

聚焦超声治疗50例高危型 人乳头瘤病毒感染宫颈炎疗效观察*

雷爱春** 丁满秀 邓冬兰

(江西省宜春市万载县妇幼保健院妇产科 宜春 336000)

摘要 目的:探讨聚焦超声治疗高危型人乳头瘤病毒感染宫颈炎的临床疗效。**方法:**选取高危型人乳头瘤病毒感染宫颈炎患者100例,根据治疗意愿将其分为两组各50例,对照组采用重组人干扰素 α -2b凝胶治疗,研究组采用聚焦超声治疗,比较两组患者临床疗效的差异。**结果:**治疗后3个月,研究组治疗总有效率(96.0%)明显高于对照组(52.0%)($P < 0.05$)。研究组治疗后3、6个月HPV转阴率分别为50.0%、96.0%,明显高于对照组(20.00%、42.00%)($P < 0.05$)。两组不良反应发生率比较差异无统计学意义。**结论:**聚焦超声有助于显著改善高危型HPV感染宫颈炎患者干扰素药物治疗的疗效,有助于提高宫颈炎治愈率与HPV转阴率,且无明显不良反应。

关键词 聚焦超声 高危型人乳头瘤病毒 感染 宫颈炎

中图分类号: R711.32; R454.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-1533(2016)21-0044-03

Clinical curative effect of focused ultrasound in the treatment of 50 cases of cervicitis patients with high risk human papilloma virus infection*

LEI Aichun**, DING Manxiu, DENG Donglan

(Department of Obstetrics and Gynecology, Maternal and Child Health Hospital
of Wanzai County in Yichun City, Yichun 336000, China)

ABSTRACT Objective: To discuss the clinical curative effect of focused ultrasound in the treatment of cervicitis patients with high risk human papilloma virus infection. **Methods:** One hundred cervicitis patients with high risk human papilloma virus infection were divided into a research group and a control group with 50 cases each according to their wish to the treatment. The control group was treated with human recombinant interferon α -2b gel and the research group with focused ultrasound. The clinical efficacy was compared between the two groups. **Results:** The total effective rate was significantly higher in the research group than in the control group (96.0% vs 52.0%) three months after treatment ($P < 0.05$) and HPV negative rates at 3 or 6 months after treatment were 50.0% and 96.0% in the research group and 20.00% and 42.00% in the control group and were significantly higher in the research group than in the control group ($P < 0.05$). There was no statistical significance in the incidence of adverse reactions ($P > 0.05$). **Conclusion:** Focused ultrasound is helpful to improve the curative efficacy in the treatment of the patients and is of benefit to improving the cure rate of cervicitis and HPV negative rates without obvious adverse reaction.

KEY WORDS focused ultrasound; high risk human papilloma virus ; infection; cervicitis

慢性宫颈炎是常见的妇科疾病,就诊率占妇科门诊50%以上,高危型人乳头瘤病毒(human papilloma

virus, HPV)感染是宫颈炎发展至宫颈癌的重要危险因素之一^[1]。因此,对于合并高危型HPV感染宫颈炎需进行早期积极干预,有助于降低宫颈癌发生与死亡风险。目前,临床用于治疗高危性HPV感染宫颈炎患者的手段有宫颈环形电切术(loop electrosurgical excision procedure, LEEP)、电灼、冷冻、激光、重组人干扰素(interferon, IFN) α -2b凝胶治疗与期待疗法等^[2]。但关

* 基金项目:2016年江西省卫生计生委科技计划(项目编号:20167254)

** 作者简介:雷爱春,主治医师。研究方向:宫颈疾病。
E-mail: 615513537@qq.com

于高危型 HPV 感染宫颈炎的最为理想的治疗手段尚无明确的定论。本研究探讨聚焦超声治疗高危型人乳头瘤病毒感染宫颈炎的临床疗效,以探寻更有效,更安全的治疗方案,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2015 年 1 月至 2016 年 3 月期间宜春市万载县妇幼保健院宫颈炎疾病门诊就诊的高危型 HPV 感染宫颈炎患者 100 例。纳入标准:全部患者均符合高危型 HPV 感染宫颈炎的诊断标准^[3],即经杂交捕获化学发光法检测高危型(+)且持续 6 个月以上,宫颈、阴道检查确定为慢性宫颈炎(表现为糜烂型,伴分泌物增多或接触性出血),年龄 25~50 岁,有性生活,宫颈细胞学检测未见癌细胞与异常上皮细胞,3 个月内未接受宫颈物理治疗,自愿参加本研究试验。排除标准:合并生殖道炎症、宫颈上皮内瘤变(cervical intraepithelial neoplasia, CIN)、宫颈癌、肝肾功能障碍、心肺功能不全、凝血功能障碍、脑血管疾病、妊娠期、哺乳期或意向妊娠妇女、子宫全切术后、月经不规律、免疫功能低下、糖尿病与精神性疾病患者。根据患者的治疗意愿将患者分为研究组与对照组,各 50 例。研究组:年龄 25~50 岁,平均年龄(38.06±5.11)岁,轻度宫颈糜烂 18 例,中度宫颈糜烂 16 例,重度宫颈糜烂 16 例。合并症:合并宫颈肥大 11 例,合并宫颈腺囊肿 14 例,合并宫颈息肉或增生 6 例。对照组:年龄 26~48 岁,平均年龄(38.07±5.09)岁,轻度宫颈糜烂 17 例,中度宫颈糜烂 18 例,重度宫颈糜烂 15 例。合并症:合并宫颈肥大 12 例,合并宫颈腺囊肿 13 例,合并宫颈息肉或增生 7 例;两组患者在年龄、宫颈糜烂程度与合并症等一般资料间的比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法

