

小剂量阿维 A 联合中药方剂治疗成人扁平疣的疗效观察

田瑛瑜

山东省菏泽市牡丹区中医医院 山东 菏泽 274000

【摘要】目的：将扁平疣患者作为研究对象，探究小剂量阿维 A 联合中药方剂对成人扁平疣患者的治疗效果。方法：选择 2021 年 4 月至 2022 年 6 月期间的 52 例扁平疣患者，通过数字表法进行分组，分为研究组和参照组，研究组用小剂量阿维 A 联合中药方剂，参照组用阿维 A 治疗，对比两组患者的治疗效果。结果：治疗后，研究组患者的生活质量水平、不良反应发生情况、瘙痒情况、心理状态水平均优于参照组，其中研究组发生皮疹发现 1 例（3.84%）、恶心 1 例（3.84%），参照组发生皮疹 2 例（7.69%）、皮炎 1 例（3.84%）、恶心 3 例（11.5%）、口唇干燥 2 例（7.69%）呈现 $P < 0.05$ 。结论：小剂量阿维 A 联合中药方剂降低了不良反应的发生，提高了扁平疣的恢复，可广泛推广使用。

【关键词】阿维 A；中药方剂；扁平疣

Observation on the Therapeutic Effect of Low-dose Acitretin Combined with Traditional Chinese Medicine in the Treatment of Adult Flat Warts

Yingyu Tian

Mudan District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shandong Heze 274000

Abstract: Objective: To investigate the therapeutic effect of low-dose acitretin combined with traditional Chinese medicine on adult patients with flat warts by using patients with flat warts as research objects. Methods: 52 patients with flat warts from April 2021 to June 2022 were selected and divided into a research group and a reference group using the number table method. The research group was treated with low-dose acitretin combined with traditional Chinese medicine, while the reference group was treated with acitretin. The treatment effects of the two groups of patients were compared. Result: After treatment, the quality of life, incidence of adverse reactions, itching, and psychological status of patients in the research group were better than those in the reference group. Among them, 1 case (3.84%) of rash and 1 case (3.84%) of nausea were found in the research group, while 2 cases (7.69%) of rash, 1 case (3.84%) of dermatitis, 3 cases (11.5%) of nausea, and 2 cases (7.69%) of dry lip were found in the reference group, showing $P < 0.05$. Conclusion: The combination of low-dose avitamin A and traditional Chinese medicine formula reduces the occurrence of adverse reactions and improves the recovery of flat warts, which can be widely promoted and used.

Keywords: Avia; Traditional Chinese medicine formulas; Flat wart

扁平疣是由人乳头状瘤病毒感染引发的^[1]，好发于青少年群体中的病毒感染性疾病，在皮肤直接接触扁平疣患者患处时可引起病毒的传播，用手摸长扁平疣的皮肤后接触身体其它部位也可能导致扁平疣在患者自身进行传播^[2]，与患者共用毛巾等其它物品等情况均会导致扁平疣疾病的传播。扁平疣的症状表现主要为皮肤损害处出现略微隆起的扁平丘疹^[3]，大小不一，常出现在面部、手背等暴露部位，具有一定的瘙痒感，常因搔抓导致在自体上传播^[4]，使得皮损分布范围扩大。给予其有效的治疗药物对扁平疣实施治疗阻止其扩散传播。在对扁平疣疾病实施治疗的过程中发现，予以患者使用阿维 A 药物，该药物是二代维 A 酸类药物具有调节表皮细胞分化能力及增殖能力，该药物虽没有显著的抗病毒作用，但能够有效抑制扁平疣在表皮细胞中的异常增殖情况，能够有效控制病毒出现局部负荷的情况，从而增加表皮中朗格汉氏细胞的数量，对免疫性实施调节。但在对该疾病实施临床治疗研究中发现，单纯的使用阿维 A 药物的治疗效果并不显著，随着对扁平疣治疗研

