

- [5] 李为民, 孔一慧. 他汀类药物治疗慢性心力衰竭的利弊探讨. 中华心血管病杂志, 2006, 34(9):774-775.
- [6] 刘晓方, 吴辉. 他汀类药物在慢性心力衰竭防治中的作用. 中国实用内科杂志, 2006, 26(17):1353-1354.
- [7] 董改英. 他汀类药物治疗慢性心力衰竭的 Meta 分析. 中国药业, 2011, 20(16):17-20.
- [8] 袁方, 王涛, 张敏, 等. 他汀类药物治疗非缺血性心脏病慢性心衰的临床研究. 心血管康复医学杂志, 2008, 17(4):341-344.
- [9] 王学海, 朱晏萱. 他汀类药物对慢性心力衰竭的临床治疗效果和安全性讨论. 医学理论与实践, 2014(16):2141-2143.
- [10] 徐利霞. 他汀类药物在慢性心力衰竭治疗中的临床研究. 中国医药指南, 2011, 9(18):248-249.
- [11] 何洪, 李坤浪, 钟伟章. 他汀类药物治疗慢性心力衰竭的应用价值. 中国医药导报, 2015, 12(33):151-154.

[收稿日期: 2017-04-01]

LEEP 术联合重组人干扰素 $\alpha-2b$ 凝胶治疗 宫颈上皮内瘤变疗效分析

王春晓 包颖 张莹 吴丽姝 裴丽杨 马天好 王丹

【摘要】目的 观察宫颈环形电极切除术 (LEEP) 联合重组人干扰素 $\alpha-2b$ 凝胶治疗宫颈上皮内瘤变 (CIN) 的临床效果。**方法** 76 例行 LEEP 术的 CIN 患者, 随机分为对照组和研究组, 各 38 例。两组术前均行人乳头瘤病毒 (HPV) 检测, 均采用 LEEP 刀治疗, 对照组术后给予抗生素治疗, 研究组在对照组的基础上采用重组人干扰素 $\alpha-2b$ 凝胶治疗。比较两组临床疗效、创面愈合时间、并发症发生情况及 HPV 转阴率。**结果** 研究组患者总有效率为 94.7%, 明显高于对照组的 78.9%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 研究组患者创面愈合时间明显短于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 研究组患者术后并发症发生率为 10.5%, 明显低于对照组的 28.9%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 术后 12 周, 研究组患者 HPV 转阴率为 92.1%, 明显高于对照组的 73.7%, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** LEEP 术联合重组人干扰素 $\alpha-2b$ 凝胶治疗 CIN 效果理想, 能够有效缩短创面愈合时间, 减少术后并发症的发生, 提高 HPV 的转阴率, 值得推广应用。

【关键词】 宫颈环形电极切除术; 重组人干扰素 $\alpha-2b$ 凝胶; 宫颈上皮内瘤变

DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2017.26.061

Efficacy analysis of LEEP combined with recombinant human interferon $\alpha-2b$ gel in the treatment of cervical intraepithelial neoplasia WANG Chun-ling, BAO Ying, ZHANG Ying, et al. Daqing City People's Hospital, Daqing 163000, China

【Abstract】Objective To observe the clinical effect of loop electrosurgical excision procedure (LEEP) combined with recombinant human interferon $\alpha-2b$ gel in the treatment of cervical intraepithelial neoplasia (CIN). **Methods** A total of 76 cervical intraepithelial neoplasia patients with LEEP surgery were randomly divided into control group and research group, with 38 cases in each group. Both groups were detected with human papillomavirus (HPV) detection before operation, and they were treated with LEEP knife. The control group was treated with antibiotics after operation, and the research group was treated with recombinant human interferon $\alpha-2b$ gel on the basis of the control group. Comparison were made on clinical efficacy, wound healing time, complications and HPV negative-conversion rate in two groups. **Results** The research group had obviously higher total effective rate as 94.7% than 78.9% in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The research group had obviously shorter wound healing time than the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The research group had obviously lower incidence of postoperative complications as 10.5% than 28.9% in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). In postoperative 12 weeks, the research group had obviously higher HPV negative-conversion rate as 92.1% than 73.7% in the control group, and their difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Combination of LEEP surgery and recombinant human interferon $\alpha-2b$ gel provides ideal effect in treating CIN, and it can effectively shorten the wound healing time, reduce the incidence of postoperative complications, improve HPV negative-conversion rate. So it is worthy of promotion and application.

