

4 讨论

传染性软疣的病原体为 MC 病毒 (MCV), 为痘病毒科软疣痘病毒属。是一种 DNA 病毒, 只在人的表皮细胞中复制, 不能在组织培养和卵胚中生长, 最近已证实 MCV 是一种最大的纯人类病毒, 仅在人类中传染。MCV 可分为 3 型(MCV-I, MCV-II 和 MCV-III)<sup>[1]</sup>, 病毒类型与生殖器部位发病无关, 与临床表现亦无关。

传染性软疣其皮损分布在生殖器及周边部位, 可以同患, 同时可通过性关系传

染。70 年代世界卫生组织将传染性软疣列入性传播疾病(STD)。发病率逐年递增, 在我国国内亦如此<sup>[2]</sup>, 从表 2 可看出生殖器部位的传染性软疣已成为性病门诊的常见病。

传统认为传染性软疣是一种良性的、无症状的自限性疾病, 但对该病及时有效的局部治疗对于预防自身接种和相互传染是有益的。局部治疗方法多种, 我们采用的针挑、电灼、液氮冷冻、微波疗法, 均有效, 经治疗的患者每 2~4 周要随访一次,

约 3 月, 以观察是否彻底治愈。近年来该病已成为人类免疫缺陷病毒(HIV)感染者中常见的一种疾病, 且有些慢性皮损对治疗有抵抗, 甚者毁容。

参 考 文 献

- 1 于秀路, 李光中. 传染性软疣. 国外医学, 1998, 4: 232
- 2 张炜. 传染性软疣. 重庆医学, 1995, 1: 53 (收稿: 2001-02-16)

## 辣椒素止痛止痒效果的临床观察

于秀路<sup>1</sup> 马世尧<sup>1</sup> 李承明<sup>2</sup> 王桂花<sup>1</sup> 邹本宪<sup>3</sup> 吴明光<sup>4</sup>

带状疱疹后遗神经痛和结节性痒疹主要临床表现为疼痛和瘙痒, 特别是中老年和体质较弱的病人疼痛和瘙痒往往非常剧烈且顽固。一般治疗(止痛药、安定药、糖皮质激素和表面麻醉剂等)效果又常不令人满意, 故临床上迫切希望有效的外用止痛止痒的药物。本研究旨在进一步探讨辣椒素(Capsaicin, Cap)止痛止痒的临床效果, 为疼痛和剧烈瘙痒性疾病患者提供一种有效、安全、使用方便的治疗药物。

### 1 材料和方法

1.1 病例 系山东省皮肤病性病防治研究所和山东省千佛山医院皮肤科 1998 年 4 月~2000 年 8 月间收治的病程超过 1 个月用其他方法治疗无效的带状疱疹后遗神经痛和病期超过 3 个月用其他治疗方法无效的结节性痒疹患者。

1.1.1 带状疱疹后遗神经痛 30 例, 其中男 21 例, 女 9 例; 40~49 岁者 5 例, 50~59 岁 3 例, 60~69 岁 5 例, 70 岁以上者 7 例; 病期 1~42 个月, 其中病期 1 个月者 6 例, 2 个月者 9 例, 3 个月者 6 例, 6、7、8、15、24、27、32、40、42 个月各 1 例, 平均病期 8.1 个月; 受累神经: 肋间神经 16 例(53.3%), 颈神经(第 2、3、4 颈椎)6 例(20%), 三叉神经 4 例(13.3%), 腰骶部神经 4 例(13.3%)。

1.1.2 结节性痒疹 21 例, 其中男 17 例, 女 4 例, 病期 3 个月至 10 年不等, 其中 3~5 个月 4 例, 6~12 个月 5 例, 13~24 个月 5 例, 26~36 个月 5 例, 37 个月以上者 3 例; 皮损分布在四肢伸侧者 17 例(81%), 全身泛发者 4 例(19%)。

1.2 材料 0.025% 辣椒素乳膏(O/W), 原料系厦门大学化学系提供, O/W 乳膏由本所制剂室制备。

1.3 用法 每日 4 次, 局部外涂, 轻揉(结节性痒疹病人可轻揉数分钟, 涂抹时可戴橡皮或塑料薄膜手套)。用药后每 2 周随访 1 次, 共 6 周, 除观察记录止痛止痒和皮损消退情况外, 还询问并记录局部刺激征: 局部潮红, 烧灼感和刺痛等。

