0.01
对照组	37	2.41 ± 0.59	1.65 ± 0.58	6.36	<0.01
t	—	0.60	3.68*	—	—
P	—	>0.05	<0.01	—	—

* 示 t' 值

表 3 2 组治疗前后临床疗效的比较(n)

分组	n	临床疗效				总有效率/%
		痊愈	显效	好转	无效	
观察组	37	20	10	7	0	81.08
对照组	37	10	12	7	8	67.57
u_c	—	2.80		4.14 Δ		
P	—	<0.01		<0.05		

Δ 示 χ^2 检验

3 讨论

异维 A 酸属于第一代的维 A 酸类药物,具有抑制鸟氨酸脱羧酶的作用,抑制其他因素诱导的皮肤突变,实现抗细胞增生、抗肿瘤效果。低剂量异维 A 酸还刺激免疫系统,增强机体抗病毒能力^[3]。研究认为异维 A 酸可调节上皮细胞的生长、分化,促进淋巴因子激活的杀伤细胞(LAK)的增殖,可能是通过调节或抑制细胞免疫及抑制表皮细胞的增殖而达到治疗扁平疣的目的^[4]。研究^[5]发现扁平疣病人的 T 淋巴细胞亚群水平较正常人有所下降,单用或者联合使用异维 A 酸均可以使扁平疣病人的 T 淋巴细胞亚群水平上升,IgG、IgA 也得到明显改善。维 A 酸类药物可能通过改善机体白细胞介素(IL)-2 和 sIL-2R 水平,提高细胞免疫及抑制表皮增生达到治疗扁平疣效果,其中异维 A 酸不在肝脏内储存,肝毒性比阿维 A 低,故应选择异维 A 酸来治疗扁平疣^[6]。

目前异维 A 酸治疗扁平疣的方案多为口服异维 A 酸 + 外用药物或者联合多种系统用药 + 外用药物,从临床疗效来看,效率很高。外用药物包括:干扰素乳膏、咪喹莫特乳膏、他扎罗汀乳膏、维 A 酸乳膏等,系统药物有胸腺肽、玉屏风胶囊、玉屏风颗粒、复方甘草酸苷、卡介菌多糖核酸等。即使是单独口服异维 A 酸治疗扁平疣的临床效率也是有效,李雪英^[3]收治扁平疣病人 60 例,对照组给予维 A 酸

(下转第 892 页)

- short stature: A retrospective chart review [J]. Paediatr Child Health, 2019, 24(2): e74.
- [2] REYNOLDS CM, PERRY JK, VICKERS MH. Manipulation of the growth hormone-insulin-like growth factor (GH-IGF) axis: A treatment strategy to reverse the effects of early life developmental programming [J]. Int J Mol Sci, 2017, 18(8): E1729.
- [3] SHAPIRO S, KLEIN GW, KLEIN ML, et al. SHOX gene variants: growth hormone/insulin-like growth factor-1 status and response to growth hormone treatment [J]. Horm Res Paediatr, 2015, 83(1): 26.
- [4] 颜纯, 王慕逊. 小儿内分泌学 [M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 104.
- [5] 周利华. 矮小症儿童血清内胰岛素生长因子 1 (IGF-1) 和胰岛素生长因子结合蛋白 3 (IGFBP-3) 采用自动化学发光法的临床价值分析 [J]. 当代医学, 2018, 24(36): 127.
- [6] NAGASAKA M, MORIOKA I, YOKOTA T, et al. Incidence of short stature at 3 years of age in late preterm infants: a population-based study [J]. Arch Dis Child, 2015, 100(3): 250.
- [7] 乔建敏. 矮小症儿童青少年健康相关生活质量及疲乏状况分析 [D]. 济南: 山东大学, 2017: 41.
- [8] 晏文华, 潘慧, 李艳英, 等. 左旋多巴生长激素激发试验在矮小症病因诊断中价值 [J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2018, 32(6): 600.
- [9] 于维波. 生长激素激发试验诊断矮小症的价值及相关影响因素分析 [J]. 实用糖尿病杂志, 2017, 13(3): 23.
- [10] KANAKIS GA, CHRISOULIDOU A, BARGIOTA A, et al. The ongoing challenge of discrepant growth hormone and insulin-like growth factor I results in the evaluation of treated acromegalic patients: a systematic review and meta-analysis [J]. Clin Endocrinol (Oxf), 2016, 85(5): 681.
- [11] REN S, NIE Y, WANG A. Effects of recombinant human growth hormone in the treatment of dwarfism and relationship between IGF-1, IGFBP-3 and thyroid hormone [J]. Exp Ther Med, 2016, 12(6): 3579.
- [12] 陈思. 胰岛素样生长因子-1 对模拟失重下成骨细胞整合素亚单位表达的影响 [D]. 广州: 南方医科大学, 2013: 23.
- [13] 黄涛. 矮小症患者 IGF-1、IGFBP-3 的表达水平及其临床意义 [J]. 包头医学院学报, 2018, 34(10): 70.
- [14] 葛青玮, 朱志颖. IGF-1、IGFBP3 及其比值与生长激素缺乏型矮小症的相关性研究 [J]. 临床和实验医学杂志, 2017, 16(3): 255.
- [15] 孙明昌, 李利. 矮小症儿童血清内 IGF-1、IGFBP-3 检测的意义 [J]. 疾病监测与控制, 2014, 8(11): 704.
- [16] JOHNSTON LB, PASHANKAR F, CAMACHO-HÜBNER C, et al. Analysis of the intracellular signalling domain of the human growth hormone receptor in children with idiopathic short stature [J]. Clin Endocrinol (Oxf), 2000, 52(4): 463.
- [17] WANG Y, ZHANG H, CAO M, et al. Analysis of the value and correlation of IGF-1 with GH and IGFBP-3 in the diagnosis of dwarfism [J]. Exp Ther Med, 2019, 17(5): 3689.
- [18] 李莉. 血清 IGF-1、IGFBP-3 与生长激素治疗 SGA 矮小患儿的疗效 [J]. 热带医学杂志, 2016, 16(4): 493.
- [19] 陈志勇, 应晟. 血清骨钙素、胰岛素样生长因子-1 和胰岛素生长因子结合蛋白检测在儿童性早熟早期诊断中的意义 [J]. 现代实用医学, 2017, 29(5): 605.
- [20] PEREZ-COLON S, LAZAREVA O, PURUSHOTHAMAN R, et al. Baseline IGFBP-3 as the key element to predict growth response to growth hormone and IGF-1 therapy in subjects with non-GH deficient short stature and IGF-1 deficiency [J]. Int J Endocrinol Metab, 2018, 16(3): e58928.