【Key words】 Loop electrosurgical excision procedure; Recombinant human interferon $\alpha-2b$ gel; Cervical intraepithelial neoplasia

作者单位: 163000 大庆市人民医院

CIN 是与宫颈浸润癌密切相关的一组癌前病变,而 HPV 感染是 CIN 发生的重要危险因素,因此,积极有效的诊断和治疗对防止病变发展、降低宫颈浸润癌的发生率有重要意义^[1-3]。近年来,临床上采用 LEEP 术治疗 CIN,但术后易发生诸多并发症,并且不能完全消除 HPV 感染。目前常采用重组人干扰素 α -2b 凝胶联合 LEEP 术治疗 CIN^[4]。本文探讨 LEEP 术联合重组人工干扰素 α -2b 凝胶治疗 CIN 的临床疗效,选择 2016 年 2 月~2017 年 1 月医院收治 CIN 患者 76 例为研究对象,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2016 年 2 月~2017 年 1 月医院收治的 CIN 患者 76 例为研究对象,随机分为对照组和研究组,各 38 例。对照组患者年龄 25~48 岁,平均年龄 (34.3±10.6) 岁;病程 4~25 个月,平均病程 (15.3±8.6) 个月;宫颈病变:23 例 II 级,15 例 III 级;病变类型:9 例单纯型,18 例颗粒型,11 例乳突型。研究组患者年龄 26~49 岁,平均年龄 (34.8±9.9) 岁;病程 5~26 个月,平均病程 (15.8±9.3) 个月;宫颈病变:23 例 II 度,15 例 III 度;病变类型:8 例单纯型,17 例颗粒型,13 例乳突型。入选患者均符合《妇产科学》第 8 版中有关宫颈上皮内瘤变的临床诊断标准,近期末接受其他治疗,短时间内无生育要求,停止性生活 >3 个月^[5]。排除宫颈癌、衣原体、支原体、霉菌、滴虫等病原体感染及妊娠女性。两组患者年龄、病程、病变程度及病变类型等一般资料比较差异无统计学意义 ($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 两组患者术前均行 HPV 检测阳性,均接受 LEEP 术治疗,术后均给予常规抗生素 3 d 预防感染,研究组在常规抗生素预防感染基础上术后立即创面压迫浸满重组人

干扰素 α -2b 凝胶的棉球,24 h 后取出,之后隔日放入重组人干扰素 α -2b 凝胶 1 g,共 10 次,进行联合治疗。

1.3 观察指标及判定标准 术后 2、4、6、8 周观察两组患者创面出血、创面脱痂及创面修复情况,术后 12 周测定 HPV 情况,评价两组患者宫颈创面愈合治疗及时间、宫颈口粘连及宫颈外翻等并发症发生及 HPV 转阴率情况。疗效判定标准:痊愈:创面完全愈合,宫颈光滑,症状消失;显效:创面明显缩小,III 度转为 II 度或 II 度转为 I 度;有效:CIN 病变缩小,但改变程度不明显;无效:治疗后无变化^[6]。总有效率=(痊愈+显效+有效)/总例数×100%。HPV 转阴标准:治愈:HPV 检测完全转阴;好转:HPV 检测部分转阴;无效:HPV 检测均未转为阴性或阳性增加^[7]。HPV 转阴率=治愈率+好转率。

1.4 统计学方法 采用 SPSS18.0 统计学软件对研究数据进行统计分析。计量资料以均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示,采用 t 检验;计数资料以率 (%) 表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床治疗效果比较 研究组总有效率为 94.7%,明显高于对照组的 78.9%,差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

