

洁悠神长效抗菌剂辅助治疗有关性病的疗效观察

全国性病麻风病控制中心

中国医学科学院皮肤病研究所 姜文华 韩国柱 王千秋 薛华忠 蒋明军 张传福

【摘要】 目的 验证洁悠神长效抗菌剂（JUC）在淋病、梅毒、非淋菌性尿道炎（NGU）、尖锐湿疣（CA）治疗中的辅助作用，并观察其防止 CA 复发的功效。方法 60 例性病患者在常规治疗的同时，每日用 JUC 喷洒生殖器部位、病变部位及内裤；对照组 30 例 CA 患者，仅进行常规治疗。结果 （1）60 例性病者：联合用药具有协同作用的病例为 97.5%。（2）CA 患者：治疗组复发率明显低于对照组($p < 0.01$)。结论 JUC 对性病治疗有较好的协同作用，对 CA 有独特的防复发效果。

【关键词】 性病；尖锐湿疣复发率；预防；洁悠神长效抗菌剂

洁悠神长效抗菌剂是南京神奇科技开发有限公司研制并生产的一种由新型高分子活性剂组成的长效广谱抗菌剂，其对淋球菌、梅毒螺旋体、衣原体、病毒、真菌等病原微生物有很强的杀灭作用和长效抗菌作用，目前正在许多医疗单位的性病科、妇产科、皮肤科、泌尿科中应用。为了进一步验证该制剂在淋病、梅毒、非淋菌性尿道炎（NGU）、尖锐湿疣（CA）治疗中的辅助作用，并观察其防止尖锐湿疣复发的功效，我们于 1998 年 6 月至 11 月在“全国性病麻风病控制中心”门诊，对患上性病病人用常规方法治疗的同时，辅以洁悠神局部喷洒，取得了满意的结果。现报告如下：

一、临床资料

按就诊时间的先后选择性病患者，最终完成随访者作为统计例数。共 60 例，其中淋病 10 例，I 期梅毒 10 例，NGU 10 例、CA 30 例。60 例患者中，男 40 例，女 20 例；年龄最大 41 岁，最小 20 岁，平均 29.3 岁；已婚 45 例，未婚 15 例；承认婚外性交史者 49 例，夫妻间传染者 7 例，4 例感染史不明（均为 CA 患者）。

于同期按就诊先后，另选 30 例 CA 患者，治疗时不用洁悠神局部喷洒，以为对照。观察组 30 例 CA 患者中，男 19 例，女 11 例；年龄最大 41 岁，最小 21 岁，平均 29.3 岁。对照组 30 例 CA 患者中，男 14 例，女 16 例；年龄最大 47

岁，最小 19 岁，平均 31.6 岁。经统计学检验，两组性别、年龄的差别无显著意义。

症状与体征：10 例淋病潜伏期为 1~3 天者 5 例，4~6 天者 2 例，7~10 天者 3 例，7 例男性患者有明显尿痛和尿道流脓，2 例女性有脓性白带、小便烧灼感，1 例由夫妻间传染者无症状，女性患者检查时均见宫颈炎症，2 例有阴道口红肿，男性患者均有尿道口红肿。10 例 I 期梅毒者潜伏期 14~20 天者 5 例，21~28 天者 3 例，28 天以上 2 例，6 例男性和 4 例女性均诉生殖器部位溃疡，检见溃疡基底较硬，表面分泌物，无触痛。10 例 NGU 者潜伏期 7~14 天 3 例，15~21 天 4 例，21~28 天 1 例，28 天以上 2 例，8 例男性有尿道分泌物和尿道烧灼感，2 例女性有白带增多，小便不适，检查时见男性尿道口炎症，女性宫颈炎症。观察组 30 例 CA 和对照组 30 例 CA 患者均诉生殖器部位或肛周新生物，两组各有 4 例伴外阴瘙痒，各有 1 例女性白带增多，检见皮疹为乳头瘤样或菜花状，皮疹为米粒或蚕豆大，皮疹数 2~20 个。

诊断：淋病患者按有关要求取相应部位分泌物涂片，并作淋球菌培养，10 例患者淋菌培养均阳性；10 例 I 期梅毒患者取硬下疳渗出物暗视野均查出梅毒螺旋体，同时作 RPR 检测，均阳性，滴度 1: 4~1: 16；NGU 按不同性别取相应部位上皮细胞作衣原体抗原检查或支原体培养，查出衣原体阳性 6 例、支原体阳性 3 例，两者均阳性 1 例；观察组 CA30 例和对照组 CA30 例作醋酸涂布试验均阳性。结合临床表现和病史，所有病例均为确诊例。

