

- 讨[J]. 临床眼科杂志, 2002, 10(4): 348-349.
- 5 许运新. 药物或药物联合结膜瓣遮盖治疗真菌性角膜溃疡 21 例临床分析[J]. 广西医学, 2005, 27(8): 1268-1269.
- 6 张文华. 应重视感染性角膜病的综合治疗[J]. 中华眼科杂志, 1998, 34: 5-7.
- 7 程广印, 贾卉. 真菌性角膜炎的手术治疗[J]. 中国实用眼科杂志, 2003, 21(10): 723-726.
- 8 王弘光, 王法周, 许泽广, 等. 真菌性角膜溃疡不同手术方法的效果分析[J]. 眼外伤职业眼病杂志, 2001, 23(3): 300-301.
- 9 陈建苏, 徐锦堂. 角膜新生血管[J]. 眼科, 2001, 10(3): 138-139.
- [收稿日期 2009-05-14][本文编辑 宋卓孙 黄晓红]

论 著

柳州地区育龄妇女孕前 TORCH 感染筛查及补气解毒汤治疗临床探讨

区绮文, 王 琼, 莫可良, 陈少卿, 罗玉芳, 李 敏, 章 红, 邱 劭, 王 茜

基金项目: 柳州市科技基金资助项目(编号: 200721304)

作者单位: 545001 柳州, 广西柳州市人口和计划生育服务中心(区绮文, 章 红, 邱 劭, 王 茜); 545005 柳州, 广西医科大学第四附属医院(王 琼, 莫可良, 陈少卿, 罗玉芳, 李 敏)

作者简介: 区绮文(1959-), 女, 大专学历, 主治医师, 研究方向: 计划生育和优生优育。E-mail: lzjszx2531504@163.com

【摘要】 目的 探讨柳州地区育龄妇女孕前妊娠早期病原体感染(TORCH)感染发病率, 寻找降低 TORCH 感染综合征的有效药物。方法 通过 ELISA 法对柳州地区 2 305 例育龄妇女进行血清 TORCH 特异性抗体 IgM(TORCH-IgM)筛查, 将 150 例 TORCH-IgM 筛查阳性患者分为观察组(85 例)和对照组(85 例), 观察组采用中药补气解毒汤治疗, 对照组采用常规西药治疗, 分析比较两组患者治疗效果。结果 柳州地区 TORCH 感染的阳性率为 7.38%, 其中 CMV、TOX、RV、HSV-I 及 HSV-II 的阳性检出率分别为 3.90%、1.82%、1.04%、0.35%、0.26%, 不同病原体之间其感染率差别有统计学意义($P < 0.05$), CMV 感染率最高; 观察组和对照组疗效比较差别无统计学意义($P > 0.05$), 补气解毒汤治疗 TORCH 感染与西药治疗的疗效相同。结论 本次旨在了解柳州地区育龄妇女孕前 TORCH 感染发病率, 这对指导柳州地区今后的优生工作有重要意义; 补气解毒汤治疗 TORCH 感染综合征与西药治疗的疗效相同, 但补气解毒汤可同时抵抗多种病毒感染, 且缩短了疗程, 未发现毒副作用, 经济实用, 是预防和减少不良妊娠发生的有效方法, 值得临床推广应用。

【关键词】 TORCH 感染; 孕前; 中药; 补气解毒汤

【中图分类号】 R 511, R 531 【文献标识码】 A 【文章编号】 1674-3806(2009)08-0794-04

doi: 10.3969/j.issn.1674-3806.2009.08.07

Clinical investigation of pre-pregnant TORCH infection screening among childbearing aged women in Liuzhou and the effect of Bu Qi Jie Du Soup on TORCH infection OU Qi-wen, WANG Qiong, MO Ke-liang, et al. Liuzhou Population and Family Planning Service Center, Liuzhou 545001, China

【Abstract】 Objective To investigate the prevalence of TORCH infection among childbearing aged women in Liuzhou and the medicine for TORCH infection syndrome. Methods A total number of 2 305 cases received serum test for TORCH-IgM antibody with ELISA techniques, 170 cases were randomly selected from the positive results which were divided into observe group (85 cases) and control group (85 cases), Bu Qi Jie Du Soup treatment was used in observe group, another group adopted common Western medicine, the difference between these two groups were analysed. Results The positive rate of TORCH infection was 7.38% in Liuzhou, the positive rates of IgM for CMV、TOX、RV、HSV-I, and HSV-II were 3.90%, 1.82%, 1.04%, 0.35% and 0.26% respectively, there was

statistical significance in the differences of infection rate in different pathogens ($P < 0.05$), CMV was the first in TORCH prevalence; There was no statistical significance in the differences of curative effect between observe group and control group ($P > 0.05$), Bu Qi Jie Du Soup treatment for TORCH infection had the same curative effect with common Western medicine treatment. **Conclusion** The study of the prevalence of TORCH infection among childbearing aged women in Liuzhou is helpful to guide the aristogenesis works in liuzhou; Bu Qi Jie Du Soup treatment is against several kinds of virus infection, and the time of treatment shortened, it is effective in preventing or reducing bad pregnancy, it is worth to extend and apply in clinical work.

