

# Clinical Observation of Youluoqing on Condyloma Acuminatum

Qianqian Wang Zhaojun Yin\*

Zaozhuang Maternal and Child Health Care Hospital, Zaozhuang, Shandong, 277100, China

## Abstract

**Objective:** Explore the clinical effect of Youluoqing in the treatment of condyloma acuminata. **Methods:** 92 patients with condyloma acuminatum treated in the hospital from January 2019 to May 2020 were divided into experimental groups (60 patients, Youluoqing therapy) and control groups (32 cases, CO<sub>2</sub> laser therapy) to compare the clinical efficacy of the two groups. **Results:** Patients in the experimental group were always more efficient than in the control group ( $P < 0.05$ ); the recurrence rate was lower than in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Youluoqing has clinical treatment of condyloma and promotes clinical application and promotion.

## Keywords

Youluoqing; condyloma acuminata; clinical efficacy

# 幽洛清对尖锐湿疣临床疗效观察

王倩倩 殷昭军\*

枣庄市妇幼保健院, 中国·山东 枣庄 277100

## 摘要

**目的:** 探究幽洛清治疗尖锐湿疣临床疗效。**方法:** 随机择取该院2019年1月—2020年5月期间收治的92例尖锐湿疣患者作为研究对象, 将其划分为实验组(60例, 幽洛清治疗)与对照组(32例, CO<sub>2</sub>激光治疗), 比较两组患者临床疗效。**结果:** 实验组患者治疗总有效率高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 实验组治疗后复发率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 幽洛清治疗尖锐湿疣临床疗效较好, 提倡在临床上应用和推广。

## 关键词

幽洛清; 尖锐湿疣; 临床疗效

## 1 引言

人乳头瘤病毒(HPV)感染会导致疣状病变引发尖锐湿疣, 该种疾病传播途径为性传播, 近年来该疾病的发病率有所上升, 患者基本为年龄群体<sup>[1]</sup>。现已发现的人乳头瘤病毒基因型超过一百种, 其中有四十种可以感染人体泌尿生殖道。根据基因型和诱发生殖道恶性肿瘤风险, 将人乳头瘤病毒分为低危型和高危型。低危型人乳头瘤病毒感染主要导致生殖部位发生增生性改变, 高危型人乳头瘤病毒感染会引发宫颈癌、阴茎癌等生殖期癌症。当前治疗尖锐湿疣药物较多, 但是疗

效理想的药物不多。基于此, 论文主要探究中药幽洛清治疗尖锐湿疣临床疗效, 具体内容如下。

## 2 资料和方法

### 2.1 一般资料

实验组中60例患者, 低危型29例, 低危+高危型31例, 年龄22~61岁, 平均年龄(41.5±5.7)岁, 男性31人, 女性29人; 对照组中32例患者, 低危型13例, 低危+高危混合型17例, 年龄为21~59岁, 平均年龄为(39.6±4.1)岁, 男性17人, 女性15人。两组患者一般资料差异小, 无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。本次研究通过审核, 下发有正式文件。

### 2.2 方法

对照组使用CO<sub>2</sub>激光治疗, 清洁表面皮肤, 使用CO<sub>2</sub>激光治疗。

实验组使用北京多宝德健康科技产业发展有限公司生产的幽洛清治疗。

**【作者简介】**王倩倩(1983-), 女, 中国山东枣庄人, 本科, 主治医师, 现任职于枣庄市妇幼保健院, 从事宫颈病变研究。

**【通讯作者】**殷昭军(1969-), 男, 中国山东枣庄人, 本科, 现任职于枣庄市妇幼保健院主任, 从事妇科肿瘤和盆底研究。

第一个治疗阶段：使用棉签蘸取幽洛清原液，反复涂抹尖锐湿疣患处 3~5min；使用幽洛清涂抹治疗 3 天之后，停止用药 2 天，五天为一个治疗周期，连续治疗直到疣体脱落。

第二个治疗阶段：患者尖锐湿疣疣体脱落后，停止用药三天，待皮肤修复好后，进入清除亚临床病毒和潜伏病毒阶段，此时间隔 2 天涂抹一次幽洛清原液，连续治疗 3 个月时间，彻底清除亚临床病毒和潜伏病毒。

