



改良自体疣组织免疫疗法联合冷冻治疗扁平疣的疗效观察

陈友元 (湖南省永州职业技术学院附属医院 湖南永州 425000)

摘要: **目的** 观察改良自体疣组织免疫接种联合液氮冷冻治疗扁平疣的疗效。**方法** 对照组:液氮冷冻治疗扁平疣;治疗组:在对照组基础上,用改良自体疣组织免疫接种。**结果** 治疗组总有效率93.61%,对照组总有效率66.58%,两组比较差异有显著性($\chi^2=11.87$, $P<0.01$)。**结论** 改良自体疣组织免疫接种联合液氮冷冻治疗扁平疣疗效显著。

关键词: 改良自体疣组织 免疫接种 液氮冷冻 扁平疣

中图分类号: R752.52 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)18-095-01

扁平疣是人类乳头瘤病毒(HPV)感染所致,是一种具有一定的损容性,常见于青少年的皮肤病。临床上治疗方法较多,但效果不理想,复发率较高。我科自2014年6月至2017年2月以来,应用改良自体疣组织免疫接种联合液氮冷冻治疗,获得了满意疗效,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

由我院皮肤科门诊所经治的89例扁平疣患者,其中男41例,女48例,年龄13~48岁,平均年龄 25.22 ± 7.06 岁,病程8周~5.5年。将以上符合扁平疣诊断标准^[1]的患者随机分为治疗组47例,对照组42例,2组年龄、病情具有可比性($P>0.05$)。凡孕妇、哺乳期者,患严重心、肝、肾疾病及癫痫、中枢神经系统功能损伤者,近一个月内进行抗病毒和接受免疫增强剂治疗者,及不遵医嘱治疗和按时随访者,均为排除对象。

1.2 治疗方法

对照组:液氮冷冻治疗,选用合适棉签蘸液氮直接与疣体接触,以超过疣体组织外界1毫米为冷冻范围,反复操作2~3冻融期,复温5分钟到10分钟后局部轻度水肿为度。术后7到10天局部疣体组织会自行干燥、结痂和脱落。10~15天,未脱落皮损再次液氮冷冻治疗。一个月冷冻治疗2次,为1个疗程,共进行1个疗程治疗。治疗组:在对照组基础上,于面、颈、四肢等部位选取新生的、面积较大、明显隆起于皮肤的疣体2~3个。选定疣体处常规消毒,2%利多卡因局部浸润麻醉,手术刀沿疣体基底部水平方向削除疣体组织,立即放入盛有约10ml灭菌注射用水的无菌不锈钢小药杯里。无菌剪刀将疣体组织尽量剪切成最小块,静置5~10分钟后,于酒精灯上煮沸至注射用水约剩余3~4ml,冷却并再次用无菌剪刀剪切疣体组织,使其最小化。最后,用配置12号针头的10ml注射器抽取制备好的疣体组织悬液,注入皮损周围正常皮肤组织或上臂三角肌下缘皮肤组织,达皮下或真皮层。切取疣体后的创面,无需缝合。仅用敷料压迫止血,止血后外用金霉素眼膏数天,预防感染。一个月免疫接种1次为1个疗程,共进行1个疗程治疗。

1.3 疗效判定

痊愈:皮损全部消退;显效:皮损消退70%以上;有效:皮损消退30%~70%;无效:皮损消退不足30%或治疗后皮损无变化。有效率以治愈率加显效率计。总有效率=治愈率+显效率。

2 结果

表1: 治疗组和对照组临床疗效比较 n(%)

组别(n)	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组	16(38.01)	12(28.57)	8(19.05)	6(14.29)	28(66.58)
治疗组	28(59.57)	16(34.04)	3(6.38)	0(0)	44(93.61)

两组总有效率见表1,从表中可看出,治疗组总有效率明显高于对照组($\chi^2=11.87$, $P<0.01$),差异有统计学意义。

不良反应:冷冻治疗过程中,治疗组5例,对照组4例,分别于数个皮损处出现轻度红肿、糜烂、疼痛,外用金霉素眼膏数天后,症状均消退。

3 讨论

有检测^[2]证实,扁平疣患者治疗前外周血CD4+细胞数、CD4+/CD8+比值和IL-2显著低于正常人水平,说明患者确实存在细胞免疫功能低下或抑制。那么去除外在的疣体后,如何提高机体的细胞免疫功能,是预防扁平疣复发的关键。同样的检测^[2]证实,自体疣组织免疫接种能明显提高扁平疣患者CD4+细胞数、CD4+/CD8+比值和IL-2水平,能明显提高机体细胞免疫功能。

自体疣组织免疫接种治疗原理是人工自动免疫中的一种主动免疫方法。此法疗效高,方法简单,一次治疗,不易复发,是目前治疗扁平疣的一种理想方法^[3]。目前自体疣组织免疫接种方法,大多是切取疣体组织后,直接包埋到皮下组织。此时,多数病毒处于活的状态,也存在于宿主细胞内,细胞外病毒浓度低,可能使机体发挥免疫应答时获取的抗原量不足,影响了免疫应答的效果。笔者改良了自体疣组织免疫接种的方法,切取疣体组织后,剪切疣体组织及加用注射用水,促使宿主细胞破裂,增加悬液中病毒浓度,增加机体发挥免疫应答时获取的抗原量。病毒的干扰现象规律^[4]是:两种病毒同时或先后感染同一宿主细胞时,可发生一种病毒抑制另一种病毒的增殖,常常是灭活的干扰活的,缺损病毒干扰完整病毒,异种、同种、同型、同株病毒之间也可互相干扰。依据病毒的干扰现象规律,改良自体疣组织免疫接种的方法中,煮沸灭活病毒注入机体后,可以对潜伏和亚临床感染病毒起到干扰作用;同时宿主细胞破裂时会释放一些缺损病毒,也会起到干扰作用。

液氮冷冻利用低温导致病变组织坏死,可去除外在疣体,但不能预防潜伏和亚临床感染病毒的复发。笔者通过改良自体疣组织免疫接种的方法,增加悬液中病毒浓度,更好发挥机体免疫应答作用;煮沸灭活病毒,宿主细胞破裂时释放缺损病毒,还可发挥病毒的干扰现象。改良自体疣组织免疫接种方法,相对一般方法更简便,疗效更高,值得临床推广。

参考文献

- [1] 赵辨. 临床皮肤病学[M]. 南京:江苏科学技术出版社, 2001:312-315.
- [2] 黄红革. 扁平疣患者穿刺置疣术治疗前后外周血T淋巴细胞亚群和IL-2检测的临床意义[J]. 放射免疫学杂志, 2007, 20(5): 438-439.
- [3] 孙鑫. 扁平疣治疗新进展[J]. 中国美容医学, 2012, 21(4):702-703.
- [4] 赵富奎. 病原生物与免疫学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2004:129-137.