究中发现，将小剂量阿维 A 联合中药方剂能够起到显著的治疗效果，中草药能够起到显著的清热解毒的功效，能够有效抑制扁平疣的扩散，提高患者的免疫能力。为了进一步了解小剂量阿维 A 联合中药方剂对扁平疣疾病的治疗效果，我院对小剂量阿维 A 联合中药方剂对成人扁平疣患者的治疗效果进行了分析研究，详细报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究病例时间选取为 2021 年 4 月至 2022 年 6 月，将 52 例扁平疣患者，通过电脑随机分组的方式，分为研究组和参照组。研究组 26 例，男 12 例，女 14 例，患者年龄 15-38 岁，平均年龄为 (21.53 ± 2.62) 岁，病程 2-8 年，平均病程 (5.34 ± 1.02) 岁。参照组 26 例，男 18 例，女 8 例，患者年龄 16-35 岁，平均年龄为 (23.40 ± 2.42) 岁，病程 3-9 年，平均病程 (5.68 ± 1.13) 年。年龄均大于 18 周岁；经检测符合扁平疣诊断；皮损多于 20 个；无合并肾脏功能障碍患者；无精神异常；血脂正常；无孕妇和哺乳期妇女；均已签署

知情同意书；经伦理委员会批准；组间数据无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

给予参照组阿维 A：为患者使用阿维 A 胶囊（重庆华邦制药股份有限公司，国药准字 H20010126）每天 25-30mg，服用到第四周时根据患者的病情状况进行添加，最大剂量可逐渐增加至最大 75mg，当具有治疗效果并继续维持治疗时，可将剂量维持在每天 25-50mg。

给予研究组小剂量阿维 A 联合中药方剂：给予患者 10mg 的阿维 A 胶囊后给予患者中药方剂，药方为丹参 10g、薏苡仁 30g、香附 10g、板蓝根 30g、桃仁 10g、生甘草 3g 等，将药材煎煮后，分为两份早晚各服用一份。

均对两组患者服药后身体的反应情况进行观察，观察患者是否出现过敏、不良反应情况，以便做出及时的处理。

1.3 评价指标及判定标准

(1) 对比两组患者治疗前后的生活质量水平，包括生理职能、情感功能、社会功能、心理功能，满分 100 分，分数越高患者越好。

(2) 对比两组患者不良反应的发生情况，包括皮疹、皮炎、恶心、口唇干燥。

(3) 对比两组患者治疗前后瘙痒情况，包括 I 级、II 级、III 级。

(4) 对比两组患者治疗前后的心理状态水平，包括 SDS 评分，上限为 41 分（抑郁自评量表）和 SAS 评分（焦虑自评量表），分界值为 50 分，分数也低患者越健康。

1.4 统计学处理

应用统计学软件 SPSS23.0 统计学软件进行统计分析。计量资料用平均数±标准差、t 检验、计数资料用 (n%) 表示， χ^2 检验， $P<0.05$ 表示结果有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后的生活质量水平

治疗前两组数据无较大差异性，呈 $P>0.05$ ；经治疗后对比可见，研究组患者的生理职能、情感功能、社会功能、心理功能水平均高于参照组，呈 $P<0.05$ ，见表 1。

表 1 治疗前后生活质量水平的对比

组别	时间	生理职能	情感功能	社会功能	心理功能
研究组 (n=26)	治疗前	45.28± 2.62	48.53± 4.24	56.25± 2.24	52.36± 2.64
	治疗后	92.24± 5.15	92.19± 5.28	91.29± 5.34	93.64± 5.15
参照组 (n=26)	治疗前	45.84± 2.84	49.16± 4.16	57.28± 2.52	53.47± 2.19
	治疗后	82.56± 5.13	83.32± 5.23	84.43± 5.23	78.36± 5.16
治疗前后实验组 t/P		41.440/0.000	32.875/0.000	30.854/0.000	36.371/0.000
治疗前后对比组 t/P		31.931/0.000	26.064/0.000	23.846/0.000	22.641/0.000
治疗后两组比较 t/P		6.790/0.000	6.085/0.000	4.679/0.000	10.687/0.000