二、方法

药物：洁悠神长效抗菌剂由南京神奇科技开发有限公司提供，每瓶药液 60ml。淋病治疗用壮观霉素，由美国普强药厂生产，每支 2.0g。治疗梅毒用苄星青霉素，由江西东风药业股份有限公司生产，每支 120 万 u。治疗 NGU 用阿奇霉素，由克罗的亚普利瓦药厂生产，每粒 0.5g。治疗 CA 用尤脱欣，由辽宁省华卫制药股份有限公司生产，每瓶 3ml。

用药方法：确诊后，淋病患者一次肌注壮观霉素，男 2.0g；女 4.0g；I 期梅毒患者肌注苄星青霉素，一次 240 万 u，每周 1 次，共 3 周；NGU 患者嘱其口服阿奇霉素，首日 1.0g，次日 0.5g；CA 患者外搽尤脱欣，每天早晚各 1 次，连用 3 天，停 4 天，如疣体未脱落再搽药 3 天，观察 4 天。以上患者，在治疗的同

时，每日用洁悠神喷洒生殖器部位、病变部位及内裤，淋病、NGU 连用 7 天，梅毒 15 天，CA 1 个月以上。对照组 30 例 CA 患者，只用尤脱欣，不加洁悠神局部喷洒。

观察内容：淋病、NGU 随访 7 天，梅毒、CA 随访 3 个月。复诊时详细询问患者的症状消失时间、局部炎症消退时间及有无不良反应，检查体征是否消失、注意有无过敏性皮疹。淋病、NGU 于治疗后第 7 天作实验室检查，梅毒于治疗后 1 个月、3 个月作实验室检查、CA 于治疗后 1 个月至 3 个月主要作临床体检，必要时作醋酸涂布试验。

三、评价标准

1、淋病和 NGU 患者的症状和体征消失，实验检查结果阴性为治愈，反之为未愈。梅毒患者硬下疳消退，RPR 试验阴性为暂时治愈，硬下疳消退，RPR 滴度下降 2 个梯度为有效，其它情况者列为继续观察例；CA 皮赘脱落，基底部无残留者判为治愈，仍留有皮疹者为未愈，原位出现新皮疹者为复发。

2、治疗前的局部红肿或炎症的病例，复诊时局部红肿及炎症全部消失者，判为炎症痊愈；若炎症消退 70% 以上，但仍见轻度红斑，则为显效；炎症消退达 30% 者为进步；炎症消退面积在 30% 以下或有扩大者为无效。

3、根据治疗效果、症状和体征消失时间、局部炎症消退时间，以及患者的自我感觉，由具体观察医师和观察组负责人一起讨论，综合判定洁悠神辅助治疗有关性病的作用，分类为协同作用、无作用和拮抗作用。

4、治疗前病变部位已有炎症表现。经用洁悠神喷洒后，若出现炎症加重，则判为有副反应；如治疗前无炎症表现，经用洁悠神喷洒后出现瘙痒、红斑、水肿、溃烂或全身反应者，亦判为有副反应。并根据副反应的程度，按轻、中、重分类。CA 病例因用尤脱欣治疗，如炎症仅在皮疹周围，可作为洁悠神的副反应。

四、结果

1、疾病的疗效：10 例淋病患者经联合治疗后，主要症状和体征均在 2 天内消失，平均 29.4 小时，复查时淋球菌培养均阴性，治愈率为 100.0%。10 例 I 期梅毒患者主要症状和体征在 14 天内消失，平均 8.9 天，梅毒螺旋体检查均阴性，3 个月内 RPR 转阴 8 例，为暂时治愈，2 例 RPR 滴度下降 2 个梯度，为有效。10 例 NGU 主要症状和体征在 7 天内消失，平均 4.8 天，复查时病原体检测均阴

性；治愈率 100.0%。30 例 CA 患者中 29 例联合用药，1 例单用洁悠神，26 例于 1 周内疣体脱落，2 例于 2 周内脱落，2 例于 3 周内脱落，疣体脱落平均时间 6.2 天，治愈率 100.0%。

2、局部炎症消退情况：10 例淋病患者中，9 例有尿道口红肿或阴道口红肿（女性），经联合用药后局部炎症全部消退，炎症消退时间最短 1 天，最长 4 天，平均 2.4 天。10 例 I 期梅毒患者的阴部溃疡及局部炎症，经联合用药后全部消退，最短 7 天，最长 15 天，平均 10.9 天。10 例 NGU 患者中 8 例男性均有尿道口炎症，治疗后，有尿道口炎症者在 7 天内均消退，最短 2 天，平均 5.1 天。观察组 29 例 CA 患者，经用尤脱欣后局部均有不同程度的炎症或破损，24 天内全部消退，最短仅 3 天，平均 9.4 天。对照组局部炎症消退时间平均 10.2 天。

