

# 100 例外阴白色病变患者危险因素的研究

唐桂秀 武昕 陈佳鹏 周宝森

**【摘要】** 目的 研究外阴白色病变的危险因素。方法 调查在中国医科大学第一临床学院就诊的外阴白色病变患者 100 例的临床资料,按 1:1 病例对照配比原则,选取工作方式、环境温度、饮食习惯、情绪、穿着内裤、自身免疫疾病、婚育史、产次、产伤、初潮年龄、经血量、外阴炎和尿道炎 17 个危险因素,进行单因素及多因素的 logistic 分析。结果 多因素 logistic 分析显示,最终有统计学意义的因素按危险性大小排列依次为:常患尿道炎或阴道炎者,情绪易怒、易紧张者,产次增多和喜欢吃辣食者。伴有尿道炎或阴道炎的妇女外阴白色病变发生的危险性比无此症状者增大 11.02 或 6.74 倍,情绪易怒、易紧张者外阴白色病变发生的危险性比性格开朗的人增大 4.27 倍;产次增多或喜欢吃辣食者外阴白色病变发生的危险性比产次少或不喜欢吃辣食者增大 3.37 倍或 2.55 倍。结论 喜辣食者、易紧张或易怒者、产次增多、患阴道炎或尿道炎者是外阴白色病变的主要危险因素。

**【关键词】** 外阴白色病变;危险因素;病例对照研究

**Study on the risk factors of 100 cases with vulvar dystrophy** TANG Gui-xiu\*, WU Xin, CHEN Jia-peng, ZHOU Bao-sen. \*Department of Prevention, First Clinical College, China Medical University, Shenyang 110001, China

**【Abstract】 Objective** To assess the risk factors for vulvar dystrophy. **Methods** An epidemiological study was carried out. Data on 100 cases with vulvar dystrophy was reviewed and face to face interviewed with a uniform questionnaire including the manner of work, environmental temperature, habit of eating, mood, underwear wearing, autoimmune diseases, marriage, menstrual age, the quantity of menses, orders of pregnancy, and labor trauma of vulvar during delivery, vulvitis and urethritis ect. Univariable analysis and multivariate logistic regression analysis were carried out with 1:1 case-control methodology. **Results** Multiple conditional logistic regression analysis showed that vulvar dystrophy was positively associated with hot food (OR = 2.55, 95% CI: 1.24-5.25), mood (OR = 4.27, 95% CI: 1.96-9.29), order of pregnancy (OR = 3.37, 95% CI: 2.11-5.40), vulvitis (OR = 6.74, 95% CI: 2.66-17.09) and urethritis (OR = 11.02, 95% CI: 1.01-120.19). Vulvitis or urethritis increased 6.74 or 11.02 times the incidence of vulva dystrophy. Anger or nervous state contributed to the incidence of vulva dystrophy (OR = 4.27). Addict to hot food and order of labor also increased risk ratio for 2.55 and 3.37 times, respectively. **Conclusion** The risk factors of vulvar dystrophy were: addict to hot food, often holding a angry or nervous state, increase of labors, having vulvitis and urethritis.

**【Key words】** Vulvar dystrophy; Risk factors; Case-control study

外阴白色病变是一种妇科的常见病。临床上表现为外阴瘙痒、变白,给妇女带来很大的痛苦。目前此病的病因不清,没有一种较好的治疗办法,属于难治性疾病。流行病学调查发现,长时间的外阴白色病变有发展为浸润癌的危险性<sup>[1]</sup>,因此被视为一种癌前疾病。为探讨病因,寻找主要的影响因素,我们对该患者的工作环境、饮食、穿着、情绪、全身免疫疾病、婚孕史及尿道、阴道炎等多方面因素进行分

析,同时选取健康人做对照,旨在找出外阴白色病变的影响因素,为制订正确的预防措施提供科学依据。

## 资料与方法

### 1. 对象:

(1) 病例的选择:病例均来自于 1994~2002 年在中国医科大学第一临床学院妇科就诊且病理证实为外阴白色病变的患者 100 例。

(2) 对照选择:按 1:1 配比的方法进行,选择同时陪诊的患者健康亲友、健康体检者或住院患者的健康家属。匹配条件为相似居住地,相近年龄及相似工作者,共调查 100 人。