2.2 不良反应发生情况

经治疗后对比可见，研究组共发生 2 例（7%），参照

组发生 8 例（30%）研究组不良反应发生情况少于参照组，呈 $P<0.05$ ，见表 2。

表 2 不良反应发生情况的对比

组别	皮疹	皮炎	恶心	口唇干燥	发生率
研究组 (n=26)	1(3.84)	0(0.00)	1(3.84)	0(0.00)	2(7.00)
参照组 (n=26)	2(7.69)	1(3.84)	3(11.53)	2(7.69)	8(30.00)
χ^2	-	-	-	-	4.4571
p	-	-	-	-	0.0347

2.3 治疗前后的瘙痒情况

经治疗前对比两组数据无较大差异，呈 $P>0.05$ ；

经治疗后对比可见，研究组的瘙痒情况低于参照组，呈 $P<0.05$ ，见表 3。

表 3 治疗前后瘙痒情况的对比

组别	时间	I 级	II 级	III 级
研究组 (n=26)	治疗前	35.42± 2.92	34.43± 2.43	36.35± 2.32
	治疗后	13.15± 2.42	12.29± 1.45	14.91± 2.42
参照组 (n=26)	治疗前	36.22± 2.83	33.26± 2.32	37.28± 2.42
	治疗后	25.24± 3.61	25.18± 2.16	28.23± 2.64
治疗前后实验组 t/P		29.942/0.000	39.895/0.000	32.610/0.000
治疗前后对比组 t/P		12.205/0.000	12.997/0.000	12.885/0.000
治疗后两组比较 t/P		14.184/0.000	25.264/0.000	10.687/0.000

2.4 治疗前后的心理状态水平

治疗前两组数据无较大差异性，呈 $P>0.05$ ；经治

疗后对比可见，研究组的心理状态水平优于参照组，呈 $P<0.05$ ，见表 4。

表 4 治疗前后心理状态水平的对比（ $\bar{X}\pm S$ ）（分）

组别	例数	SDS		SAS	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	26	58.24± 4.93	5.34± 3.77	58.29± 4.12	3.15± 1.24
参照组	26	58.79± 4.64	10.89± 3.78	57.55± 4.65	8.37± 1.34

t	-	0.4142	5.3008	0.6073	14.5789
p	-	0.6805	0.0000	0.5464	0.0000

3 讨论

扁平疣是一种常见的病毒性赘生物^[5]，主要在青少年以及成年人群中产生，扁平疣在面部以及前臂等暴露部位会突然出现较多的扁平状的丘疹，无明显的瘙痒感，主要通过直接或间接接触扁平疣患者患处进行传播^[6]，免疫力低的也容易感染该类病毒，对患者无较为严重的影响，主要对美观具有影响。扁平疣主要是人乳头状瘤病毒感染引发的病毒感染性疾病，阿维 A 能够治疗严重的银屑病以及其它角化性皮肤病^[7]，能够调节表皮细胞分化以及增殖等作用。联合中药方剂进行内服，中医认为，扁平疣是由于患者体内湿浊内蕴、风邪侵袭、肝火妄动等原因导致的，所以通过服用中药进行清热、解毒、疏风等功效实施治疗^[8]，将两种药物联合使用，能够加快对扁平疣疾病的治疗。实施中药治疗的药物为丹参 10g、薏苡仁 30g、香附 10g、板蓝根 30g、桃仁 10g、生甘草 3g 等^[9]，其中丹参性微寒归心经，具有清新除烦的功效，能够起到有效的凉血消痹的作用，还能够活血祛瘀的作用。薏苡仁具有利湿健脾、舒筋除痹、清热排脓的功效，是禾本科植物能够促进消化吸收提高新陈代谢^[10]，减少胃肠负担，具有清热排脓提高人体免疫力的作用。香附能够有效促进人体的血液循环、进行止痛解热祛湿。板蓝根是十字花科植物菘蓝的干燥根^[11]，味苦，性寒，归心、胃经，具有清热解毒、凉血利咽等功效。桃仁质润，有润肠通便的功效，可以缓解肠燥引起的大便干结、排便困难、腹部疼痛、腹胀等症状^[12]。生甘草能够有效保护胃肠功能的运作。在本次研究中将样本采样区间我院收治的 52 例扁平疣患者予以分组后，分别对其实施阿维 A 和小剂量阿维 A 联合中药方剂，用药后对两组患者的治疗效果实施对比。据本次治疗研究结果对比可见：治疗后，研究组的生活质量水平、不良反应发生情况、瘙痒情况、心理状态水平均优于参照组，呈现 P<0.05，表明了小剂量阿维 A 联合中药方剂降低了扁平疣治疗中不良反应情况的发生^[13]，减轻了瘙痒反应对患者的影响，提高了患者的生活质量和康复效果。

