

麻风运动, 加大了接触者检查的范围。

延迟期构成 延迟期在6个月以内的208例(26.26%), 7~12个月216例(27.27%), 13~24个月221例(27.90%), 2年内延迟期的病例数645例(81.44%), 这也是1998年以来, 全州范围内普遍开展了消除麻风运动, 一些潜伏在人群中的病人被发现的缘故。

讨论 文山州麻风疫情态势严重, 在全国其它地区麻风发现数在逐年减少的

情况下, 我州麻风新发现数近5年分别为1997年147例, 1998年297例, 1999年138例, 2000年95例, 2001年115例, 年平均发现病人为158.4例。近5年平均发病率为3.21/10万, 处于中流行区, 且发现病人中儿童病例比例较高。多菌型比例较大, II级以上畸残率高, 这些均说明了我州麻风疫情态势十分严峻。各级政府应高度重视, 加大投入。

通过强有力的政府行为, 继续推广消

除麻风运动, 强化健康教育, 提高了人们的自我保护意识。本组病例, 接触者检查、皮肤科门诊、自报、互报发现数比例大, 其中的大部分病人是受消除麻风运动的影响而主动就诊的。本组病例, 15~44岁的病例515例, 占总数的65.03%, 因此, 应加强该年龄段的流行管理, 做好监测体检工作, 做到早发现、早治疗。

(收稿: 2002-06-03 修回: 2002-09-23)

CO₂ 激光治疗 84 例跖疣疗效观察

李雪臣¹ 李淑金¹ 董忠祥²

近年来我们采用 CO₂ 激光打洞治疗 84 例跖疣患者, 取得较满意的疗效, 现报告如下。

临床资料 84 例跖疣患者, 男 24 例, 女 60 例。年龄 28~45 岁, 平均 33 岁。病程 6 月~3 年, 平均 1.6 年。跖疣发生在足跖部 14 例, 足趾腹侧部 8 例, 足跖部和足趾腹侧部均累及的 62 例。

跖疣直径 2~5 mm。84 例患者共 608 个疣体, 其中最少 3 个, 最多 16 个, 平均 7 个疣体。治疗前 2 周内均未用过任何药物或物理性治疗。所有患者足底都有明显压痛和行走不便。

治疗方法 术前作小腿胫神经阻滞麻醉。采用 2% 利多卡因注射液, 根据患者体质情况酌情加用 0.1% 盐酸肾上腺素注射液 0.2 ml, 应用 5 号注射针头(口腔科作牙龈麻醉注射用针头), 于小腿屈侧

腓肠肌腱处进针(相当于承山穴位)。麻醉程度以足底麻木、痛觉消失为好。采用上海医用激光仪器厂生产的 JW-5 型二氧化碳激光器, 根据跖疣直径大小调整输出功率。皮损处作常规消毒后, 激光枪与皮损垂直, 对准疣体中心烧灼, 根据疣体大小, 疣体中心烧灼成直径为 1~2 mm 的小圆洞, 圆洞深度以能见到红色的真皮组织为止。每个跖疣中心都烧灼出如上的小圆洞。术后即外涂长效抗菌剂“洁悠神”(南京神奇科技开发有限公司出品), 然后用消毒纱布包扎。以后每天用“洁悠神”喷病灶 1 次, 直到疣体脱落。

治疗结果 术后约 2 周, 大部分疣体中心圆洞被淡红色新生皮肤组织覆盖, 这时可不用纱布包扎, 每天继续用“洁悠神”喷涂病灶 1 次。术后约 4 周, 有 20 例患者共 112 个跖疣脱落。术后约 8 周, 有 52 例患者 432 个疣体脱落。病灶处为淡红色新生上皮所代替, 患者自觉症状消失。另外 12 例患者术后约 12 周共 64 个疣体中只有 16 个小疣体脱落。其它 48 个较大

疣体未脱落, 中心圆洞为新生疣组织所填满, 患者的自觉症状仍存在, 改用其它疗法。手术患者均未出现伤口感染, 也未出现皮肤萎缩和疤痕。

讨论 跖疣疣体中心用 CO₂ 激光打洞, 能清除疣体内大部分含有乳头瘤病毒的组织, 正常组织损伤小, 伤口易愈合。跖疣疣体中心用 CO₂ 激光打洞后, 再外用“洁悠神”, 由于疣体中心过度增厚的角质层和棘层已清除, 暴露血管丰富的真皮层, 有利于药物的渗透和吸收, 使药物的作用增强。

“洁悠神”是一种长效抗菌剂由高分子活性剂精制而成。使用后可使皮肤表面形成带正电荷的网状膜, 吸附带负电荷的细菌、病毒、真菌等微生物, 使微生物赖以呼吸的酶失去作用而窒息死亡。

“洁悠神”除预防创口继发细菌感染外, 对乳头瘤病毒感染引起的尖锐湿疣也有疗效, 且作用持久, 疗效确切。

(收稿: 2003-03-23)

作者单位: 1 山东省东明县第二人民医院, 274509

2 菏泽市皮肤病防治所, 274000

糖尿病性水疱病临床观察与分析

高佳麟

近年来, 糖尿病(diabetes DB)已成为流行全球的内分泌疾病。糖尿病性水疱病是本病皮肤表现之一, 但常为患者和医护人员忽视。现将我院内分泌科在近 5

年中诊治的 16 例报告如下。

对象和方法 16 例患者均为近 5 年在我院内分泌科专科病房或门诊就诊者, 男 7 例, 女 9 例, 年龄 42~78 岁, 平均年龄 56.2 岁。DB 病程 3~20 年, 平均 8.5 年。糖尿病诊断标准依据 1998 年 WHO 糖尿病咨询委员会关于《糖尿病及其它类型高

血糖的诊断标准》, 糖尿病性水疱病诊断根据 DB 病史、水疱典型临床表现, 排除理化生物等因素所致水疱性皮肤病。

以无皮肤病的 16 例糖尿病患者的资料作对照。对照组患者性别、年龄、病程、病情与观察组相匹配, 有可比性。

结果 16 例患者中, 5 例入院时并发

作者单位: 扬州大学医学院附属泰州市人民医院内分泌科, 225300