基金项目 辽宁省科技厅基金资助项目(2001225002-15)

作者单位:110001 沈阳,中国医科大学第一临床学院预防科(唐桂秀),妇科(武昕),中国医科大学流行病学教研室(陈佳鹏、周宝森)

## 2. 方法:

(1) 调查方法: 妇科检查初诊为外阴白色病变的患者, 经外阴活检病理证实为外阴白色病变后, 复诊时采用统一调查表, 由研究者与患者进行面对面直接询问调查。对照者妇科检查排除外阴白色病变后, 也做如上的问卷调查。

(2) 调查内容: ①工作方式: 每天经常是站着, 还是做着; ②环境温度: 全年 3/4 以上时间在 18℃ 以下还是以上的环境中工作和生活; ③饮食习惯: 平时膳食中喜欢吃偏辣的食物还是偏咸的食物, 喜欢吃清淡的还是油腻的; ④情绪方面: 平时是开朗的、爱说爱笑, 还是内向的、遇事先紧张, 难以控制自己或平时好发脾气; ⑤穿着内裤: 平时穿棉线的还是化纤的; ⑥免疫疾病: 是否患甲状腺炎、甲亢、干燥综合征、类风湿关节炎、皮炎等自身免疫性疾病; ⑦经血量: 少者为每次可用 1 包手纸的量, 超过此量为多; ⑧阴道炎或尿道炎: 临床确诊的为有, 否则为无; ⑨产伤: 分娩时是否有裂伤或侧切; ⑩询问产次、孕次、初潮年龄及婚否。统计描述及赋值见表 1。

表1 外阴白色病变所选各因素及赋值

因素	赋值
工作方式	坐式=0, 立式=1
腻食	无=0, 有=1
咸食	无=0, 有=1
穿着内裤	棉织品=0, 化纤品=1
情绪	开朗=0, 紧张易怒=1
免疫疾病	无=0, 有=1
经血量	少=0, 多=1
产伤	无=0, 有=1
阴道炎	无=0, 有=1
婚否	未婚=0, 已婚=1
辣食	无=0, 有=1
素食	无=0, 有=1
产次	0, 1, 2...
环境温度(℃)	>18=0, ≤18=1
初潮年龄	连续变量
孕次	0, 1, 2...
尿道炎	无=0, 有=1

(3) 统计学方法: 利用单因素分析的方法, 分别计算各因素对外阴白色病变的患病率, 用卡方检验进行比较, 筛选出有显著性的因素, 然后进一步用多因素 logistic 分析进行筛选, 选出作用较大的影响因素。

## 结 果

1. 外阴白色病变类型: 在调查的 100 例外阴白

色病变中, 增生型 53 例, 占 53%; 硬化苔藓型 41 例, 占 41%; 硬化苔藓伴细胞增生 6 例, 占 6%。

2. 单因素分析: 17 种被选因素经单因素卡方检验筛选出的影响因素有 9 项: 喜欢吃辣食或腻食、经常穿化纤内裤、情绪易怒、易紧张、孕次增多、产次增多、产伤、常患尿道炎或阴道炎(表 2)。

3. 多因素分析: 在 17 个可能的危险因素中, 为控制各因素之间的相互作用及混杂因素, 使确定的危险因素更符合实际意义, 按  $\alpha=0.05$  显著性水平, 将所有的变量引入 logistic 回归方程, 最终有统计学意义的因素, 按危险性大小排列依次为: 患尿道炎或阴道炎、情绪易怒、易紧张、产次增多和喜欢吃辣食。伴有尿道炎或阴道炎的妇女外阴白色病变发生的危险性比无此症状者增大 11.02 或 6.74 倍; 情绪易怒、易紧张者外阴白色病变发生的危险性比性格开朗的人增大 4.27 倍; 产次增多或喜欢吃辣食者外阴白色病变发生的危险性比产次少或不喜欢吃辣食者增大 3.37 或 2.55 倍(表 3)。