对照组采用重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗。用药方法:1.0 g,阴道后穹窿给药,隔日 1 次,10 次为 1 个疗程,连用 3 个疗程,用药期间禁止性生活。研究组患者采用聚焦超声治疗,月经干净后 3~7 d,绝经后妇女不受时间限制,术前常规消毒,置入阴道窥镜,充分显露宫颈,采用碘伏消毒,采用 CZF 型聚焦超声妇科治疗仪(重庆 HIFU 技术有限公司),聚焦超声频率 8~12 MHz,功率

0~5 W/cm²,脉冲频率 1 000 Hz,宫颈炎治疗头焦距 ≤ 8 mm,以宫颈外口为中心,执笔式手持宫颈治疗枪,将适量无菌耦合剂涂于治疗头透明膜表面,治疗头对准并紧贴宫颈外口,由内向外以 5~10 mm/s 速度,2 mm 间距行环形扫描,彻底扫描全宫颈,见局部转灰白色,或创面收敛,治疗面面积缩小,或治疗面见宫颈增生组织萎缩或宫颈外口轻度内陷即停止扫描。彻底碘伏消毒宫颈后结束手术,嘱咐患者保持外阴清洁,术后 2 个月内禁止性生活,避免阴道冲洗与坐浴。根据宫颈炎病情程度与术中情况选择预防性采用抗菌药物治疗,定期随访。

1.2.2 检测方法

全部患者确诊高危型 HPV 感染宫颈炎患者施行宫颈脱落细胞 DNA 倍体定量分析,白带常规检查与阴道镜检查,排除生殖道炎症、CIN、宫颈癌,治疗后 3、6 个月采用杂交捕获化学发光法检测两组患者宫颈组织 HPV 转阴情况,其中对于高危型 HPV 滴度 < 1 RLU/CQ 则为高危型 HPV 转阴^[4]。

1.3 观察指标

治疗后 3 个月随访并评定两组患者的临床疗效、高危型 HPV 转阴率与不良反应发生率的差异。

1.3.1 临床疗效

参照高危型 HPV 感染宫颈炎的疗效评价标准^[5],其中对于高危型 HPV 转阴,无阴道分泌物,性交后无出血,宫颈光滑,碘染全着色则评定为治愈;对于治疗后高危型 HPV 检测值较治疗前降低 50% 及其以上,阴道见少量分泌物,性交后偶有出血,宫颈单纯性糜烂,碘染 2/3 着色则评定为显效;对于治疗后高危型 HPV 检测值较治疗前降低 20%~49%,阴道中等量分泌物,性交后频繁出血,宫颈颗粒型糜烂,碘染 1/3 着色则评定为有效;对于治疗后高危型 HPV 检测值较治疗前降低 $< 20\%$,阴道见大量分泌物,每次性交后均有出血,宫颈乳头型糜烂,碘染未着色则评定为无效;治疗总有效率 = 治愈率 + 显效率 + 有效率。

1.4 统计学处理

本研究数据采用 SPSS 18.0 统计软件进行分析,两组间的计量资料采用 t 检验,计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,两组间的计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 提示差异具有统计学意义。

· 药物临床 ·

2 结果

2.1 两组患者临床疗效的比较

治疗后3个月, 研究组患者治疗总有效率明显高于对照组患者, 两组患者比较差异具有统计学意义(表1)。

表1 两组患者临床疗效的比较 / 例

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	治疗有效率 / %
研究组	50	25	16	7	2	96.0
对照组	50	10	8	8	24	52.0
χ^2						25.16
<i>P</i>						< 0.05

2.2 两组患者治疗后3、6个月 HPV 转阴率的比较

研究组治疗后3、6个月 HPV 转阴率明显高于对照组 ($P < 0.05$), 全部患者治疗后6个月 HPV 转阴率明显高于治疗后3个月, 比较差异具有统计学意义(表2)。