[Key words] TORCH infection; Pre-pregnancy; TCM; Bu Qi Jie Du Soup

妊娠早期病原体感染 (TORCH) 是一组由弓形体 (TOX)、风疹病毒 (RV)、巨细胞病毒 (CMV) 和单纯疱疹病毒 I 型 (HSV-I) 和单纯疱疹病毒 II 型 (HSV-II) 等多种病原体的感染。孕妇感染 TORCH 后绝大多数无明显症状, 但可引起流产、死胎、死产或胎儿宫内发育迟缓等 TORCH 综合征。为了解柳州市 TORCH 感染状况, 我们对 2006-06 ~ 2008-06 柳州地区 2 305 例孕前育龄妇女进行了 TORCH 感染筛查, 旨在了解柳州地区育龄妇女孕前 TORCH 感染的发病率, 并将 TORCH-IgM 筛查阳性患者分别采用中药方剂“补气解毒汤”和西药常规治疗, 比较两者疗效差别, 现将结果报道如下。

1 对象和方法

1.1 研究对象 选取 2006-06 ~ 2008-06 在柳州市计生服务站及协作医院进行 TORCH 筛查的孕前育龄妇女 2 305 例, 年龄为 22 ~ 35 岁之间, 平均年龄为 26.8 岁。

1.2 方法

1.2.1 检测方法 静脉抽血 3 ~ 5 ml 并分离血清, 4 ℃ 下冰箱保存, TOX 试剂盒由 Everylong corporation in California, USA 提供, 余 3 种采用珠海经济特区海泰生物制药试剂盒。操作人员和结果判断严格按试剂盒说明书进行。比色用博赛 2010 酶标仪, 波长为 450 nm。

1.2.2 治疗方法 TORCH-IgM 筛查阳性的不同病原体感染患者 170 例, 随机将其分为观察组和对照组各 85 例, 观察组采用中药“补气解毒汤”即大青叶、金银花、当归、贯众、黄芪、蒲公英等, 1 剂/d, 水煎服, 2 次/d, 4 周为 1 疗程。对照组中对 CMV-IgM、RV-IgM、HSV-IgM 阳性者采用细胞免疫增强疗法加抗病毒药物治疗, 均予 P-转移因子 (湖南郎力夫制药有限公司) 3 mg, 每周 2 次皮下淋巴结周围注射, CMV-IgM 阳性者配以丙氧鸟苷口服, RV-IgM 阳性者配以口服病毒灵, HSV-IgM 阳性者则口服无环鸟苷; TOX-IgM 阳性者则采用螺旋霉素与复方新诺明联合治疗, 均以 4 周为 1 疗程, 并与其饲养的动

物、宠物隔离, 用药 1 疗程后即予停药并再次抽血检测患者血清中的 TORCH-IgM。

1.3 疗效判定 痊愈: 治疗 1 疗程后, TORCH-IgM 全部转阴者视为痊愈。有效: 治疗 1 疗程后检测 TORCH-IgM 仍为阳性者, 继续予第 2 疗程治疗, 第 2 疗程结束后再次进行检测, 若全部转阴者则视为有效。无效: 若治疗 2 疗程后检测 TORCH-IgM 仍为阳性者, 则视为无效。其中视痊愈及有效均为有效。

1.4 统计学处理 采用 SPSS13.0 对所得数据进行统计学分析, 多个样本率的比较及构成比的比较均采用 χ^2 检验, 组间比较采用 χ^2 分割法, 两样本率的比较采用 χ^2 检验或四格表的确切概率法。

2 结果

2.1 感染率比较 2006-06 ~ 2008-06 柳州地区 2 305 例孕前育龄妇女, 共检出 TORCH-IgM 阳性者 170 例, 占总人数的 7.38%, 其中 CMV、TOX、RV、HSV-I 及 HSV-II 的阳性检出率分别为 3.90%、1.82%、1.04%、0.35%、0.26%。不同病原体之间其感染率比较差别有统计学意义 ($\chi^2 = 142.10, P = 0.001 < 0.01$), 通过 χ^2 分割法进行两两比较得出, CMV 感染率最高, 其次分别为 TOX、RV、HSV-I、HSV-II。见表 1。

表 1 2 305 例孕前育龄妇女 TORCH-IgM 检测结果

病原体	阳性人数	阳性率 (%)	χ^2	P
CMV	90	3.90	142.10	<0.01
TOX	42	1.82		
RV	24	1.04		
HSV-I	8	0.35		
HSV-II	6	0.26		

