

## 中西医结合治疗多发性跖疣的疗效分析

刘 昆, 孟 悦, 刘俊鹤

廊坊市第四人民医院 河北廊坊

**【摘要】目的** 分析多发性跖疣采取中西医结合治疗体现的临床效果。**方法** 选择本院皮肤门诊确诊的 100 例多发性跖疣患者(时间 2022 年 7 月至 2023 年 7 月)。将其均分为 2 组, 每组 50 例。对照组接受点阵激光治疗, 观察组在此基础上联合玉屏风胶囊、金银花口服液治疗。评价两组临床效果、免疫功能、复发情况。**结果** 与对照组比较, 观察组临床总有效率提高更明显, 两组统计学有意义 ( $P < 0.05$ )。与对照组治疗后比较, 观察组  $CD3^+$ 、 $CD4^+$ 、 $CD4^+/CD8^+$  提高更明显, 两组统计学有意义 ( $P < 0.05$ )。与对照组比较, 观察组复发率降低更明显, 两组统计学有意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 多发性跖疣采取中西医结合治疗能够进一步提高临床效果, 有助于免疫功能改善, 减少疾病复发。

**【关键词】** 多发性跖疣; 中西医结合治疗; 免疫功能; 复发

**【收稿日期】** 2024 年 6 月 12 日

**【出刊日期】** 2024 年 7 月 15 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240258

### Analysis of the therapeutic effect of combining traditional Chinese and Western medicine in the treatment of multiple plantar warts

*Kun Liu, Yue Meng, Junhe Liu*

*Langfang City fourth People's Hospital, Langfang, Hebei*

**【Abstract】Objective** To analyze the clinical effect of integrative Chinese and Western medicine in the treatment of multiple plantar warts. **Methods** 100 patients with multiple plantar verruca diagnosed in the dermatology clinic of our hospital were selected from July 2022 to July 2023. They were divided into 2 groups with 50 cases in each group. The control group received dot matrix laser treatment, and the observation group was treated with Yupingfeng capsule and honeysuckle oral liquid on this basis. The clinical effect, immune function and recurrence of the two groups were evaluated. **Results** Compared with the control group, the total clinical effective rate of the observation group was significantly improved, and the two groups were statistically significant ( $P < 0.05$ ). Compared with the control group,  $CD3^+$ ,  $CD4^+$ ,  $CD4^+/CD8^+$  increased more significantly in the observation group after treatment, and the two groups were statistically significant ( $P < 0.05$ ). Compared with the control group, the recurrence rate of the observation group was significantly reduced, which was statistically significant between the two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Combined treatment with traditional Chinese and western medicine for multiple plantar verruca can further improve clinical efficacy, improve immune function and reduce disease recurrence.

**【Keywords】** Multiple plantar verruca; Integrated treatment of Chinese and western medicine; Immune function; recrudescence

多发性跖疣属于一种常见皮肤病症, 通常是因为感染人乳头瘤病毒而发病<sup>[1]</sup>, 主要出现在足底受压部位。对于多发性跖疣的传统治疗方法, 临床普遍采取单一物理治疗, 常见方式包括点阵激光、液氮冷冻、微波治疗、光动力疗法等<sup>[2]</sup>。尽管有一定作用, 但因为病情

持续时间较长, 复发风险较高, 整体效果和预期有一定差距<sup>[3]</sup>。如何有效治疗多发性跖疣并减少其复发一直以来是临床研究的热点。近些年中西医结合治疗所体现出的优势得到更多人重视, 对提高临床效果有积极价值。玉屏风散可以有效调节细胞免疫功能, 增强 T 淋

