

重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗慢性宫颈炎疗效观察

黄立莉¹, 陈磊¹, 曾洁明², 吕小华³, 王碧云⁴

(1.广州市东升医院妇科, 广东广州 510120; 2.广州市东升医院 B 超科, 广东广州 510120;
3.广东医学院药理教研室, 广东湛江 524001; 4.广东医学院附属医院体检中心, 广东湛江 524001)

[摘要] 目的: 探讨重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗慢性宫颈炎的治疗效果及其原因, 以揭示运用重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗该疾病的可行性。方法: 通过对 2005 年 5 月~2010 年 6 月来广州市东升医院就诊的 268 例 20~50 岁患有不同程度慢性宫颈炎的女性(轻度 96 例, 中度 120 例, 重度 52 例)应用重组人干扰素 α -2b 凝胶进行 1~3 个月的治疗效果观察。结果: 用药治疗后 1 个月复查, 其有效率为 63.1%, 用药 3 个月后复查, 其有效率为 81.7%, 用药 3 个月与 1 个月有效率比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。轻度及中度糜烂疗效较好, 重度糜烂疗效较差。结论: 重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗慢性宫颈炎疗效是明显的, 对于重度糜烂可以增加疗程以提高疗效。

[关键词] 重组人干扰素 α -2b 凝胶; 慢性宫颈炎; 疗效

[中图分类号] R711.32

[文献标识码] A

[文章编号] 1673-7210(2011)02(a)-045-03

Clinical observation of recombinant human interferon α -2b gel in the treatment of chronic cervicitis

HUANG Lili¹, CHEN Lei¹, ZENG Jieming², LU Xiaohua³, WANG Biyun⁴

(1.Department of Gynecology, Guangzhou Dongsheng Hospital, Guangzhou 510120, China; 2.Department of Type-B UT, Guangzhou Dongsheng Hospital, Guangzhou 510120, China; 3.Pharmacology Teaching and Research Section of Guangdong Medical College, Zhanjiang 524001, China; 4.Medical Examination Center of the Affiliated Hospital of Guangdong Medical College, Zhanjiang 524001, China)

[Abstract] Objective: To investigate the therapeutic efficacy of using the recombinant human interferon α -2b gel as a treatment to chronic cervicitis and hence to reveal the feasibility of this kind of treatment method. **Methods:** One to three months treatment of using recombinant human interferon α -2b gel and consequent observation to the 268 patients (ages 20-50) suffered from different severities of chronic cervicitis (96 cases of mild severity, 120 of moderate and 52 of severe) were carried out during May 2005 to June 2010 in Guangzhou Dongsheng Hospital. **Results:** The short-term effective rate was 63.1% according to the follow-up examination conducted one month after the treatment and the rate climbs to 81.7% three months after the treatment, there was a significant difference both of them ($P < 0.05$), which indicated that the treatment was relatively effective as to the cases with mild to moderate symptoms but not with severe ones. **Conclusion:** The therapeutic effectiveness of the treatment of using the recombinant human interferon α -2b gel for chronic cervicitis is significant and the treatment should be elongated for the cases with severe symptoms to achieve a satisfactory therapeutic effectiveness.

[Key words] Recombinant human interferon α -2b gel; Chronic cervicitis; Therapeutic efficacy

慢性宫颈炎是有性生活后女性的常见病、多发病,也是女性生殖系统最多见的一种炎性疾病^[1]。现在女性开始有性生活的年龄越来越早,出现慢性宫颈炎的症状也越来越严重,而宫颈糜烂(现已改称宫颈柱状上皮异位)又是慢性宫颈炎最常见的病变。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2005 年 5 月~2010 年 6 月来广州市东升医院就诊的 268 例患有不同程度慢性宫颈炎的女性(轻度 96 例,中度 120 例,重度 52 例),年龄 20~50 岁,有性生活、非妊娠及非哺乳期女性;临床诊断为慢性宫颈炎,表现为宫颈糜烂者;宫颈液基细胞学检查(LBP)未见恶性细胞和上皮内病变细胞,只

显示有轻、中或重度炎症者。治疗前排除滴虫性、念珠菌性、细菌性阴道病或其他疾病^[2]。

1.2 诊断标准

1.2.1 根据面积大小可分为三度 轻度:糜烂面小于整个宫颈面积的 1/3;中度:糜烂面占整个宫颈面积的 1/3~2/3;重度:糜烂面占整个宫颈面积的 2/3 以上^[3]。

1.2.2 根据糜烂深浅程度分为三型 单纯型;颗粒型;乳头型^[3]。

1.3 药品来源

重组人干扰素 α -2b 凝胶^[4](规格为每支含 5 g α -2b 凝胶,每克 α -2b 凝胶含 1×10^5 U 干扰素)。

1.4 治疗方法

月经后 3 d 开始给药,晚睡前清洁外阴后,将研究药物

滴入包装内配备的专用妇科一次性推进器内,滴至刻度线(约10万U),然后将推进器轻轻送入阴道深处至穹隆部,推进管栓将凝胶全部注入。1次1支,隔日用药1次,10次为1个疗程。患者用药期间禁止坐浴及性生活。

