高到92 mmHg 可能更为合适[3]。参照 3 楼 56 人次晕针量来看,我们 4 楼采用特殊流程抽血的人数 354 人仅比 56 例高 6 倍,所以我们设计标准的假阳性率在可接受范围内并未明显增加工作量。该诊断标准不失为一套可靠和可行的方案。

[参考文献]

[1] 郑蜀芳,陈丽琴.1 例采血后晕厥引起尿失禁的急救与护理[J].局解手术学杂志,2011,20(1):59.

[2] 张春阳,房 丽.某大学军训中 61 例晕厥原因分析及诊治体会[J].保健医学研究与实践,2008,5(1):37 - 39.

[3] 刘晓惠,胡大一,肖 洁,等.血管迷走性晕厥患者 24 小时动态血压变化的分析[J].临床心血管病杂志,1997,(5):290 - 293.

(编辑:左艳芳)

尖锐湿疣联合治疗的临床效果观察

Clinical effect of therapeutic alliance for treatment of condyloma acuminatum

余 帆,郭文俊,杨慎柯,丁 雷,吴 荻 (解放军 520 医院外科,四川 绵阳 621000)

[关键词] 尖锐湿疣;联合治疗;电灼

[中图分类号] R752.53 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2014)05-0553-01

尖锐湿疣(Condyloma Acuminatum,CA)是临床常见的性传播疾病,治疗方法多,疗效也较为满意。易复发是该病的特点,针对其易复发性,本院采用电灼祛除疣体,5-氟尿嘧啶局部浸润,干扰素肌肉注射,治疗 CA 120 例,临床观察疣体祛除彻底,复发率低。联合治疗 1 个疗程治愈率 91.67%,为治疗 CA 简单有效实用的方法,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2009 年 3 月至 2013 年 1 月,本科收治 CA 患者 120 例,均为男性。年龄 18 ~ 57 岁,平均 37.5 岁,病程 1 ~ 7 个月。其中有 5 例为其它方法治疗后复发者。疣体分布于龟头、尿道外口、冠状沟及阴囊、阴茎、肛周皮肤。诊断标准:①有不洁性交史或冶游史;②临床表现为典型的外生疣体;③5% 的醋酸白试验阳性。

1.2 治疗方法

对可见疣体基底部浸润注射 2% 利多卡因和 5-氟尿嘧啶(5-FU)混悬液(比例 1∶1),电刀(ERBE ICC350 德国)电切功率 70 W,电凝功率 60 W,选用针式电极烧灼以祛除疣体,深度达基底部即可。多发密集或一次祛除有困难者,可分次烧灼祛除。干扰素(重组人 α2b 干扰素 IFN-α2b),300 万 U,肌注,每天 1 次,连续 10 d 为 1 个疗程。

2 结果

治疗后 10 d、30 d、60 d、90 d 复诊。疗效判定[1]:治愈,疣体消失且 90 d 复查无新生疣体;复发:30 d 内复查有新生疣体。120 例患者经 1 疗程治愈 110 例,复诊发现新生疣体共计 10 例,再行 1 ~ 2 个疗程治疗,均治愈。

3 讨论

CA 主要由人乳头瘤病毒 HPV-6 及 HPV-11 感染所致的表皮瘤样增生。累及部位常见为生殖器及肛门周围皮肤,也可见于尿道中[2]。病患常有不洁性交史。根据病史,临床表现和实验室检查,易于确诊。CA 理想的治疗方式应是祛除疣体并抑制复发[3]。疣体的祛除方法较多,如电灼、激光、冷冻、药物外涂等,都能达到较好的效果。本组采用的电灼法,祛除疣体直接彻底,创面清洁。多发或密集疣体,一次祛除有困难者,可分次进行。电灼后,创面可出现不同程度水肿,须保持创面清洁,防止感染。

CA 治疗的难点在于防止复发。尽管其治疗方式多样,但任何一种方法都有复发的可能[4]。病毒的残留或继续复制是其复发的可能原因。因此,激活机体的免疫系统,抑制病毒的复制是防止 CA 复发的科学有效的手段。本组使用的 5-FU 与 IFN 属于免疫调节剂,其本身没有抗病毒功能,但可通过免疫旁路刺激某些细胞因子如 INF-α、INF-β、IL-8 等的产生,从而激活某些低活性的免疫细胞来清除病毒和抑制病毒的复制[3]。本组采用 5-FU 疣体基底部浸润注射和 IFN 肌肉注射,临床观察效果良好。本组观察的复发病例,可能与同患 CA 的配偶未进行治疗,或治疗观察期内仍有不洁性行为有关。但此类患者经多次治疗仍可治愈。

[参考文献]

[1] 吴志华. 现代性病学[M]. 广州:广东人民出版社,1996:158 - 166.

[2] 徐焱江,江兴华,万新红,等. 钬激光联合 5-氟尿嘧啶尿道内灌注治疗男性尿道内尖锐湿疣[J]. 中华男科学杂志,2006,20(11):42 - 45.

[3] 李彦希,王苏平. 尖锐湿疣的治疗进展[J]. 中国皮肤性病学杂志,2010,12(24):1157 - 1158.

[4] Da Ros LT, Schmitt CS . Global epidemiology of sexually transmitted diseases [J]. Asian J Androl,2008, 10(1):110 - 114.

(编辑:周小林)

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201405041

[收稿日期] 2013-05-09 [修回日期] 2014-05-28