### 2.3 观察指标

①记录两组患者治疗总有效率。痊愈：疣体消失；显效：疣体数量和面积均降低；无效：患者症状不变或加重，治疗总有效率为痊愈率加治疗显效率。

②随访半年时间，记录两组患者复发率。

### 2.4 统计学方法

SPSS19.0 导入数据，P 值导出低于 0.05 有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 两组患者治疗效果

表 1 显示实验组患者治疗总有效率高于对照组，差异显著 ( $P < 0.05$ ) 具体见表 1。

表 1 两组患者治疗效果 [(n)%]

组别	治愈	显效	无效	治疗总有效率
实验组 (n=60)	91.67 (55/60)	5.00 (3/60)	3.33 (2/60)	96.77 (58/60)
对照组 (n=32)	31.25 (10/32)	40.63 (13/32)	28.13 (9/32)	71.88 (23/32)
$X^2$ 值	—	—	—	9.8729
P 值	—	—	—	< 0.05

### 3.2 两组患者复发率

随访半年时间，发现实验组患者复发率低于对照组，差异显著 ( $P < 0.05$ )，具体见表 2。

表 2 两组患者复发率 [(n)%]

组别	复发率 (%)
实验组 (n=60)	1.67 (1/60)
对照组 (n=32)	15.63 (5/32)
$X^2$ 值	9.2857
P 值	< 0.05

## 4 讨论

尖锐湿疣传播途径主要为性传播，复发率高是该病的特点，这与人乳头瘤病毒在人体潜伏时间长以及亚临床感染能

力强有关<sup>[2,3]</sup>。处在人乳头瘤病毒潜伏期感染的患者没有明显临床表现，但是也有较强的病毒传播力，通过性接触和身体接触可将病毒感染给他人或者自己，一定条件下可发展为现象感染。此外，尤其周围 1.0~1.5cm 处皮肤或者黏膜组织内存在人乳头瘤病毒，临床上专注于去除疣体忽略去除人乳头瘤病毒，容易导致尖锐湿疣复发<sup>[4]</sup>。

幽洛清药物有效成分从植物中提取，山楂核作为唯一原料提取出“蔷薇红液”，含有酮、有机酸等 62 种天然有机化合物和 12 种超微分子。幽洛清药物治疗尖锐湿疣的优势在于，能够清除 HPV 病毒并且可有效防止复发。论文中随访半年时间，发现使用幽洛清治疗的实验组患者复发率为 1.67%，说明幽洛清可有效防止尖锐湿疣复发。幽洛清药物中单一植物提取，不含腐蚀成分、无创面；幽洛清具有超强渗透、临床上使用短时间内可获得理想疗效；幽洛清可提高局部免疫力且无毒副作用，适合于任何人群、任何部位。幽洛清产品以超微分子的形式迅速渗透到病灶区域。一方面，促使黏膜表面病毒蛋白变性失活，及时控制病发症状；另一方面，干扰早期转录区 DNA 的复制、转录和翻译，使病毒无法持续增值，从而达到治标治本的效果。

## 5 结语

综上所述，幽洛清治疗尖锐湿疣疗效显著，值得推广。

## 参考文献

- [1] 董洪军,赵颖.5%咪喹莫特乳膏联合重组人干扰素 $\alpha$ -2b凝胶治疗女性外阴尖锐湿疣疗效分析[J].医学食疗与健康,2020,18(24):63-64.
- [2] 牛润亭,李志加.卡介苗多糖核酸联合ALA-PDT及CO2激光对尖锐湿疣患者血清相关因子和免疫功能的影响[J].中国激光医学杂志,2020,29(6):330-335.
- [3] 王坤,李巍,陈文颖,等.CO2激光联合胸腺五肽治疗女性尖锐湿疣的疗效及对T淋巴细胞亚群的影响[J].中国性科学,2020,29(11):138-142.
- [4] 王玉霞,范国娟,魏淑相.派特灵联合重组牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶治疗尖锐湿疣临床疗效观察[J].潍坊医学院学报,2020,42(5):363-365.