1.5 疗效判断标准

1.5.1 按宫颈糜烂程度 痊愈:子宫颈光滑,糜烂面消失;显效:糜烂面积缩小>50%,或度-->度,度-->度;有效:糜烂面积缩小<50%,即糜烂面积好转不足度,或糜烂面积缩小不明显,而颗粒型-->单纯型,乳头型-->颗粒型;无效:糜烂面积无变化^[5]。总有效=痊愈+显效+有效。

1.5.2 实验室检测病毒 痊愈:病毒转阴性。无效:病毒仍阳性。

1.6 统计学方法

采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 268例用药前宫颈糜烂程度及类型

见表1。

表1 用药前宫颈糜烂程度及类型分布

Tab.1 The degrees of severity of chronic cervicitis and type distribution before the treatment

分类	宫颈糜烂程度				宫颈糜烂类型			
	轻度	中度	重度	合计	单纯型	颗粒型	乳头型	合计
例数	96	120	52	268	151	81	36	268
比例(%)	35.82	44.78	19.40	100.00	56.34	30.22	13.44	100.00

2.2 临床症状改善情况

见表2。

表2 临床症状用药后疗效分析[n(%)]

Tab.2 Efficacy analysis of the clinical symptoms after the treatment [n(%)]

临床症状	例数	用药后(个月)	总有效	
			有效	无效
白带增多	230	1	201(87.4)	29(12.6)
		2	206(89.6)	24(10.4)
		3	208(90.4)	22(9.6)
腰酸	146	1	116(79.5)	30(20.5)
		2	128(87.7)	18(12.3)
		3	130(89.0)	16(11.0)
下腹胀	86	1	77(89.5)	9(10.5)
		2	84(97.9)	2(2.3)
		3	85(98.8)	1(1.2)
接触出血	76	1	67(88.2)	9(11.8)
		2	72(94.7)	4(5.3)
		3	72(94.7)	4(5.3)
尿频、尿痛	1	1	1(100.0)	0(0.0)
		2	1(100.0)	0(0.0)
		3	1(100.0)	0(0.0)

2.3 宫颈糜烂用药后疗效分析

见表3。由表3可知,宫颈重度糜烂疗效较差,且治疗后1个月与3个月比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。轻度及中度糜烂疗效较好,分别为82.3%及85.0%,且治疗后1个月与

3个月比较,差异有统计学意义($P<0.05$ 、 $P<0.01$)。

表3 宫颈糜烂用药后疗效分析[n(%)]

Tab.3 Analysis of the therapeutic efficacy after the treatment for chronic cervicitis [n(%)]

宫颈糜烂程度	例数	用药后(个月)	痊愈	显效	有效	无效	总有效
		2	37(38.5)	18(18.8)	19(19.8)	22(22.9)	74(77.1)
		3	44(45.8)	20(20.8)	15(15.6)	17(17.7)	79(82.3)*
中度	120	1	5(4.2)	42(35.0)	34(28.3)	39(32.5)	81(67.5)
		2	15(12.5)	57(47.5)	27(22.5)	21(17.5)	99(82.5)
		3	25(20.8)	55(45.8)	22(18.3)	18(15.0)	102(85.0)*
重度	52	1	0(0)	10(19.2)	17(32.7)	25(48.1)	27(51.9)
		2	2(3.8)	16(30.8)	17(32.7)	17(32.7)	35(67.3)
		3	3(5.8)	17(32.7)	16(30.8)	16(30.8)	36(69.2)
合计	268	1	27(10.0)	69(25.7)	73(27.2)	99(36.9)	169(63.1)
		2	54(20.1)	91(34.0)	63(23.5)	60(22.4)	208(77.6)
		3	72(26.9)	92(34.3)	53(19.8)	51(19.0)	217(81.0)

与治疗1个月时疗效比较,* $P<0.05$,* $P<0.01$

Compared with the efficacy one months after the treatment,* $P<0.05$,* $P<0.01$

2.4 实验室检测情况

见表4。

在第2个月及第3个月随访时各有1例主诉白带增多,再予以PCR检测,HPV呈阳性,再予以外用干扰素治疗后转阴性,故有2例再感染。

表4 用药后病毒检测疗效分析[n(%)]

Tab.4 Efficacy analysis of the virus detection after the treatment [n(%)]

病原体	检测例数	阳性例数	用药后转阴		
			1个月	2个月	3个月
HPV	268	37	35(94.6)	36(97.3)	37(100.0)

