

前人发现 IPS.e-max 热压铸瓷修复体具有更好的透光度,更接近天然牙的美学效果。陶瓷材料的半透明性能是修复体颜色的重要因素,有学者发现 IPS.e-max 的半透明性比 In-Ceram 高,当透射光抵达牙本质后的散射光与表层色,釉质的放射光相混合,可产生与天然牙一样的光学效果^[4]。

Sadoun 在 1988 年采用氧化铝低温烧结融接成骨架,再渗入 硼系玻璃,制成玻璃渗透氧化铝瓷,后来被德国 Vita 公司改进后以 In-Ceram 为商品推出。由于氧化铝晶体相互连接成网,陶瓷基体中微裂纹的扩展受到了极大的阻碍,此种陶瓷强度达到了约 450 MPa,具有良好的耐磨和抗折能力^[5]。研究表明,In-Ceram 氧化铝陶瓷嵌体在修复体耐磨损性能方面的成功率为 84.6%,与 IPS.e-max 热压铸瓷嵌体的 76.0% 成功率相比,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。然而,与 Cercon 二氧化锆全瓷嵌体相比,In-Ceram 氧化铝陶瓷嵌体的强度则有所逊色。Cercon 二氧化锆全瓷嵌体是在 CAD/CAM 系统下以高强度的二氧化锆为原材料制作的仿真性修复体^[6]。因其制作简单便捷,具有更高的强度,故多被运用于后牙的牙体缺损修复。

通过临床观察,IPS.e-max 热压铸瓷嵌体在美观上具有良好的效果,而 In-Ceram 氧化铝陶瓷嵌体和 Cercon 二氧化锆全

瓷嵌体则在强度和抗折裂方面具有优势。建议在全瓷嵌体修复时,可以综合考虑临床的使用价值而选择不同的全瓷材料。

〔参考文献〕

- (1) Saridag S,Sari T,Ozyesil AG,et al.Fracture resistance of endodontically treated teeth restored with ceramic inlays and different base materials (J).Dent Mater J.2015,34(2):175-180
- (2) Gemalmaz D, Ergin S.Clinical evaluation of all-ceramic crowns (J).J Prosthet Dent.2002,87(2):189-196
- (3) Sulaiman TA, Delgado AJ,Donovan TE. Survival rate of lithium disilicate restorations at 4 years: A retrospective study (J).J Prosthet Dent.2015,30(2):123-126
- (4) Stefano Carossa,Stefano Lombardo.Influence of posts and cores on light transmission through different all-ceramic crowns:spectrophotometric and clinical evaluation(J).Int J prosthodont.2001,14(1):9-14
- (5) Rosenblum MA, Schulman A. A review of all-ceramic restorations (J).Am Dent Assoc.1997,128(3):297-307
- (6) Tapie L,Lebon N,Mawussi B, et al.Understanding dental CAD/CAM for restorations- the digital workflow from a mechanical engineering viewpoint (J).Int J Comput Dent.2015,18(1):21-44

〔文章编号〕 1007 - 0893 (2015) 18 - 0079 - 02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007 - 0893.2015.18.042

LEEP 刀联合干扰素凝胶治疗宫颈病变 116 例疗效观察

刘永会

(重庆市巴南区妇幼保健院, 重庆 401320)

〔摘要〕 目的:观察高频电波刀(LEEP)联合重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗宫颈病变的疗效及并发症情况。方法:选取 116 例病例随机分为两组,对照组 55 例和观察组 61 例。观察组实施 LEEP 刀联合干扰素凝胶治疗,对照组 LEEP 术前术后均不用干扰素凝胶。观察两组治愈率、愈合时间及术后并发症发生情况。结果:观察组治愈时间(5.2 ± 1.8)周短于对照组(8.2 ± 1.2)周($P < 0.05$),观察组并发症发生率 6.56% 低于对照组的 29.09%,组间比较,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:LEEP 术后联合使用重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗宫颈病变有助于创面愈合,降低并发症发生率。