2.2 两组患者治疗后疗效比较 观察组和对照组疗效比较差别无统计学意义 ($\chi^2 = 0.31, P = 0.58 > 0.05$), 两组不同病原体感染者治疗后疗效比较差别无统计学意义 ($P > 0.05$), 表明中药“补气解毒汤”可同时抵抗多种病毒, 治疗 TORCH 感染综合征与西药治疗的疗效相同。见表 2。

表 2 两组患者治疗后疗效比较[n(%)]

组 别	疗效	CMV (n=45)	TOX (n=21)	RV (n=12)	HSV- I (n=4)	HSV- II (n=3)	合计
观察组 (n=85)	有效	43(95.56)	18(85.71)	9(75.00)	4(100.00)	3(100.00)	77(90.59)
	无效	2(4.44)	3(14.29)	3(25.00)	0(0.00)	0(0.00)	8(9.41)
对照组 (n=85)	有效	42(93.33)	20(95.24)	10(83.33)	4(100.00)	3(100.00)	79(92.94)
	无效	3(6.67)	1(4.76)	2(16.67)	0(0.00)	0(0.00)	6(7.06)
χ^2		0.26	0.28	0.25	0.00	0.00	0.31
P		0.61	0.60	0.82	1.00	1.00	0.58

2.3 两组患者在各疗程中的疗效比较 第一疗程中,两组 CMV、TOX 及 RV 感染者治疗后疗效比较差别有统计学意义($P=0.035, P=0.011, P=0.04$, 均 <0.05),即观察组经第一疗程治疗后 TORCH-

IgM 全部转阴的人数较对照组多,这也说明了中药“补气解毒汤”治疗 TORCH 感染所需的疗程较西药短。见表 3。

表 3 两组患者在各疗程中的疗效比较[n(%)]

组 别	疗程	疗效	CMV	TOX	RV	HSV- I	HSV- II
观察组 (n=85)	第一疗程	有效	40(88.89)	17(80.95)	8(66.67)	4(100.00)	3(100.00)
		无效	5(11.11)	4(19.05)	4(33.33)	0(0.00)	0(0.00)
	第二疗程	有效	3(3.52)	1(1.17)	1(1.17)	0(0.00)	0(0.00)
		无效	2(2.35)	3(3.52)	3(3.52)	0(0.00)	0(0.00)
对照组 (n=85)	第一疗程	有效	32(71.11)	9(41.90)	3(25.00)	4(100.00)	3(100.00)
		无效	13(28.89)	12(58.10)	9(75.00)	0(0.00)	0(0.00)
	第二疗程	有效	10(11.76)	11(12.94)	7(8.23)	0(0.00)	0(0.00)
		无效	3(3.52)	1(1.17)	2(2.35)	0(0.00)	0(0.00)
两组治疗第一疗程 后比较	χ^2		4.44	6.46	4.20	0.00	0.00
	P		0.035	0.011	0.04	1.00	1.00

3 讨论

3.1 TORCH 感染在世界范围内流行,感染率受当地经济、文化、民族、居住环境不同而有差别。TORCH 筛查是近几年来许多国家包括我国作为孕前或孕早期常规筛查的项目,TORCH-IgM 抗体的出现代表近期活动性感染,易引起胎儿宫内感染,可增加致畸、死胎、死产的几率^[1]。本组资料显示柳州地区育龄妇女孕前 TORCH 活动性感染率为 7.38%,其中 CMV 感染占首位,其次为弓形虫、风疹病毒、单纯疱疹病毒 I 型和单纯疱疹病毒 II 型,而 CMV 感染率高可能与柳州的气候条件有关,湿热天气有利于病原体的生存,从而造成 CMV 感染的高发。有报道,我国育龄妇女 CMV 感染率高达 96%,活动期感染率在 3%~5% 之间,CMV 感染时具有潜伏活动的生物学特征,妇女感染后 CMV 病毒可潜伏体内,可因妊娠等因素而被激活,孕妇感染后可垂直传播给胎儿,而其他病原体与 CMV 病毒一样极易引