巴细胞活性, 提高免疫力<sup>[4]</sup>。金银花口服液可起到清热解毒等功效, 在临床众多病毒感染性病症治疗中应用广泛。本研究在点阵激光治疗多发性跖疣的基础上联合金银花口服液和玉屏风胶囊, 探讨中西医结合疗法的临床价值, 旨在为治疗多发性跖疣提供新思路, 具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择本院皮肤门诊确诊的 100 例多发性跖疣患者 (时间 2022 年 7 月至 2023 年 7 月)。将其均分为 2 组, 每组 50 例。对照组年龄构成 23 至 51 岁, 均值 (37.63±12.54) 岁; 男性/女性分别 28/22 例; 患病时长 3 个月至 8 年, 均值 (4.63±1.28) 年。观察组年龄构成 23 至 49 岁, 均值 (37.51±12.71) 岁; 男性/女性分别 29/21 例; 患病时长 2 个月至 9 年, 均值 (4.49±1.42) 年。统计学分析基线资料, 两组无意义 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组接受点阵激光治疗, 治疗设备使用 KL 型二氧化碳超脉冲点阵激光治疗机 (吉林科英激光股份有限公司生产), 设置激光波长 10.6  $\mu\text{m}$ , 扫描模式: 10-160mJ/脉冲, 以 10mJ 步进。结合患者患处的皮损面积、增生情况, 选择相应治疗光剂量, 治疗能量 80~90mJ, 点阵间距: 0.2mm, 覆盖率为 50%, 重复次数 2~3 次。烧灼过程中同时应用生理盐水棉签擦去局部炭化组织, 直至暴露真皮层, 以点状出血为宜。患者术后局部外用复方多粘菌素 B 软膏 (浙江孚诺), 每次治疗间隔 2~3 周, 疣体完全清除停止治疗, 最多治疗 12 次。观察组在点阵激光基础上联合玉屏风胶囊 (生产厂商: 江苏吉贝尔药业股份有限公司; 国药准字: Z10980026)、金银花口服液 (生产厂商: 真奥金银花药业有限公司; 国药准字: Z20113081) 治疗, 其中冲服玉屏风颗粒每天 3 次, 每次 5g。金银花口服液每天 3 次, 每次 20mL。

### 1.3 观察指标

(1) 评估临床效果, 痊愈标准为病变完全消失, 恢复正常外形; 显效标准为皮损消退 30%及以上; 无

效标准为皮损消退 30%以下或者无好转; 痊愈率、显效率之和即总有效率。(2) 采集治疗前后晨起空腹静脉血标本共 4mL, 离心处理获取上清液, 进行免疫功能指标, 记录  $\text{CD3}^+$ 、 $\text{CD4}^+$ 、 $\text{CD4}^+/\text{CD8}^+$ 。(3) 两组治疗后接受三个月随访, 在此期间发生新的疣体则判定为复发。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 软件对数据进行统计分析, 计量数据均符合正态分布以 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示, 采用独立样本  $t$  检验进行组间比较, 计数数据以  $[n(\%)]$  表示, 行  $\chi^2$  检验, 以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组临床效果

与对照组比较, 观察组临床总有效率提高更明显, 两组有统计学意义 ( $P<0.05$ )。见表 1。

### 2.2 对比两组免疫功能

与对照组治疗后比较, 观察组  $\text{CD3}^+$ 、 $\text{CD4}^+$ 、 $\text{CD4}^+/\text{CD8}^+$  提高更明显, 两组统计学有意义 ( $P<0.05$ )。治疗前免疫功能比较, 两组统计学无意义 ( $P>0.05$ )。见表 2。

### 2.3 对比两组复发情况

复发率比较, 观察组 6.00%(3/50)较对照组 16.00%(8/50)降低更明显, 两组统计学有意义 ( $\chi^2=5.107$ ,  $P=0.024$ )。

## 3 讨论

多发性跖疣是一种主要发生在足底的寻常疣, 该病的发生和患者自身免疫力下降有密切联系<sup>[5]</sup>。多发性跖疣存在感染的可能, 若皮肤存在微小切口会造成体内感染传播, 造成疣状物数量持续增加<sup>[6]</sup>。由于多发性跖疣的起病位置相对特殊, 在日常行走过程中不可避免地对其摩擦, 可引起明显疼痛、不适感, 带来极大的身心痛苦, 使得生活质量随之下降<sup>[7]</sup>。

点阵激光是治疗多发性跖疣的传统方法之一, 能够在不损伤附近正常组织的前提下对病灶血管组织进行破坏, 使疣体血管呈现出封闭状态, 短时间对疣体进行清理, 延缓疣体发展, 达到缓解症状的目的<sup>[8]</sup>。

表 1 对比两组临床效果  $[n(\%)]$

组别	痊愈	显效	无效	总有效率
对照组 (n=50)	9	28	13	37 (74.00)
观察组 (n=50)	15	30	5	45 (90.00)
$\chi^2$				8.672
$P$				0.003

表2 对比两组免疫功能 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	CD3 <sup>+</sup> (%)		CD4 <sup>+</sup> (%)		CD4 <sup>+</sup> /CD8 <sup>+</sup>	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=50)	67.14±3.16	70.41±3.37	37.42±3.05	40.69±3.29	1.17±0.21	1.26±0.25
观察组 (n=50)	67.29±3.03	75.38±3.51	37.19±3.19	46.39±3.47	1.14±0.20	1.50±0.19
$\chi^2$	0.242	7.222	0.368	8.429	0.731	5.405
P	0.809	0.000	0.713	0.000	0.466	0.000

