

# CO<sub>2</sub> 激光配合中药洗剂治疗孕妇尖锐湿疣 68 例

★ 陈希林 杨宜 揭羽青 (江西省宜春市人民医院 宜春 336000)

关键词:CO<sub>2</sub> 激光;中药;孕妇;尖锐湿疣

中图分类号:R 752.5<sup>+</sup>3 文献标识码:B

尖锐湿疣(CA)是人类乳头瘤病毒感染引起的一种性传播疾病。其临床治疗及控制复发方面存在着一定的难度,而孕妇CA的防治则更为棘手。为探寻一种安全、有效的方法,我们选择治疗上有明显优势的CO<sub>2</sub>激光与精选的一组中药洗剂联合治疗孕妇CA,取得了满意效果,现报告如下:

## 1 临床资料

患CA孕妇共137例,均符合2000年卫生部疾病控制司有关尖锐湿疣的诊断标准<sup>[2]</sup>,年龄18~36岁,病程1~5个月,皮疹发生在外阴、阴道壁、子宫颈。所有患者随机分成两组,治疗组68例,对照组69例,两组患者在年龄、病程、疣体数量等方面经统计学分析无显著差异,具有可比性。

## 2 治疗方法

治疗组患者先用CO<sub>2</sub>激光祛除疣体后即中中药洗剂(苦参30g、黄柏30g、土茯苓30g、木贼30g、薏苡仁30g、白鲜皮30g、大青叶30g、板蓝根30g、鸦胆子10粒捣烂,水煎,浓缩,消毒装瓶备用)作外阴和/或阴道内湿敷,每天3次,每次20分钟,连用20天为一个疗程。

对照组用CO<sub>2</sub>激光祛除疣体后,口服和外用不影响胎儿的抗生素,至创面愈合为止。

两组患者治疗结束后,10天复诊1次,3个月后每月复诊1次,随访至分娩,所有孕妇均采用剖宫产方式分娩,对新生儿进行全面检查。

## 3 治疗结果

治疗组痊愈(疣体消退,随访期无新发疣体)52例,复发(随访期间有新发疣体)16例,治愈率76.47%,复发率23.53%;对照组分别为20、49例,

28.98%,71.0%,两组比较, $P < 0.05$ 。

治疗组和对照组所有患者均未出现明显不良反应,娩出新生儿生长发育正常,无疣体发生。

## 4 讨论

尖锐湿疣(CA)的治疗难度在于其容易反复发作,孕妇患CA后,由于体内激素水平的变化、免疫功能降低、阴道环境的改变、白带量增多等因素影响,其复发率远大于普通人群,而且可能发生胎儿宫内或经产道分娩时病毒HPV感染。目前治疗CA的方法很多,但某些方法会对胎儿的健康产生影响,所以对孕妇的治疗应谨慎。激光治疗是目前临床应用最多的方法之一,能迅速祛除疣体,但疗后易复发。

中医认为本病因房劳伤精,精气不足则秽浊毒邪乘虚而入,下注阴器,浊毒湿热蕴结,故呈疣状丛生,迁延难愈。方中大青叶、板蓝根清热解毒,对一切感染,特别是病毒感染有效;苦参、黄柏、白鲜皮、土茯苓清热、燥湿、止痒;薏苡仁渗湿、生肌,增强免疫;鸦胆子有腐蚀赘疣,抗肿瘤、抗病毒作用;木贼收敛止血,收湿敛疮,利于激光术后创面的愈合,诸药共奏清利湿热、化腐消疣之功。

CO<sub>2</sub>激光配合中药洗剂治疗CA,可抑制残余病毒繁殖,促进创面愈合,明显提高治愈率,减少CA复发,而且无明显副作用,值得推广应用。

### 参考文献

[1]卫生部疾病控制司性病诊断标准与处理原则[S].南京:南京大学出版社,2000:6.

(收稿日期:2008-11-11 责任编辑:秦小珑)