表2 外阴白色病变单因素卡方检验的结果

因素	$\beta$	$s_{\beta}$	OR 值(95% CI)	$\chi^2$ 值	P 值
工作方式	-0.18	0.35	0.83(0.42~1.66)	0.28	0.60
婚否	0.50	0.59	1.65(0.52~5.24)	0.73	0.39
辣食	0.53	0.29	1.69(0.97~2.97)	3.39	0.04
咸食	-0.04	0.29	0.96(0.55~1.68)	0.02	0.89
素食	0.29	0.29	1.33(0.76~2.33)	1.00	0.32
腻食	0.95	0.35	2.59(1.31~5.09)	7.54	0.01
穿着内裤	1.10	0.42	3.02(1.32~6.91)	6.83	0.01
情绪	1.09	0.31	2.97(1.61~5.46)	12.25	0.00
免疫疾病	1.42	1.13	4.13(0.45~37.57)	1.58	0.21
初潮年龄	0.12	0.08	1.13(0.98~1.31)	2.67	0.10
经血量	-0.44	0.34	0.64(0.33~1.24)	1.74	0.19
孕次	0.28	0.09	1.32(1.11~1.57)	9.84	0.00
产次	0.59	0.14	1.80(1.37~2.37)	17.42	0.00
产伤	1.28	0.59	3.59(1.13~11.41)	4.68	0.03
阴道炎	1.62	0.39	5.06(2.34~10.94)	17.02	0.00
尿道炎	2.39	1.06	10.92(1.38~86.47)	5.13	0.02

表3 外阴白色病变多因素 logistic 回归分析结果

因素	$\beta$	$s_{\beta}$	OR 值(95% CI)	$\chi^2$ 值	P 值
辣食	0.94	0.37	2.55(1.24~5.25)	6.41	0.01
情绪	1.45	0.40	4.27(1.96~9.29)	13.42	0.00
产次	1.22	0.24	3.37(2.11~5.40)	25.59	0.00
阴道炎	1.91	0.48	6.74(2.66~17.09)	16.17	0.00
尿道炎	2.40	1.22	11.02(1.01~120.19)	3.87	0.05

## 讨 论

关于外阴白色病变, 目前对于其临床治疗的研究较多, 而对于其病因或影响因素的研究较少, 一些

学者在免疫、遗传、内分泌、炎症、局部组织代谢及微循环等方面进行研究,发现上述因素与本病发生有关<sup>[2-8]</sup>。为进一步探讨病因,寻找可能与本病发生有关的主要因素,我们从生活、工作、环境、情绪、婚育史、局部炎症及全身免疫疾病等 17 个方面进行分析。首先应用单因素分析的方法进行筛查,再采用多因素的 logistic 分析方法进行筛查,不但考虑了各因素间的相互影响,而且可得到各因素不同水平间的相互比较的相对危险度,以及多个因素共同作用的联合相对危险度,因而结果更具有合理性和意义。

1. 情绪与外阴白色病变:DisAIA<sup>[9]</sup>报道外阴痒常见于一些紧张、焦虑的人。紧张与焦虑常会引起交感神经兴奋,肾上腺皮质激素分泌增多。孟炜、陈玉琦<sup>[10]</sup>提出肾上腺皮质类固醇激素、髓质肾上腺素、去甲肾上腺素、甲状腺激素、褪黑激素等内分泌激素具有使肤色变浅,白斑扩大,减弱黑色素的作用。本文调查发现易怒、易紧张的人与外阴白色病变发生有关。

2. 辣食与外阴白色病变:在饮食方面,Sider 等<sup>[5]</sup>研究外阴硬化苔藓与胡萝卜素的吸收间无明显联系。我们在甜、咸、辣、腻四种饮食嗜好调查中,喜辣食者与外阴白色病变发生有一定的关系。辣食是一种带刺激性的食品,可引起交感神经兴奋,使肾上腺皮质激素分泌增多,可能出现类似紧张焦虑者的一些内分泌的变化情况。