表2 两组患者治疗后3、6个月 HPV 转阴率的比较 / 例 (%)

组别	例数	治疗后3个月	治疗后6个月	χ^2	<i>P</i>
研究组	50	25 (50.0)	48 (96.0)	26.84	< 0.05
对照组	50	10 (20.0)	21 (42.0)	5.66	< 0.05
χ^2		9.89	34.08		
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05		

2.3 两组患者不良反应发生率的比较

研究组患者聚焦超声治疗后, 1例患者自觉下腹部微热, 2例患者出现宫颈出血, 但出血量少于月经量, 持续2~5 d后自行停止出血, 无需任何特殊处理, 1例出现阴道清水样排液, 无异味与脓性分泌物, 持续7 d, 未经任何特殊处理停药后消失。对照组3例患者出现阴道清水样排液, 无异味与脓性分泌物, 持续7~12 d, 未经任何特殊处理停药后消失。研究组患者不良反应发生率8.0% (4/50), 对照组患者不良反应发生率6.0% (3/50), 两组患者不良反应发生率比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

3 讨论

宫颈癌是常见的女性生殖系统恶性肿瘤, 且我国宫颈癌发生率约占世界的33.3%^[6]。目前, 宫颈癌是人类全部癌症中唯一明确病因的恶性肿瘤之一。大量文献证实, 宫颈癌的发生与发展与 HPV 感染具有一定的关系。国际宫颈癌生物学研究机构(MSCC)报道显示, 宫颈癌组织 HPV-DNA 检出率约为93%以上^[7]。部分

报道还显示, 宫颈癌活检标本 HPV-DNA 检出率甚至高达99.7%^[8]。但目前尚缺乏 HPV 感染的特效治疗手段。对于高危型 HPV 感染宫颈炎的治疗原则遵循“治病即治毒”, 即在治疗高危型 HPV 感染宫颈炎期间, 采用 Leep、电灼、冷冻、激光等治疗手段在12个月左右尽量清除 HPV。但 Leep、电灼、冷冻、激光等治疗手段均存在不同程度的缺陷, 其中 Leep 不容易掌握切除深度, 易出现过度治疗, 并发术中出血、术后创面脱痂出血、术后感染、宫颈管狭窄与宫腔粘连等并发症。随着聚焦超声技术的不断发展, 聚焦超声在宫颈糜烂患者的治疗中广泛应用。相关文献显示, 聚焦超声是治疗宫颈病变的有效与安全手段, 有助于缓解、清除患者临床症状, 恢复宫颈生理形态, 且无瘢痕组织形成^[9]。但关于聚焦超声在高危型 HPV 感染宫颈炎中的作用及其机制尚有待进一步的研究探讨。

本研究结果显示, 与采用干扰素 α -2b 凝胶治疗患者比较, 聚焦超声治疗患者的治疗总有效率明显增高, 治疗后3、6个月高危型 HPV 转阴率显著增高, 且不增加不良反应发生风险, 揭示了聚焦超声有助于显著改善高危型 HPV 感染宫颈炎患者的疗效, 降低 HPV 感染, 且不增加不良反应风险。聚焦超声治疗手段具有以下优势: 聚焦超声是无创局部治疗方式, 超声波对组织穿透性、能量沉积性较好, 通过准确定位病灶组织, 并透过组织聚焦于特定深度的治疗区, 采用超声波产生的空化效应、热效应与机械效应, 迅速破坏病灶组织及其细胞膜的连续性而达到有效的治疗目的, 且对邻近器官几乎无明显影响^[10]; 聚焦超声通过诱导淋巴细胞数目与功能的变化, 增强机体细胞免疫功能, 从而改善局部微循环, 增强组织修复能力, 从而加强高危型 HPV 感染宫颈炎患者干扰素 α -2b 凝胶治疗疗效, 抑制高危型 HPV 发展, 从而降低 HPV 感染^[11]。因此, 聚焦超声治疗方案在高危型 HPV 感染宫颈炎患者中具有重要的应用价值。

综上所述, 聚焦超声有助于显著改善高危型 HPV 感染宫颈炎患者干扰素药物治疗的疗效, 有助于提高宫颈炎治愈率与 HPV 转阴率, 且无明显不良反应。

参考文献

- [1] 曾新, 韩一栩, 吴丽香. HPV 在宫颈炎、宫颈癌前病变、宫颈癌中的检测意义分析 [J]. 中国实验诊断学, 2014, 18(1): 127-128.
- [2] 何玥, 吴玉梅, 王彤, 等. 妊娠合并子宫颈上皮内瘤变患者高危型 HPV 感染的临床研究 [J]. 中华妇产科杂志, 2012,