〔关键词〕 宫颈病变;重组人干扰素 α -2b 凝胶;高频电波刀

〔中图分类号〕 R 737.33 〔文献标识码〕 B

Efficacy of LEEP Knife in Combination with Interferon Gel in Treatment of Cervical Lesions on 116 Cases

LIU Yong-hui

(Maternal and Child Health Hospital of Banan District, Chongqing 401320)

〔Abstract〕 Objective To observe the efficacy of LEEP knife in combination with recombinant human interferon α -2b gel in treatment of cervical lesions and the complication. Method 116 cases of patients with cervical lesions in our hospital from January

〔收稿日期〕 2015 - 09 - 01

2013 to January 2014 were selected and randomly divided into the control group(55), the observation group (61).the observation group 20 days before surgery clean the vulva before going to bed .push interferon to gel fornix with propeller.once 1g every two days.after LEEP surgery put 1g recombinant human interferon α -2b gel on the cervical canal wound.leave 1g vaginal behind vault 1g every other day.a total of 20 days.The control group were without interferon gel before and after surgery .Both of two group received TCT cytology and colposcopy biopsy preoperative exclude high-level cervical lesions and cancer. in 3d ~ 7d after menstruation clean received LEEP surgery .the healing time and the incidence of postoperative complications of patients in two groups were observed. Result The treatment group healing time $5.2 \pm 1.8w$ was shorter than that of the control group $8.2 \pm 1.2w$.the difference has statistically significant ($t = 5.236, P < 0.05$) , the incidence of postoperative complications of patients in two groups has significant differences. Conclusion LEEP surgery joint use of recombinant human interferon α -2b gel. can significantly accelerate wound healing and reduce the incidence of postoperative complications.has worth of promoting.

(Key Words) Cervical lesions; Recombinant human interferon α -2b gel; LEEP

宫颈病变是育龄妇女的常见病，若同时感染人类乳头状病毒 16、18 型 (human papilloma virus 16、18, HPV 16、18)，均为诱发宫颈癌发病的高危因素，多项研究表明，宫颈糜烂和宫颈癌的发生与 HPV 感染有关，其中 HPV 16、18 型与宫颈癌发病密切相关。重度宫颈糜烂，病程长，短期治愈率低，为女性的健康带来严重影响，为观察笔者高频电波刀 (loop electrosurgical excision procedure, LEEP) 刀联合重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗宫颈病变的疗效情况，抽取 2013 年 1 月至 2014 年 5 月我院就诊的宫颈病变患者 116 例作为研究对象，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2013 年 1 月至 2014 年 1 月期间我院宫颈病变患者自愿接受 LEEP 术的 116 例，其中：慢性宫颈炎 96 例，ASCUS 13 例，CIN 17 例。随机分为两组，对照组 55 例，观察组 61 例。年龄 23~47 岁已婚已育妇女，术前均由宫颈细胞学检查、阴道镜或活检确诊，血常规、出凝血时间均无异常；排除标准：(1) 妊娠期、哺乳期女性；(2) 宫颈高级别病变及癌变、不规则阴道出血、干扰素禁忌证患者；(3) 半年内未使用抗病毒药物及免疫调节剂；(4) 急性阴道炎、急性盆腔炎等急性炎症性疾病；(5) 免疫系统类疾病患者。两组年龄、病变类型等方面比较，差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。本组研究经伦理委员会批准，与患者签署知情同意书。

1.2 药物及仪器

干扰素 α -2b 凝胶 (批准文号：国药准字 S20020079，生产厂家：兆科药业 (合肥) 有限公司)，每克 α -2b 凝

胶含 1.0×10^5 IU 干扰素。妇科 LEEP (美国生产，型号：AARON1250) 治疗仪。

1.3 治疗方法

两组均采用 LEEP 手术。观察组在术前 20 d 睡前清洗外阴后，使用推进器将干扰素凝胶推送至穹窿部，1g/次，隔日 1 次，并在术后立即将重组人干扰素 α -2b 凝胶 1g 放入宫颈管内创面上，之后隔日放置阴道后穹窿处 1g，共 20 d。对照组术前术后均不用干扰素凝胶。两组均在术后口服抗生素 3~5 d。