(本文编辑 刘畅)

(上接第 888 页)

乳膏, 观察组在对照组基础上同时给予异维 A 酸胶囊进行治疗, 结果观察组总有效率达 96.70%, 优于对照组。

玉屏风胶囊内黄芪含有类黄酮物质可以提高淋巴细胞数量, 尤其是增强 LAK 的活性效率。白术补气健脾, 调节 T 细胞免疫, 增加 T 淋巴细胞 IL-2 受体表达, 提高 Ig 含量。防风走肌表而散风邪, 抑制超敏反应和炎症反应, 降低总 IgE 水平。三药合用, 可调节细胞免疫、抑制表皮增殖并促使疣体消退^[7]。印海鹏等^[1]认为玉屏风胶囊联合咪喹莫特乳膏治疗扁平疣是安全有效理想的治疗方案。

本研究中应用异维 A 酸软胶囊联合玉屏风胶囊 + 外用重组人 α -2b 干扰素乳膏治疗面部扁平疣, 取得很好疗效, 临床疗效优于单用外用重组人 α -2b 干扰素乳膏, 经过 8 周的治疗和观察分析, 观察组总有效率为 83.33%, 2 组治愈率比较有统计学差异, 2 组总有效率比较差异亦有统计学意义, 且治疗后未

见明显不良反应, 所以认为异维 A 酸软胶囊联合玉屏风胶囊 + 外用重组人 α -2b 干扰素乳膏, 三药合用治疗面部扁平疣是一种理想、高效的治疗方案。

[参 考 文 献]

- [1] 印海鹏, 孙蔚斌, 鄂馨梅. 玉屏风胶囊联合咪喹莫特乳膏治疗扁平疣效果观察 [J]. 中国医药导报, 2013, 10(28): 90.
- [2] 唐晓翔, 李丽君, 刘文春, 等. 口服异维 A 酸联合液氮冷冻治疗扁平疣与单纯液氮疗法比较研究 [J]. 中国美容医学, 2015, 24(20): 45.
- [3] 李雪英. 异维 A 酸胶囊治疗扁平疣的临床疗效 [J/CD]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2017, 17(49): 114.
- [4] 陈瑞萍, 李艳丽, 杨庆琪, 等. 异维 A 酸胶丸口服联合中药外敷治疗扁平疣进展期临床疗效研究 [J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(4): 1670.
- [5] 邵星, 张小央. 卡介苗多糖核酸联合异维 A 酸治疗扁平疣疗效观察 [J]. 中国药师, 2015, 18(1): 103.
- [6] 朱海, 邓侃, 郭顺子. 异维 A 酸与阿维 A 对扁平疣患者 IL-2、sIL-2R 水平的影响 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(2): 16.
- [7] 陈铭. 玉屏风胶囊联合枸橼地氯雷他定片治疗慢性荨麻疹疗效及对血清 IgE 和炎症因子水平的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(33): 3740.

(本文编辑 刘梦楠)