(下转第53页)

本研究结果发现,通过心理护理干预,观察组的满意度和幸福感有了显著提高,干预后 SAS、SDS 评分较干预前和常规护理显著降低。结果表明,心理护理干预能够显著改善 COPD 患者负性情绪,提高患者的满意度和幸福感。

心理护理干预先采用各量表对患者的心理状态准确评估,并针对性地制定心理护理干预的方案,使干预有的放矢。通过放松疗法愉悦患者心情,促进松弛,抵御焦虑;通过宣泄疗法发泄不良情绪,维持平和的心态;通过家庭心理支持消除患者的心理负担;社会支持能够增强认同感和存在感,避免了焦虑和抑郁情绪的滋生,且丰富了患者的精神生活,提高了幸福感;转移注意力能够让患者不受负性情绪的困扰,促进心理放松^[7]。

参考文献

[1] 茅靖,宋海峰,张海盛,等. 中医干预对社区 COPD 人群的影响 [J]. 上海医药, 2015, 36(21): 42-44.

[2] 林敏,麦志芹,黎彩霞,等. 呼吸康复护理对老年 COPD 患者负性情绪的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2012, 18(10): 100-101.
[3] 殷丽萍,何煦芳. 艾司西酞普兰联合心理干预对卒中后抑郁的影响 [J]. 海南医学院学报, 2015, 21(6): 832-834.
[4] 燕长花. 慢性心力衰竭患者的心理护理干预分析 [J]. 上海医药, 2015, 36(6): 36-38.
[5] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组. 慢性阻塞性肺疾病诊治指南 (2013 年修订版) [J]. 中华结核和呼吸杂志, 2013, 36(4): 255-264.
[6] 贾美,周莉,杨宏,等. 窝沟封闭术中的心理干预 [J]. 贵州医药, 2016, 40(1): 109.
[7] 刘银芳,何文举,刘占祥,等. 心理干预对慢性阻塞性肺疾病患者负性情绪及生存质量的影响 [J]. 中华健康管理学杂志, 2011, 5(2): 119-122.

(收稿日期: 2016-08-16)

(上接第 46 页)

47(8): 598-602.
[3] 傅祝能,吴荣辉,孙海芳,等. HPV 感染、宫颈炎、CIN 及宫颈癌患者的宫颈黏膜脱落细胞端粒酶定量研究 [J]. 中华实验和临床病毒学杂志, 2014, 28(1): 23-25.
[4] 邱琳,张雅琪,周爱芬,等. 1955 例武汉市农村妇女 HPV 感染状况与危险因素分析 [J]. 实用妇产科杂志, 2013, 29(9): 662-666.
[5] 徐美玉. 膦甲酸氯化钠联合保妇康栓治疗高危型 HPV 感染宫颈炎的临床研究 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(21): 174-175.
[6] 张明. HPV 在宫颈炎、宫颈癌前病变、宫颈癌中的检测及意义分析 [J]. 医学综述, 2013, 19(24): 4550-4551, 4554.
[7] 俞春松,江敏敏,刘小香,等. 浙江省嘉兴地区健康和宫颈病变妇女人乳头瘤病毒感染情况分析 [J]. 中华实验和临床病毒学杂志, 2014, 28(5): 339-341.

[8] 陈赛斐. HPV 在宫颈炎、宫颈癌前病变、宫颈癌中的检测及意义分析 [J]. 中国妇幼保健, 2011, 26(15): 2392-2393.
[9] 蔡和伶,肖筱,周玲. 聚焦超声治疗宫颈高危型人乳头瘤样病毒感染的临床应用 [J]. 临床超声医学杂志, 2011, 13(2): 118-120.
[10] French S, Henry T, Williams EW. Evaluation of waiting times and sonographic findings in patients with first trimester vaginal bleeding at the university hospital of the west indies. Can emergency department ultrasound make a difference? [J]. West Indian Med J, 2014, 63(3): 247-251.
[11] Fletcher NM, Saed MG, Abu-Soud HM, et al. Uterine fibroids are characterized by an impaired antioxidant cellular system: potential role of hypoxia in the pathophysiology of uterine fibroids [J]. J Assist Reprod Genet, 2013, 30(7): 969-974.

(收稿日期: 2016-05-23)

广告索引

封二	上海禾丰制药有限公司	插三	上海复旦复华药业有限公司
封三	上海现代制药股份有限公司	插四	上海中华药业有限公司
封底	江苏万邦生化医药股份有限公司	插五	上海上药第一生化药业有限公司
插一	上海星耀医学科技发展有限公司	插六	上海中西制药有限公司
插二	上海杏灵科技股份有限公司		