

## 讨 论

从本文资料可以看出以下几个问题：(1) 病人患肾炎 10 年后，在病情未发展到尿毒症阶段，其精液主要参数仍然基本上是正常的。(2) 病人在精液检查 32 个月后出现尿毒症而行 HD，维持性 HD 治疗 14 个月后，再次检查精液，其精液主要参数全部下降。说明尿毒症病人精液参数变化的原因可能是尿毒症的毒素等代谢产物直接作用于睾丸，造成睾丸损害，从而影响生精系统，影响精子的发生、

发育。(3) 病人在肾移植术后 5 个半月（肾功能基本正常）行精液检查，发现其精液的主要参数较尿毒症时有明显的好转，已接近患尿毒症之前的精液水平。本资料说明：(1) 尿毒症病人精液参数的变化是可逆的；(2) 尿毒症病人如进行成功的肾移植，其精液参数可以恢复至正常水平。

关键词 尿毒症 肾移植 精液参数

中图分类号 R 692 R321.1

(2004-03-29 收稿)

## 三联疗法治疗男性生殖器疱疹临床疗效研究

浙江省绍兴市性病防治监测中心（绍兴 312000）何江

生殖器疱疹（GH）是由单纯疱疹病毒（HSV）感染泌尿生殖器及肛门部位皮肤粘膜而引起的一种复发性疾病，可呈慢性复发过程，尚无彻底治愈的方法。近年来认识到机体 HSV 感染的免疫反应将影响机体是否得病、感染的严重性、潜伏感染的维持和发展以及疾病复发的频率。2001 年 10 月至 2002 年 11 月，我们采用抗病毒，免疫增强剂加激光治疗男性生殖器疱疹患者，共 48 例，取得了较好疗效，现报告如下。

### 材料与方 法

1. 临床资料 本组 48 例均来自本中心性病门诊患者，年龄 25~58 岁，平均 36.5 岁，病程 7d~15 个月。初发 GH 32 例，复发 16 例。全部患者均有集簇性水疱、脓疱或溃疡等生殖器部位皮损，其中包皮 GH 30 例，冠状沟 8 例，阴茎干 5 例，阴囊 3 例，肛门 2 例。

2. 治疗方法 GH 患者在急性发作期皮损处用二氧化碳激光烧灼，范围扩展到皮损外缘 1~2mm。同时给予抗病毒药膦甲酸钠溶液 3g 静脉滴注，每天 1 次，连用 7d。皮损处用膦甲酸钠溶液外搽，每天 3 次，直至皮损消退。为提高 GH 患者免疫功能，给予母牛分枝杆菌菌苗（简称微卡），剂量为 22.5 μg/ml，深部肌注，每 2 周 1 次，共 6 次。

### 结 果

1. 临床疗效 48 例患者经本疗法治疗后，皮损痊愈时间平均为 4.5d。在治疗结束后共有 8 例复发。其中 3 个月内有 3 人复发，3~6 个月内 2 人复发，6~12 个月内 3 人复发，但皮损范围及程度均较轻。且复发者中初治 3 例，复治 5 例。其余 40 例患者 1 年内无复发，临床治愈率 83.33%。

2. 不良反应 在治疗过程中，全部患者均未见明显药物副反应，仅 2 例在外用膦甲酸钠时，因皮肤刺激症状明显而停用。

## 讨 论

多数 GH 是由 HSV-2 型病毒感染引起，侵入人体后在感染的上皮细胞复制，破坏上皮组织，引起免疫反应。机体对 HSV 感染的免疫反应将影响 GH 复发频率，而细胞免疫对于防止 HSV 感染的播散和控制病毒复制起着重要作用。动物实验已证实活化的 T 细胞、NK 细胞和巨噬细胞在防止 HSV 扩散中起重要作用。

我们采用三联疗法治疗 GH 的目的是在抗病毒治疗的基础上，在皮损局部用激光和抗病毒药外用，最大限度的消灭病灶中的 HSV，同时佐以新型免疫增强剂，调节和增加 GH 患者的免疫功能，收到了较好的疗效，临床治愈率达 83.33%。抗病毒药膦甲酸钠是一种焦磷酸衍生物，通过直接抑制病毒的 DNA 聚合酶而发挥抗病毒效应。而在 GH 急性期皮损处存在大量 HSV，因此用激光烧灼皮损部位，可直接杀灭 HSV，同时给予膦甲酸钠溶液外搽进一步增强局部的抗病毒作用。

微卡是近年来新研制成功的双向免疫调节剂。临床试验证实其能促进 T 淋巴细胞转化及增值，改善患者的细胞免疫功能，使 CD3 和 CD4 值升高，CD8 降低，提高巨噬细胞产生过氧化氢和一氧化氮的水平，增强其吞噬功能，可明显提高机体的细胞免疫功能<sup>[1]</sup>，因此，在 GH 患者中使用微卡可改善和提高患者的免疫功能，从而减少 GH 的复发频率，提高临床治愈率。

关键词 泌尿生殖系感染 三联疗法 治疗

中图分类号 R 691.3

## 参 考 文 献

- 1 罗永艾. 微卡的临床疗效及安全性. 临床肺科杂志 2002; 7(3): 158

(2004-02-27 收稿)