起宫内早期感染,导致流产、早产、胎儿先天畸形以及智力发育异常和死亡^[2]。

3.2 TORCH 感染严重危害胎儿及新生儿,且感染后虽经积极治疗亦不能从根本上纠正出生缺陷及胎儿发育落后^[3],因此提倡孕前早期治疗,治疗是减少 TORCH 感染致不良妊娠发生的重要措施。TORCH 系列的病原体感染尚缺乏有效的治疗方法,西医治疗本病的主要药物有螺旋霉素、阿奇霉素、丙氧鸟苷、无环鸟苷、病毒灵等药物,这些药物有一定的作用,但都存在不良副作用^[4],且价格比较昂贵,疗程较长,易产生耐药性。目前针对 TORCH 感染尤其是病毒感染的治疗方面报道甚少,主要是由于病毒有严格的寄生性,药物杀伤病毒的同时对正常机体细胞亦有损害,且现有的抗病毒药物毒副作用大,易产生耐药及产生严重并发症,且治疗时间较长,不适于孕期感染的治疗,而相关疫苗的研制也存在不容忽视的问题,即疫苗接种的副作用和妊娠妇

女接种减毒疫苗的安全性问题,因而寻求安全有效的药物尤其重要。中医学认为,生产前宫内感染,当为胎中受病,而 TORCH 之所以感染人体,干扰人体正常活动,破坏人体阴阳平衡,正气虚衰是其主要内在条件,邪毒侵犯人体,与热相互搏结,滞于胞宫、胞脉,进而损伤冲任胎元则为其基本病机。针对病因,我们采用了清热解毒、益气健脾,利湿养阴的原则,组成方药对 TORCH 活动性感染者进行治疗。方中:黄芪、蒲公英、当归益气养血,以具补气升阳,益已固表之功的黄芪为君,清热解毒、养阴抗病毒之大青叶、金银花则为臣,佐以贯众加强清热解毒,诸药合用,共奏扶正祛邪,清热解毒之功效,本方是一种纯天然中药,无明显毒副作用,在抗感染方面疗效较可靠,它具有抗感染、祛邪扶正、增强机体免疫功能,同时抵抗多种病毒感染的功效。本组研究表明,中药“补气解毒汤”治疗 TORCH 感染的疗效与西药相

同,但中药“补气解毒汤”可同时抵抗多种病毒感染,并可缩短疗程,且治疗过程中,未发现毒副作用,经济适用。

我们认为,用中药“补气解毒汤”治疗育龄妇女孕前 TORCH 感染安全有效,可以预防和减少不良妊娠的发生,值得临床进一步推广应用。

参考文献

- 1 乐 杰. 妇产科学[M]. 第 5 版. 北京:人民卫生出版社,2000:196-197.
- 2 吴 刚,伦玉兰. 中国优生科学[M]. 第 1 版,科学技术文献出版社,2000:1010.
- 3 曹云霞,邱林霞,张庆玲,等. TORCH 感染治疗与否对胎孕预后的关系探讨[J]. 中国优生与遗传杂志,2000,8(5):61.
- 4 游泽山. 孕妇 TORCH 感染与药物治疗[J]. 新医学杂志,2003,34(6):390.

[收稿日期 2009-04-28][本文编辑 韦辉德 刘京虹]

论 著

健康教育干预防治儿童特应性皮炎的研究

卢 海, 李建民, 王 娟, 卢斌珠

基金项目:南宁市科学研究与技术开发计划项目(科攻 20040167C)

作者单位:530031 南宁,广西南宁市第二人民医院皮肤科

作者简介:卢 海(1982-),男,在读研究生,研究方向:过敏性疾病临床研究。E-mail:yike603@yahoo.com.cn

通讯作者:李建民(1964-),男,主任医师,研究生导师,研究方向:过敏性疾病临床研究。E-mail:4830380@163.com

【摘要】 目的 探讨健康教育对儿童特应性皮炎的干预治疗效果,为提高特应性皮炎的疗效提供依据。
方法 将 91 例特应性皮炎患儿随机分 2 组,在常规治疗基础上,实验组给予连续性健康教育干预,对照组不干预,追踪 2 年,然后进行疗效评价。**结果** (1)2 岁年龄段实验组总有效率为 57.14%,对照组总有效率为 50%,差异无统计学意义($P>0.05$)。(2)3 岁年龄段实验组总有效率为 83.78%,对照组总有效率为 58.82%,差异有统计学意义($P<0.05$)。(3)2 岁和 3 岁年龄段实验组总有效率差异有统计学意义($P<0.05$),对照组总有效率差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 开展连续性健康教育有助于提高儿童特应性皮炎的疗效。

【关键词】 特应性皮炎; 健康教育

【中图分类号】 R 758.23 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3806(2009)08-0797-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.08.08

Research on effect of health education in treating atopic dermatitis LU Hai, LI Jian-min, WANG Juan, et al.
Department of Dermatology, the Second People's Hospital of Nanning, Nanning 530031, China

【Abstract】 **Objective** To discuss the effect of health education in treating atopic dermatitis, in order to providing the basis for improving atopic dermatitis. **Methods** Ninety-one 1-year-old patients with atopic dermatitis were divided into 2 groups including experimental and reference group which are given conventional treatment, and experimental group was added to be intervened with health education, tracking the two group patients for two years and then