但是单一物理治疗的效果有很大限制,并且长期治疗期间容易出现复发,加重患者负担,数次治疗无果时部分患者甚至放弃治疗。在此背景下探讨中西医结合治疗多发性跖疣的方法具有重要意义。本次研究结果显示,临床总有效率方面观察组较对照组明显提高;同时观察组治疗后 CD3<sup>+</sup>、CD4<sup>+</sup>、CD4<sup>+</sup>/CD8<sup>+</sup>与对照组相比提高更明显,结果证明了在点阵激光治疗多发性跖疣的基础上联合金银花口服液和玉屏风胶囊,可以协同增强疗效,促进患者免疫功能改善。分析原因是:玉屏风胶囊中的黄芪,存在黄芪甙、多糖、黄酮类等众多活性成分,可以使体内 T 淋巴细胞活性得到明显提升,增强免疫力,提高病毒诱生干扰素的能力,并进一步强化巨噬细胞的吞噬能力<sup>[9]</sup>。同时其中的白术成分对人体免疫功能也有积极改善作用。金银花口服液以金银花为主要成分,具有抗病毒、抗菌、减轻炎症反应、提高免疫力、抗氧化等一系列作用<sup>[10]</sup>。两药联合使用,并配合点阵激光,一方面可以快速清理疣体,另一方面口服药物能够对体内人乳头瘤病毒生长起到抑制作用,增强免疫力,发挥内外兼治、协同增效的效果。本次研究结果得知,观察组复发率 6.00%较对照组 16.00%降低更明显。结果说明多发性跖疣采取中西医结合治疗能够更有效减少疾病复发。在点阵激光治疗基础上联合使用金银花口服液和玉屏风胶囊,可以进一步加快患者病症改善,长期维持良好的疗效,最大限度避免病情复发。

综上所述,中西医结合应用在多发性跖疣治疗中能够进一步提高临床效果,有助于免疫功能改善,减少疾病复发。

### 参考文献

- [1] 杨定彬,周丽君,黄淑琼,等. 火针联合中药涂擦在多发性跖疣治疗中的应用效果观察[J]. 医药前沿,2023,13(1):129-131.
- [2] 黄雨微,刘涛峰,张虹亚,等. 中药泡洗联合艾拉光动力疗法

治疗多发性跖疣气滞血瘀证 20 例临床观察[J]. 甘肃中医药大学学报,2022,39(1):69-73.

- [3] 刘忠艳,徐萌,伏圣祥. 5%咪喹莫特乳膏外用联合中药泡洗治疗多发性跖疣疗效观察[J]. 皮肤病与性病,2021,43(4):601-602.
- [4] 龙玲珑,伊力努尔,张景展,等. 阿维 A 联合氨基酮戊酸光动力治疗多发性跖疣疗效观察[J]. 临床皮肤科杂志,2022,51(12):747-750.
- [5] 王海燕,杨宪鲁,汤华晓,等. 火针疗法联合祛疣方治疗多发性跖疣疗效及对患者免疫功能影响观察[J]. 实用中西医结合临床,2022,22(7):52-54,104.
- [6] 张敏,陆燕,张芙蓉,等. 液氮冷冻联合复方水杨酸封包治疗多发性难治性跖疣的疗效观察[J]. 海军医学杂志,2022,43(3):336-337.
- [7] 杨元元,张斌,郑双进,等. 匹多莫德分散片联合火针治疗多发性跖疣疗效观察与分析[J]. 皮肤病与性病,2021,43(5):675-677.
- [8] 马硕,张健,安立辉. 液氮冷冻联合中药泡洗对不适合激光及手术治疗的多发性跖疣热瘀互结证患者的效果分析[J]. 当代医学,2021,27(3):38-40.
- [9] 李姗姗,邹婷,张瑾. 二氧化碳激光联合液氮冷冻治疗对多发性跖疣患者生活质量及复发的影响[J]. 医药论坛杂志,2022,43(8):75-78.
- [10] 尹建凯,徐畅,袁公,等. 美浮特皮肤抗菌液联合皮肤抗菌凝胶治疗多发性跖疣 40 例疗效观察[J]. 皮肤病与性病,2020,42(6):892-894.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS