doi:10.3969/j.issn.1009-4393.2016.33.064

重组人干扰素 α-2b 凝胶配合 Leep 刀治疗宫颈 HPV 感染的临床效果体会

张蓉 赵锐 宣毅飞 刘冬萍

[摘要] 目的 对重组人干扰素 α-2b 凝胶配合 Leep 刀治疗宫颈 HPV 感染的临床效果进行探讨。**方法** 选取 136 例宫颈 HPV 感染的患者作为研究对象,采用抽签法随机抽取 68 例患者设为观察组,另外 68 例患者为对照组。对观察组行重组人干扰素 α-2b 凝胶配合 Leep 刀治疗,对照组则进选用 Leep 刀来对宫颈 HPV 进行治疗。在疗程结束后,对 2 组中的患者进行电子阴道镜检和 FQ-PCR 检测,观察 2 组患者在接受治疗后的病情和 HPV 的治愈情况。**结果** 经过检测得出,观察组的阴道出血率及出血时间要明显低于对照组,2 组间差异具有统计学意义($P<0.05$);观察组的治疗总有效率 97.05%明显高于对照组的 86.76%,组间差异具有统计学意义($\chi^2=4.8465$,$P<0.05$),并且观察组患者的 HPV 转阴率 38.2%明显高于对照组的 20.6%,组间差异具有统计学意义($\chi^2=5.1000$,$P<0.05$)。**结论** 重组人干扰素 α-2b 凝胶配合 Leep 刀治疗宫颈 HPV 感染的临床效果优越,对患者病情的减轻发挥了良好作用,值得临床推广。

[关键词] 重组人干扰素 α-2b 凝胶;Leep 刀;宫颈 HPV 感染

HPV(human papilloma virous,HPV)即人乳头状瘤病毒,是一种具有种属特异性的嗜上皮病毒,属于双链闭环的小 DNA 病毒能够引起人体皮肤黏膜的鳞状上皮异常增殖[1]。HPV 病毒极易对女性健康造成影响,女性患者多发病于外阴、阴道、肛周及宫颈等处,甚至还会发生同时有两个部位受到感染的情况发生[2]。目前,有关于宫颈 HPV 感染的治疗方法主要有激光、微波、微米光等物理方法和药物治疗的方法[3]。本文主要对治疗宫颈 HPV 感染的临床研究进行探讨,探究关于宫颈 HPV 感染的最佳治疗方法,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2014 年 4 月~2015 年 4 月接诊的宫颈 HPV 感染患者 136 例作为研究对象,采用抽签法随机抽取 68 例患者设为观察组,另外 68 例患者为对照组,所有患者的临床症状均符合我国关于宫颈 HPV 感染的标准[4]。其中,观察组年龄 24~56 岁,平均(33±5.3)岁,病程 3~25 d,平均(13±3.6)d,有阴道出血情况的患者 41 例;对照组中,患者年龄 23~58 岁,平均(34±2.8)岁,病程 4~28 d,平均(14±4.2)d。2 组患者在年龄以及病程等一般资料上比较差异无统计学意义,具有可比性。所有患者家属均知悉本次研究目的,同意参与实验并签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 对照组 对照组患者进行 Leep 刀来对宫颈 HPV 进行治疗,根据患者的病情发展情况,安排适宜的治疗疗程。

1.2.2 观察组 观察组行重组人干扰素 α-2b 凝胶配合 Leep 刀治疗,主要方法是在进行 Leep 刀开展手术来治疗宫颈 HPV 感染的基础之上,手术后开始阴道给药 100 万 U 连用 1 周后隔日 1 次连用 3 个月。

1.3 观察指标 (1)观察 2 组患者在接受治疗后的病情和 HPV 的治愈情况,且对 2 组患者的阴道出血率及出血时间等进行调查。观察治愈情况选用电子阴道镜检和 FQ-PCR 来进行检测。以治愈、显效、有效、无效 4 个标准来对患者的治疗情况进行评价。(2)在治疗结束后对患者进行复查,对比观察 2 组患者的 HPV 转阴率。

1.4 统计学方法 所有数据均采用 SPSS 17.0 软件进行统计分析,计量资料采用"$\bar{x}\pm s$"表示,组间比较采用 t 检验,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验;$P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗前后的出血率及出血时间的比较 在治疗前后对 2 组患者的出血率及出血时间进行了观察记录,根据结果得知,观察组患者的出血率及出血时间明显低于对照组,组间比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 2 组间出血率及出血时间的比较

组别	例数	治疗前出血率(%)	治疗前出血时间(min)	治疗后出血率(%)	治疗后出血时间(min)
观察组	68	12.23	0.3~2.4	2.74	<0.4
对照组	68	12.37	0.4~2.4	4.63	0.2~1.1

2.2 2 组在治疗后的治愈情况比较 对 2 组患者的治疗情况及 HPV 的转阴率分别进行了详细的调查,根据调查结果,观察组的总有效率 97.05%明显高于对照组的总有效率 86.76%,组间差异具有统计学意义($\chi^2=4.8465$,$P<0.05$);2 组患者的 HPV 感染转阴的患者分别有 26 例、16 例,2 组患者的转阴率分别为 38.2%和 20.6%,组间差异具有统计学意义($\chi^2=5.1000$,$P<0.05$)。见表 2。

表 2 2 组患者的治愈情况比较[n(%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率	转阴率
观察组	68	24 (35.29)	40 (58.82)	2 (2.94)	2 (2.94)	66 (97.05)	26 (38.2)
对照组	68	10 (14.70)	30 (44.11)	19 (27.94)	9 (13.23)	59 (86.76)	14 (20.6)

3 讨论

HPV 是一种致瘤性 DNA 病毒,其对人体的危害作用大,且会对人体多个部位带来感染。尤其是宫颈 HPV 感染,对女性的身体健康有很大的影响。本文从重组人干扰素 α-2b 凝胶配合 Leep 刀来治疗宫颈 HPV 感染与传统的 Leep 刀治疗宫颈 HPV 来进行对比试验,从研究中得出,整个治疗过程中,重组人干扰素 α-2b 凝胶配合 Leep 刀来治疗宫颈 HPV 感染具有更好的治愈效果,总有效率明显高于仅使用 Leep 刀来治疗的效果,本次

作者单位:江西 335000 鹰潭 184 医院(张蓉 赵锐 宣毅飞 刘冬萍)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

doi:10.3969/j.issn.1009-4393.2016.33.065

耳内镜用于耳部常见疾病治疗的效果观察

张辉红

[摘要] 目的 探讨耳科疾病的耳内镜检查图像表现及诊断价值,分析耳内镜在耳科疾病治疗中的疗效。**方法** 选取143例耳科疾病患者作为研究对象,选用耳内镜及其视频系统对所有患者进行常规鼓气耳镜检查,在耳内镜的介导下,行外耳道肉牙切除术、鼓膜穿孔整复术、鼓膜切开置通气管术等;通过耳科疾病的耳内镜检查图像表现、检查结果及微创手术治疗结果,综合评价耳内镜在耳科疾病诊治中的应用价值。**结果** 耳内镜检查143例耳科疾病患者,其中急性中耳炎40例、慢性中耳炎34例、分泌性中耳炎20例、鼓膜穿孔17例、耳咽管阻塞15例、外耳道异物12例、疱疹性鼓膜炎5例;对143例患者进行耳内镜微创手术,中耳炎类患者临床总有效率为97.98%;外耳道异物类患者患者临床总有效率为92.59%;鼓膜穿孔类患者临床总有效率为94.12%;中耳炎类、外耳道异物类及鼓膜穿孔类患者的临床总有效率均无显著性差异;所有手术治疗患者,无出现继发性鼓膜穿孔、听力障碍及感染等并发症。**结论** 耳内镜易于清晰显示及定位耳科疾病的病灶,在耳科疾病的随诊、影像结果保存及诊断准确性等方面具有显著性优势;在耳内镜介导下行耳科疾病手术治疗的疗效确切,具有可行性。

[关键词] 耳内镜;耳科疾病;诊断;治疗

随着经济社会的发展及生活习惯的改变,耳科疾病的发病率逐年递增;其诊治水平与耳解剖结构复杂、精细、隐蔽及管腔狭窄等形态特点密切相关[1]。近年来,内镜技术深入发展,微创性耳内镜广泛用于临床检查诊断及治疗耳科疾病,对于提高耳科疾病的诊断准确性、特异性及治疗靶向性具有重要作用[2]。由于耳内镜往往配套视频系统,可清晰显示病灶组织的形态、位置及介导手术治疗;同时,对耳科疾病患者的诊治过程中,创伤性较小[3]。耳内镜在耳科疾病的诊治中,具有分辨率高、视野广阔及亮度好等特点,在耳科疾病的诊治中发挥着越来越重要的作用,逐渐成为耳科疾病不可或缺的临床诊治手段。为进一步提高耳内镜对耳科疾病的应用水平,本研究旨在探讨耳科疾病的耳内镜检查图像表现及诊断价值,分析耳内镜在耳科疾病治疗中的疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取湖南省常德市桃源县人民医院于2012年1月~2014年12月期间治疗的143例耳科疾病患者作为研究对象,其中男79例,女64例;年龄17.3~65.3岁、平均年龄(44.5±2.3)岁;病程0.4~12.2年、平均病程(5.4±1.1)年;所有患者均进行常规的耳科检查、鼓气耳镜检查及听力学检查。

1.2 研究方法 选用耳内镜及配套的视频系统(直径为1.9 mm及3.1 mm、长度为12 cm、视角为0°、30°、70°的Hawk硬质耳内镜),对所有患者进行常规鼓气耳镜检查;所有患者均在意识清醒的状态下进行;在鼓气耳镜检查前,采取1%地卡因表面麻醉;患者取平卧的体位后,病耳朝上及偏转45°,持镜从不同角度渐向检查鼓膜、中耳及外耳道等,探查病灶位置、形态特点及拍摄影像,及时保存;严格评估患者的手术适应症,在耳内镜的介导下,行外耳道肉牙切除术,予息肉钳切除及20%三氯醋酸烧灼创面;鼓膜穿孔整复术,在耳内镜的直视下,负压吸除凝血、取出异物,将鼓膜勾起、铺平、接合鼓膜与边缘,并进行粘合固定;鼓膜切开置通气管术在,在耳内镜介导下,注射器穿刺鼓室,高负压吸除积液,注射消炎药物及置入气管;通过耳科疾病的耳内镜检查图像表现、检查结果及微创手术治疗结果,综合评价耳内镜在耳科疾病诊治中的应用价值。

1.3 统计学方法 研究选用SPSS 21.0软件对数据分析,计数资料采取χ^2检验,$P<0.05$为差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 耳科疾病的耳内镜检查图像表现 急慢性中耳炎及分泌性中耳炎的病灶多位于鼓膜的上部;鼓膜穿孔的鼓膜形态为三角形、间隙状及肾形等不规则形状,穿孔边缘呈弥漫性形态,对于外伤性鼓膜穿孔的穿孔边缘具有血迹;疱疹性鼓膜炎的耳内镜检查可见鼓膜表皮导出现形态及大小不同的疱疹;慢性中耳炎可显著鼓膜大小、形态、部位及分泌物的性质;分泌性中耳炎的鼓膜光锥变形消失,鼓膜颜色及平面异常;耳咽管阻塞及外耳道异物的耳内镜可清晰可见异物或堵塞于耳咽管;详情见图1~3。

作者单位:湖南 415700 湖南省常德市桃源县人民医院 (张辉红)

研究中,观察组的总有效率97.05%明显高于对照组的总有效率86.76%($P<0.05$),并且有效提高了患者的HPV转阴率,观察组中患者在治疗调节后的HPV转阴率达到了38.2%,明显高于对照组。

综上所述,采用重组人干扰素α-2b凝胶配合Leep刀来治疗宫颈HPV感染有很好的治疗效果,提高了临床疗效,在治疗HPV感染上有着重要意义,值得临床推广。CM

参考文献

[1] 罗胜田,李娜,梁艳楠,等.LEEP刀联合重组人干扰素α-2b凝胶治疗慢性宫颈炎疗效研究[J].中国医药导报,2012,9(31):48-49,54.
[2] 谢珊玉.LEEP刀联合重组人干扰素α-2b凝胶治疗慢性宫颈炎的临床观察[J].中国医药指南,2012,10(19):240-241.
[3] 刘茂永.对用LEEP刀联合重组人干扰素a-2b凝胶治疗尖锐湿疣的临床分析[J].求医问药(学术版),2011,9(10):300.
[4] 黄文丽,陈晴.重组人干扰素α-2b凝胶治疗慢性宫颈炎合并高危型HPV感染的疗效观察[J].海南医学,2012,23(5):28-30.
[5] 韦静,谭广萍,莫西玲,等.重组人干扰素α-2b凝胶配合激光治疗宫颈HPV感染疗效观察[J].现代预防医学,2012,39(1):50-51,53.
[6] 梁小梅.重组人干扰素α-2b凝胶配合胸腺五肽注射治疗宫颈HPV感染的疗效观察与护理[J].护理实践与研究,2015(5):78-79.
[7] 马静,袁世发,黄丽珍,等.LEEP刀联合干扰素栓治疗CIN Ⅰ合并HPV感染的疗效分析[J].河北医药,2014(22):3388-3390.
[8] 李焱,祝健婵,朱虹,等.干扰素栓配合LEEP刀治疗CIN Ⅱ合并高危型HPV感染的疗效观察[J].中外医学研究,2014(17):22-23.

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net