2.5 不良反应

绝大多数患者用药后无不良反应。本组有3例用药后感腹胀,1例有阴道灼热感,第2天症状减轻,以后即消失。

3 讨论

近年来随着病毒分离技术及PCR技术的发展和运用,更多的证据表明病毒感染是宫颈糜烂的主要原因之一。干扰素是一类由体细胞合成和分泌的蛋白多肽,具有抗病毒、抗肿瘤和免疫调节等生物学作用^[5]。临床上应用干扰素治疗慢性宫颈炎取得了十分显著的疗效。干扰素局部应用于病变部位,使得病变局部及其邻近的正常组织、细胞产生了抗病毒蛋白,从而阻断病毒的复制,同时干扰素可提高自然杀伤细胞(NK细胞)、K细胞对病毒的杀伤活性,增强单核-巨噬细胞的吞噬功能^[6]。此外,干扰素的激素样作用还可调节体内雌二醇和孕酮的水平,使宫颈分泌物减少,改善阴道内环境,促进鳞状上皮再生,从而加速糜烂面的愈合^[5]。我院268例宫颈糜烂患者共检测出HPV 37例,占13.8%,经外用重组人干扰素 α -2b凝胶治疗1个疗程后复查35例转阴性,占94.6%,2个

腔隙性脑梗死在原发性高血压患者危险分层中的意义

姚保明

(昆明西仪医院, 云南昆明 650114)

[摘要] 目的:探讨腔隙性脑梗死在原发性高血压危险分层中的意义。方法:241例原发性高血压患者被分为 CLI 组(腔隙性脑梗死组)、ACC 组(相关临床情况组)和 TOD 组(靶器官损害组),比较三组间心、肾、眼底损害程度。结果:CLI 组与 ACC 组间的心、肾及眼底损害程度比较,差异有统计学意义($P < 0.01$),CLI 组与 TOD 组比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论:腔隙性脑梗死作为原发性高血压危险分层中的指标,提示患者出现心、肾、眼底损害,其程度与 TOD 组相似,宜归为 TOD 组。

[关键词] 原发性高血压;腔隙性脑梗死;危险分层

[中图分类号] R544.1;R743.33

[文献标识码] A

[文章编号] 1673-7210(2011)02(a)-047-02

The significance of lacunar infarction in the risk stratification of essential hypertension

YAO Baoming

(Xiyi Hospital of Kunming City, Yunnan Province, Kunming 650114, China)

[Abstract] Objective: To study the significance of lacunar infarction in the risk stratification of essential hypertension.

Methods: 214 patients with essential hypertension were divided into CLI group (lacunar infarction group), ACC group (related clinical conditions group) and TOD group (target organ damage group), then the damage degree of heart, renal and fundus of the three groups were compared. **Results:** The damage degree of heart, renal and fundus between CLI group and ACC group showed significant difference ($P < 0.01$), the damage degree of heart, renal and fundus between CLI group and TOD group showed no significant difference ($P > 0.05$). **Conclusion:** The lacunar infarction is index of risk stratification of essential hypertension, it shows the damage of heart, renal and fundus, the degree is similar to TOD, and should be the classification of TOD.

[Key words] Essential hypertension; Lacunar infarction; Risk stratification

随着医学影像的迅速发展,超声心动图和脑 CT 检查的普及与广泛应用,许多原发性高血压合并腔隙性脑梗死(cerebral lacunar infarction, CLI)患者被发现,这为高血压疾病的诊治提供了依据。为探讨 CLI 在高血压患者危险分层中的价值,笔者进行了临床研究,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择符合 WHO 诊断标准的原发性高血压,同时排除糖尿病和高脂血症的患者 241 例,分为三组:CLI 组(腔隙性脑梗死组)79 例中,男 55 例,女 24 例,年龄 50~82(64.32±9.23)岁;

月后转阴率为 97.3%,治疗后 3 个月转阴率为 100%,在治疗过程中有 2 例再感染,再经外用干扰素治疗后又呈阴性,说明外用干扰素对病毒感染中治疗有显著效果。

宫颈糜烂程度与外用重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗疗效有一定的关系。宫颈重度糜烂疗效较差,且治疗后 1 个月与 3 个月比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。轻度及中度糜烂疗效较好,分别为 82.3%及 85.0%,且治疗后 1 个月与 3 个月比较,差异有统计学意义($P < 0.05$, $P < 0.01$)。在随访过程中可以观察到在第 3 个月复查的有效率为 81.7%,高于第 1 个月的有效率 63.1%($P < 0.05$)。说明外用干扰素治疗后调节机体免疫功能,提高抗病能力,有明显的后效作用。随着宫颈糜烂的好转相应的症状亦明显改善。从本研究中临床观察外用干扰

素对重度宫颈糜烂疗效较低而增加外用干扰素治疗的疗程以提高疗效。

[参考文献]

- [1] 乐杰.妇产科学[M].4版.北京:人民卫生出版社,1998:254-256.
- [2] 蔡卫华.奥平栓联合激光治疗宫颈糜烂的疗效观察[J].中国实用妇科与产科杂志,2004,20(10):625-626.
- [3] 乐杰.妇产科学[M].6版.北京:人民卫生出版社,2004:265.
- [4] 国家药典委员会.中华人民共和国药典临床用药须知:化学药和生物制品卷(2005年版)[S].北京:人民卫生出版社,2005.
- [5] 薛访梅,潘婉真. α -干扰素栓治疗慢性宫颈炎 226 例[J].中国药业,2001,11(10):63.
- [6] 吕圭源.药理学[M].北京:中国中医药出版社,2003:415-416.

(收稿日期:2010-12-03)