### 1.4 疗效判定标准

1.4.1 带状疱疹后遗神经痛 痊愈: 疼痛完全消失, 且无反复; 显效: 疼痛明显减轻或消失后再发但再治疗后仍有效; 无效: 疼痛消退不明显或无变化或因疗效不明显病人自行改用其他疗法。

1.4.2 结节性痒疹 痊愈: 瘙痒消失, 结节变平; 显效: 瘙痒明显减轻, 但皮损变化不明显; 无效: 结节和瘙痒程度变化不大或因治疗无效病人自行改用其他疗法。

### 2 结果

2.1 带状疱疹后遗神经痛 痊愈 17 例(56.7%), 显效 4 例(13.3%), 无效 9 例

(30%)。病期与疗效的关系见表 1。

2.2 结节性痒疹 痊愈 0 例, 显效 12 例(57%), 无效 4 例(47%)。

2.3 不良反应 有 13 例带状疱疹后遗神经痛患者用药 1 周内局部潮红、灼热感, 5 例有刺痛。21 例结节性痒疹病例中仅有 5 例用药后灼热感。但均能耐受, 并坚持治疗。

### 3 讨论

辣椒素(全反式-8-甲基-N-香基-6-壬烯酰胺)是从茄科植物辣椒和花椒等提纯的一种生物碱。20 世纪 60 年代, Jansco 等证实了外用 Cap 可使皮肤对各种类型的疼痛刺激变得感觉迟钝, 并认为此系 Cap 可使皮肤神经末梢对疼痛刺激变得不敏感所致<sup>[1]</sup>。有研究证实 Cap 对某些皮肤病的止痛作用是与其能使局部神经末梢中 P 物质(Substance P, SP)耗竭, 并阻止其再积蓄的作用有关<sup>[2]</sup>。SP 是一种十一肽, 广泛地分布在传入感觉神经纤维、背神经节和脊髓后角中, 是一种从外周到中枢神经系统传送疼痛冲动和某些痒感的主要化学介质<sup>[3]</sup>。近十多年来研究发现, Cap 是一种 SP 的拮抗剂, 它可使周围感觉神经中的 SP 减少并阻止其再积蓄, 从而使皮肤对疼痛或痒的感觉迟钝, 最终消失。进入 20 世纪 90 年代以来, 国外一些学者先后用 0.025%~0.075% Cap 霜

表 1 带状疱疹后遗神经痛病期与 Cap 治疗效果的关系

病期(月)	1	2	3	6	7	8	15	24	27	32	40	42
治疗例数	6	9	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1
痊愈例数	5	6	4	1	0	0	1	0	0	0	0	0
显效例数	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
无效例数	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1

作者单位: 1 山东省皮肤病性病防治研究所, 250022  
 2 山东省千佛山医院皮肤科, 250014  
 3 山东省宁阳县皮肤病防治站  
 4 厦门大学化学系

治疗带状疱疹后遗神经痛<sup>[4,5]</sup>, 糖尿病性神经痛<sup>[6]</sup> 以及各种原因所致的疼痛症状均获成功<sup>[7]</sup>。对一些瘙痒性皮肤病如神经性皮炎、结节性痒疹、银屑病、烫伤后瘙痒以及血液透析有关的瘙痒均有一定的止痒效果, 并有助于这些疾病的痊愈<sup>[8,9]</sup>。

本研究对 30 例带状疱疹后遗神经痛局部外涂 0.025% Cap 乳膏, 56.7% 的患者完全止痛, 有效率 70%, 与国外同类研究结果相同<sup>[10]</sup>, 进一步证实了其止痛作用, 可作为止痛剂用于临床。从表 1 看出, 治愈者多为病期在 6 个月内的病例, 而病期长者治疗效果不佳, 是药物本身的原因, 还是治疗时间短有待进一步进行对大样本更长疗程的治疗研究来证实。本研究发现我们所制备的 0.025% Cap 乳膏 (O/W) 止痒效果不如国外报告好, 是药物 (Cap) 浓度低还是制剂本身的原因或另有其他原因所致有待进一步观察研究。另外发现, 辣椒素局部外用后起效较缓慢,

一般 10~14 天后才缓慢起效, 对于急需止痛止痒的病人来讲在一定程度上影响了他们的治疗信心。

参 考 文 献

- 1 Jancso G, Lynn B. Possible use of capsaicin in pain therapy. Clin J Pain, 1987, 3: 123
- 2 Bernstein JE. Capsaicin and substance. Clin Dermatol, 1992, 9: 497
- 3 Bernstein JE. Neuropeptides and the skin. in Goldsmith LA(ed): Biochemistry and physiology of the skin. New York, Oxford University Press 1983. 1217
- 4 Bjerring P, Arendt-Nielsen L, Sonderberg U; Argon laser induced cutaneous sensory and pain threshold in post-herpetic neuralgia. Quantitative modulation by topical capsaicin. Acat Dem Venereol, 1990, 70: 121
- 5 郑燕岚, 等. 辣椒素治疗 33 例带状疱疹后遗神经痛. 中华皮肤科杂志, 1997,