3、辅助作用：综合多项因素判定，用洁悠神局部喷洗辅助治疗的效果如表 1。

表 1 洁悠神辅助治疗有关性病的结果

病种	例数	效果分类				协同作用率(%)
		治疗作用	协同作用	无作用	拮抗作用	
淋病	10	0	10	0	0	100.0
I 期梅毒	10	0	10	0	0	100.0
NGU	10	0	9	1	0	90.0
CA	30	1	29	0	0	100.0
合计	60	1	58	1	0	97.5

4、副反应：治疗前无局部炎症者，均未发生炎症反应，局部均无新发皮疹；治疗前生殖器部位有局部炎症者，用洁悠神喷涂后，均未见皮损加重，且在观察期间消失；尖锐湿疣使用尤脱欣后大部分出现红斑或破损，尽管继续用洁悠神喷涂，反应亦在 24 天内全部消失。淋病组有 2 例，NGU 组 2 例，CA 组 4 例用洁悠神喷涂后出现短暂的局部轻度瘙痒，但均不影响继续用药，且在 7 天内全部消失。据此认定，洁悠神外用，无全身不良反应，无明显局部刺激作用。

5、防 CA 复发效果：观察组 30 例 CA 全部治愈，对照组 30 治愈 27 例，治愈率 90.0%。随访 3 个月后，观察组复发 1 例，对照组有 5 例复发，详如表 2。

表 2 两组尖锐湿疣患者复发率情况

组 别	治愈例数 发 率 (%)	3 个月复发例数	复
观 察 组	30 (100 %)		1
对 照 组	27 (90 %)		5

经统计学检验： $X=17.391$ ， $P<0.01$ ，两组的差别有极显著意义。

五、讨论

淋病、梅毒、NGU、CA 是我国目前流行性病的主要病种，本观察在选用效果肯定的药物进行规则治疗的同时，辅以洁悠神长效抗菌剂局部喷洒，结果为 10 例淋病的治愈率 100.0%，主要症状和体征平均消失时间 29.4 小时；10 例 I 期梅毒治疗后随访 3 个月，有效率为 100.0%，主要症状和体征平均消失时间 8.9 天；10 例 NGU 的治愈率 90%，主要症状和体征平均在 4.8 天消失；30 例 CA 的治愈率 100%，疣体脱落的平均时间 6.2 天，其中 1 例单用洁悠神喷洗亦获治愈。这一结果是较为满意的。经对综合因素进行评价，在对有关性病作治疗的同时，用洁悠神局部喷洗，联合用药具有协同作用的病例为 97.50%，其中淋病、NGU、梅毒的病例数较少，但仍能表明洁悠神的辅助功效。显示在有关性病治疗时，配合洁悠神外用，可获得良好的临床效应。

洁悠神长效抗菌剂系由新型高分子活性剂经科学配制而成，喷洒在体表、衣裤上，可很快形成表面抗菌密封层，使病原微生物窒息死亡，具有广谱、长效、杀灭作用强等特点。特别是其独特的长效抗菌功效，能长时间破坏病原微生物(含病毒)的生存环境，从而达到抑制其产生和生长的目的。在性病临床实践中，对有关性病规则应用特效药物之同时，再用效果肯定、使用方便、副作用极小的长效抗菌剂喷洒，以杀灭并长时间抗体表病原体，并阻止间接污染，应为行之有效的手段。本观察中有 8 例患者于用洁悠神的早期出现局部轻度瘙痒，但未出现炎症皮疹，无全身副反应，且这种瘙痒均为短时的，在不停止用药的情况下能自行消失，这可能是少部分人对该药液有一个适应的过程，至少可以说洁悠神对皮肤的刺激性极小。在性病防治实践中，洁悠神不失为一个好帮手。

本观察特定选择 30 例与观察组病情相似、有关条件相仿的尖锐湿疣患者对

其单用治疗药物,以作对比。结果显示,未用洁悠神的30例患者,治愈率为90.0%,这和国内一次大规模观察的结果基本相同,随访3个月后,对照组的复发率达18.5%,这比有关观察随访4周复发率10.5%为高,但却是较客观的数据。然而,辅以洁悠神外用的观察组治愈率100.0%,随访3个月的复发率仅为3.3%,两者有极显著差别,这充分体现了洁悠神对尖锐湿疣治疗有较好协同作用和独特的防复发效果。

本文选择病种是我国流行性病中的优势病种,四种性病占全国报告病例数的95%以上。综前所述,洁悠神是一种使用方便、副作用极小、辅助治疗性病的效果较好的长效抗菌制剂,随着该长效抗菌剂的广泛应用,相信其会为我国的性病防治工作有很大贡献。