2.2 两组创面愈合时间及术后并发症发生情况比较 研究组患者创面愈合时间明显短于对照组,差异具有统计学意义 ($P<0.05$);研究组患者术后并发症发生率为 10.5%,明显低于对照组的 28.9%,差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 2。

2.3 两组 HPV 转阴率比较 术后 12 周,研究组 HPV 转阴率为 92.1%,明显高于对照组的 73.7%,差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 3。

表 1 两组患者临床治疗效果比较 [n(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效
研究组	38	25(65.8)	7(18.4)	4(10.5)	2(5.3)	36(94.7) ^a
对照组	38	10(26.3)	14(36.8)	6(15.8)	8(21.1)	30(78.9)
χ^2						4.145
P						<0.05

注:与对照组比较,^a $P<0.05$

表 2 两组患者创面愈合时间及术后并发症发生情况比较 [$\bar{x}\pm s$, n, n(%)]

组别	例数	创面愈合时间(d)	创面感染	创面出血	宫颈口粘连	宫颈口外翻	发生并发症
研究组	38	5.4±2.2 ^a	0	1	2	1	4(10.5) ^a
对照组	38	8.6±2.5	2	3	4	2	11(28.9)
t/χ^2		5.923					4.070
P		<0.05					<0.05

注:与对照组比较,^a $P<0.05$

表 3 两组患者治疗后 HPV 转阴率比较 [n(%)]

组别	例数	治愈	好转	无效	HPV 转阴
研究组	38	24(63.2)	11(28.9)	3(7.9)	35(92.1) ^a
对照组	38	17(44.7)	11(28.9)	10(26.3)	28(73.7)
χ^2					4.547
P					<0.05

注:与对照组比较,^a $P<0.05$

3 讨论

LEEP 术是临床上常采用治疗 CIN 的方法,具有微创、操作简单、安全有效、止血效果好等特点,但其不能有效消除 HPV 感染,而且易发生诸多并发症。重组人干扰素 α -2b 具有广谱抗病毒、抑制细胞增殖以及调节免疫等作用,该药物不仅能够抑制病毒复制所需酶类的产生,而且还能够通过调节 T 淋巴细胞和 B 淋巴细胞提高免疫力^[8,9]。重组人干扰素 α -2b 凝胶经阴道给药,用药方便,可有效阻断病毒复制,

还可以显著提高淋巴细胞及自然杀伤细胞(NK)细胞对病毒的杀伤能力,同时干扰素的激素样作用能够降低机体血清雌二醇和黄体酮水平,加速宫颈鳞状上皮细胞再生,促进创面愈合^[10]。本研究结果显示,研究组总有效率(94.7%)明显高于对照组(78.9%),创面愈合时间明显短于对照组,术后并发症的发生率明显低于对照组,HPV 转阴率明显高于对照组,差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。

综上所述,LEEP 术联合重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗

CIN 效果理想,能够有效缩短创面愈合时间,减少术后并发症的发生,提高 HPV 的转阴率,值得推广应用。

参 考 文 献

- [1] 陈丽霞. 宫颈环形电切术联合重组人干扰素 α -2b 栓治疗宫颈上皮内瘤样病变临床分析. 中国医学前沿杂志(电子版), 2015, 7(7):46-48.
- [2] 王萍, 施晓飞. 重组干扰素 α -2b 凝胶联合宫颈环形电切术治疗宫颈上皮内瘤样病变伴高危型人乳头瘤病毒感染的疗效. 中国性科学, 2016(12):62-64.
- [3] 秦梅, 莫可良, 曾定元, 等. 重组人干扰素 α -2b 凝胶联合宫颈环形电切除术治疗宫颈上皮内瘤样病变临床研究. 中国医师进修杂志, 2009, 32(12):13-16.
- [4] 李昭会. 重组人干扰素 α -2b 凝胶联合 LEEP 术治疗宫颈上皮内瘤样病变临床观察. 医学信息(旬刊), 2010, 23(10):117-118.
- [5] 黄一统, 唐少华, 柯晓慧, 等. 宫颈环形电切术联合重组人干扰素 α -2b 栓治疗宫颈上皮内瘤变. 中国基层医药, 2013, 20(11):1606-1608.
- [6] 李姬梅, 焦海花, 游金华. 宫颈 LEEP 锥切术后用重组人干扰素 α -2b 凝胶对人乳头状瘤病毒感染的宫颈上皮内瘤变患者的疗效评价. 抗感染药学, 2017(1):172-174.
- [7] 高涛. 重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗宫颈上皮内瘤变的临床效果观察. 中国医药导刊, 2013(3):505.
- [8] 刘桂玉. 重组人干扰素 α -2b 凝胶联合宫颈环切术治疗难治性宫颈炎疗效观察. 海南医学院学报, 2009, 15(9):1113-1114.
- [9] 罗胜田, 李娜, 梁艳楠. 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. 中国医药导报, 2012, 9(31):48-49.
- [10] 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. 中国医药指南, 2012, 10(19):240-241.