综上所述，小剂量阿维 A 联合中药方剂对成人扁平疣患者的治疗效果显著，具有在相关疾病治疗中推广使用的价值。

参考文献:

[1] 张胜正, 胡倩婷. 三种不同方法治疗面部多发性扁平疣的疗效与安全性比较 [J]. 中外医疗, 2022, 41(35): 132-136.

[2] 周道娟, 雷雯霓, 刘惠, 王宇丹, 李成. 荆防薏苡汤结合火针疗法治疗扁平疣 (风热毒蕴型) 效果观察 [J]. 四川中医, 2022, 40(11): 183-186.

[3] 吴春苗, 徐爱琴, 吴慧康. 加味四君子汤结合火针治疗扁平疣临床观察 [J]. 实用中医药杂志, 2022, 38(10): 1687-1689.

[4] 蔡晓政, 汪明华. 重楼解毒酊联合维 A 酸乳膏外用治疗扁平疣临床疗效观察 [J]. 感染、炎症、修复, 2022, 23(03): 164-165.

[5] 马定建, 辜建华, 张明明, 胡帅文, 宁星. 中药内服外用治疗扁平疣临床观察 [J]. 实用中医药杂志, 2022, 38(07): 1088-1089.

[6] 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(07): 887-888+892.

[7] 程雪, 李黎, 谢艺. 槐杞黄颗粒联合自体疣埋植治疗扁平疣的疗效观察及其对免疫功能的影响 [J]. 中国中医药科技, 2022, 29(04): 613-615.

[8] 刘高岗, 李浩, 录利锋. 蓝麻汤联合咪喹莫特乳膏治疗扁平疣的效果 [J]. 临床医学, 2022, 42(06): 118-120.

[9] 张岩, 胡凤鸣, 甘金林. 祛疣汤联合维 A 酸乳膏外用治疗扁平疣的效果观察 [J]. 中国医学创新, 2022, 19(16): 165-168.

[10] 陈颖妮, 杨文志, 林良才. 祛疣方联合外用祛疣酊治疗扁平疣的临床疗效观察 [J]. 广州中医药大学学报, 2022, 39(06): 1296-1299.

[11] 金霞霞, 雷正权, 秦乐瑶, 张梦丹, 高桃. 雷正权教授火针点刺联合四仁汤加减治疗扁平疣经验 [J]. 河北中医, 2022, 44(02): 200-203.

[12] 张盼. 异维 A 酸胶囊联合匹多莫德治疗泛发型扁平疣的疗效观察 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(01): 85.

[13] 窦海忠. 小剂量阿维 A 治疗多发性扁平疣疗效评价 [J]. 皮肤病与性病, 2020, 42(05): 728-729.