- 30(1): 59
- 6 Scheffler NM, Sheitel PL, Lipton NM; Treatment of painful diabetic neuropathy with capsaicin 0.075%. J Am Pediatric Med Assoc, 1991, 81: 288
- 7 Watson CPN, Evans RJ. The postmastectomy-pain syndrome and topical capsaicin. A randomized trial. Pain, 1992, 51: 375
- 8 Landthaler M. Successful treatment of hydroxyethyl starch-induced pruritus with topical capsaicin. Br J Dermatol, 1994, 131: 380
- 9 Reimann S, Luger T, Metz D. Topical Capsaicin for the treatment of itch and pain in dermatological patients. Hautarzt, 2000, 51 (3): 164
- 10 Srebrnik A, Brenner S. Capsaicin in the relief of postherpetic neuralgia. J Dermatol Treatment, 1992, 2/4: 147

(收稿: 2000-12-29 修回: 2001-05-16)

## 昆明地区 296 例足病分析

李玉叶 何黎 王正文 黄云丽 刘玲 邹勇莉 李红宾

我们在 1999 年 5 月及 9 月两次为期 1 周的护足周活动中, 对皮肤科 517 例门诊就诊者进行了足部疾病的调查, 结果如下。

### 1 方法

在规定的调查时间内, 按先设计好的统一表格对前来就诊者(无论是否有足部疾病), 由接诊医生询问病史, 进行足部体检, 并对临床诊断为足部真菌感染者作真菌直接镜检及培养鉴定。

### 2 结果

2.1 足病的发病情况 517 例被调查者中 296 例为足病患者, 占 57.25%, 其中足癣 263 例, 占 50.87%, 合并甲真菌病 134 例, 占 25.92%; 足部畸形 69 例, 占 13.35%; 湿疹 7 例, 银屑病 4 例, 共占 2.13%。足癣主要表现为鳞屑角化型(66.92%), 甲真菌病主要表现为甲损伤 121 例(90.30%), 甲变色 109 例(81.34%)及角化过度 82 例(61.19%), 其次为甲分离 42 例(31.34%)及甲沟炎 9 例(6.72%)。

2.2 足部真菌感染与性别、年龄的关系 296 例足病患者中男 253 例, 其中真菌

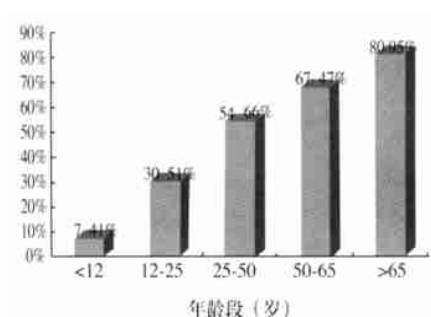


图 1 真菌感染与年龄关系

感染 131 例, 占 49.81%, 女 264 例, 其中真菌

感染 132 例, 占 50.19%, 男女之比大致相当。

由图 1 可看出, 随着年龄的增加, 足部真菌感染者逐渐增多, 年龄 > 65 岁达最高 (80.95%)。

2.3 足部真菌感染与易感因素的关系见表 1。

由表 1 可见糖尿病、血管疾病及剧烈运动者真菌感染率明显高于无上述情况者。而肥胖对真菌感染无影响。

2.4 足病对生活质量的影响见表 2

足病患者对生活质量均有不同程度的

表 1 真菌感染与易感因素

易感因素	糖尿病		血管疾病		剧烈运动		肥胖	
	有	无	有	无	有	无	有	无
例数	17	500	36	281	53	264	33	484
真菌感染	15	248	26	237	33	230	17	246
感染率 (%)	88.24	49.60	72.22	41.27	62.26	49.57	51.52	50.82

表 2 足病与四种影响生活质量的因素

	影响生活质量因素				合计	总影响率
	疼痛	不舒服	尴尬	受限		
足病患者(296)	44	49	25	12	130	43.92%
足癣患者(263)	25	39	24	11	99	37.64%
甲真菌病患者(134)	16	30	20	9	75	55.97%

作者单位: 昆明医学院第一附属医院皮肤科,