### 3. 产次与外阴白色病变:

Sider 等<sup>[5]</sup>研究表明,外阴硬化苔藓危险性经产妇比未产妇大。Friedrich、MacLaren<sup>[6]</sup>证明在未治疗的硬化苔藓患者血浆中二氢睾酮水平低于同龄的正常人,这点适用于多产期和绝经期妇女。我们研究发现产次增多与外阴白色病变发生有一定的关系。王艳芳等<sup>[7]</sup>研究表明,外阴白色病变患者血中黄体生成素(LH)浓度明显低于正常人,可能与妊娠期间体内黄体酮激素一段时间保持较高水平,反馈抑制 LH 分泌有关。郑艾等<sup>[8]</sup>研究发现,混合型、增生型外阴白色病变组织中孕激素受体含量高于正常外阴组织。因此,孕激素的变化与外阴白色病变有一定的关系,产次增多的患者一段时间内体内孕激素处于较高的水平,增加外阴白色病变的危险性。

4. 炎症与外阴白色病变:一般认为,增生型营养不良是由于慢性刺激引起的外阴皮肤炎症与增殖,

使皮肤黏膜的层次增多,角质层增厚,增厚的角质层在炎性渗出物及分泌物的浸渍下因水合作用使外阴显示白色斑块<sup>[11]</sup>。唐华等<sup>[12]</sup>经过 10 多年的临床观察认为:一般性的女阴炎性疾患如不经过治疗在相当长的时间后可以发展为营养不良性疾病。我们研究发现伴有尿道炎或阴道炎的妇女外阴白色病变发生的危险性比无此症状者增大 11.02 或 6.74 倍。常穿化纤内裤的人患外阴白色病变的危险性为穿棉线内裤人的 3.02 倍,化纤产品对皮肤有刺激,易出现非特异性外阴炎。

综上所述,为了预防外阴白色病变的发生,应当首先保持良好的情绪,少吃辛辣的食品,尽量避免穿化纤内裤,及早治疗阴道炎和尿道炎。

### 参 考 文 献

- 1 Elliott PM. Early invasive carcinoma of vulva. In: Coppleson M. ed. Gynecological oncology. Edinburgh London Melbourne New York and Tokyo. Churchill Livingstone, 1992. 465-477.
- 2 Nyirjesy P. Lichen sclerosus and other conditions mimicking vulvovaginal candidiasis. *Curr Infect Dis Rep*, 2002, 4: 520-524.
- 3 Carlson JA, Grabowski R, Chichester P, et al. Comparative immunophenotypic study of lichen sclerosus epidermotropic CD57+ lymphocytes are numerous-implications for pathogenesis. *Am J Dermatopathol* 2000, 22: 7-16.
- 4 Friedrich EG. Vulvar dystrophy. *Clin Obstet Gynecol*, 1985, 28: 178-187.
- 5 Sider M, Parazzini F, Rognoni MT, et al. Risk factors for vulvar lichen sclerosus. *Am J Obstet Gynecol*, 1989, 161: 38-41.
- 6 Friedrich EG, MacLaren NK. Genetic aspects of vulvar lichen sclerosus. *Am J Obstet Gynecol*, 1984, 150: 161-166.
- 7 王艳芳, 苗兴昌, 吴振铎, 等. 中药治疗外阴营养不良的临床观察与实验研究. *中西医结合杂志*, 1986, 6: 723-725.
- 8 郑艾, 彭芝兰, 曹泽毅. 外阴营养不良和恶性肿瘤与雌、孕激素受体关系的研究. *华西医科大学学报* 2000, 31: 248-249.
- 9 DisAIA PJ. Vulvar squamous cell hyperplasia. In: DisAIA PJ, Creasman WJ, eds. *Clinical gynecologic oncology*. Health Science Asia, Elsevier Science 2002. 44.
- 10 孟炜, 陈玉琦. 关于外阴白色病变的中西医研究现状. *中级医刊*, 1989, 24: 41-50.
- 11 陈忠年. 外阴疾病. 见: 陈忠年, 主编. *妇产科病理学*. 第 1 版. 上海: 上海科学技术出版社, 1979. 28.
- 12 唐华, 廖松林, 于喜英, 等. 外阴白色病变临床病因病理分析及疗效追踪. *北京医科大学学报*, 1989, 21: 484-486.

(收稿日期 2003-03-06)

(本文编辑: 张林东)