[收稿日期: 2017-06-13]

复方沙棘籽油栓配合 LEEP 术治疗高级别宫颈上皮内瘤变的疗效观察

曹玲君

【摘要】目的 探讨复方沙棘籽油栓配合子宫颈环形电切术(LEEP)治疗高级别宫颈上皮内瘤变(HCIN)的临床疗效。**方法** 90例HCIN患者,随机分为治疗组(48例)和对照组(42例)。治疗组采用复方沙棘籽油栓联合LEEP术治疗,对照组采用单纯LEEP术治疗。比较两组临床疗效。**结果** 治疗组术中出血量为 (4.68 ± 1.93) ml,少于对照组的 (6.31 ± 2.46) ml;术后6周内创面愈合率为79.17%,高于对照组的59.52%;术后3个月人乳头瘤病毒(HPV)转阴率为85.42%,高于对照组的64.29%,差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。两组患者的术后1年HPV转阴率及术后HPV持续阳性率比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。两组患者术后1年内均未发现病灶残留或复发,有效率100.00%。**结论** 复方沙棘籽油栓配合LEEP术在HCIN的治疗中疗效良好,可以推广应用。

【关键词】 复方沙棘籽油栓;高级别宫颈上皮内瘤变;子宫颈环形电切术

DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2017.26.062

Efficacy observation of compound seabuckthorn seed oil suppository combined with LEEP in the treatment of high-grade cervical intraepithelial neoplasia CAO Ling-jun. Yangzhou City Maternal and Child Health Care Hospital, Yangzhou 225000, China

【Abstract】Objective To investigate the clinical efficacy of compound seabuckthorn seed oil suppository combined with loop electrosurgical excision procedure (LEEP) in the treatment of high-grade cervical intraepithelial neoplasia (HCIN). **Methods** A total of 90 HCIN patients were randomly divided into treatment group (48 cases) and control group (42 cases). The treatment group was treated with compound seabuckthorn seed oil suppository combined with LEEP, and the control group was treated with LEEP only. Clinical efficacy in two groups was compared. **Results** The treatment group had less intraoperative bleeding volume as (4.68 ± 1.93) ml than (6.31 ± 2.46) ml in the control group, higher wound healing rate in postoperative 6 weeks as 79.17% than 59.52% in the control group, and higher human papilloma virus (HPV) negative-conversion rate in postoperative 3 months as 85.42% than 64.29% in the control group. Their difference was statistically significant ($P < 0.05$). Both groups had no statistically significant difference in HPV negative-conversion rate in postoperative 1 year and postoperative HPV sustained positive rate ($P > 0.05$). Both groups had no lesion residual or recurrence cases in postoperative 1 year, with effective rate as 100.00%. **Conclusion** Compound seabuckthorn seed oil suppository and LEEP provides excellent efficacy in the treatment of HCIN, and it can be promoted and applied.

【Key words】 Compound seabuckthorn seed oil suppository; High-grade cervical intraepithelial neoplasia; Loop electrosurgical excision procedure

作者单位: 225000 扬州市妇幼保健院中医妇科