1.4 观察指标

观察两组创面愈合时间及术后并发症的发生率情况，其中并发症包括脱痂期出血过多、创面感染、宫颈管狭窄、宫颈管粘连。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 24.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治愈时间比较

观察组治愈时间 (5.2 ± 1.8) 周，对照组治愈时间 (8.2 ± 1.2) 周，组间比较，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者术后并发症发生情况比较

经过治疗，对照组治愈人 51 人，观察组治愈 60 人，观察组治愈情况明显优于对照组，观察组 6.56% 低于对照组的 29.09%，组间比较，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者治疗后并发症发生情况比较

(n (%))

组别	n	治愈人数	出血时间 > 4 周	脱痂期出血过多	创面感染	宫颈管狭窄	宫颈管粘连	并发症发生率 (%)
对照组	55	51	7(12.72)	3(5.45)	2(3.63)	2(3.64)	2(3.63)	29.09
观察组	61	60 ^a	1(1.64) ^a	0(0.00) ^a	0(0.00) ^a	2(3.28) ^a	1(1.64) ^a	6.56 ^a

与对照组比较，^a $P < 0.05$

3 讨论

宫颈病变是育龄女性的高发病，宫颈糜烂又是宫颈病变

中最常见的疾病，其与宫颈癌的发生有关^[1]，性伴侣过多、不洁性生活、多次人工流产等均为宫颈糜烂的发病原因。据

相关研究报道, 宫颈糜烂 HPV 检出率为 54%, 而健康人群组仅为 3.5%, 由此可见, 宫颈糜烂与 HPV 感染的关系不容忽视, HPV 是一类共价双链环状的 DNA 病毒, 可感染免疫功能正常及免疫功能抑制患者的皮肤和黏膜^[2], 当人体免疫力降低时, 细胞免疫和体液免疫功能均随之下降, 会增加 HPV 感染的可能性, 当患者患有宫颈糜烂后, 正常黏液分泌物减少, 生殖道上皮变薄, 性交时易破损, HPV 更易入侵, 因而增加了 HPV 感染的可能性; 而 HPV 感染会进一步加重免疫功能失调症状, 进而增大宫颈糜烂感染的机会^[3], 有研究发现干扰素凝胶对于 HPV 潜伏感染的治疗优于伴有宫颈病变的 HPV 感染治疗, 能大大提高 HPV 亚型的清除率, 因此, 及时规范治疗宫颈病变对妇女的健康尤其重要^[4]。

临床治疗宫颈糜烂, 一般采用激光、微波或电灼手术, 但各种疗法均有一定的局限性。LEEP 刀是目前治疗宫颈病变的先进疗法之一, 其具有手术时间短, 电切止血同时进行, 无需缝合, 患者术后恢复快等优势, 克服了传统冷刀需麻醉, 出血多, 缝合困难等问题, 但难以提供组织病理^[5,6]。LEEP 刀通过人体自然腔道介入病灶, 由电极尖端产生高频电磁波聚焦病灶的强大能量沉积, 导致蛋白变性及病变组织细胞不可逆性坏死, 促进组织重建, 从而清除病变, 其不损伤周围组织, 手术时间短止血充分无痛苦修复期短创面光滑无瘢痕, 且术后阴道分泌物少, 特别适合于未生育的患者, 是近年来治疗宫颈糜烂的首选方法, 但术后主要防止感染尤为重要, 重组人干扰素 α -2b 凝胶是广谱抗病毒药物, 它的作用主要在细胞表面与特殊的膜受体结合而发挥抗 DNA 作用, 阻止

病毒在感染细胞内复制并通过免疫调节作用而达到抑制病毒的作用, 它能增强吞噬细胞功能, 提高 NK 细胞杀伤活性; 增强机体抗病毒能力, 减轻组织充血水肿及渗出, 促进鳞状上皮再生, 从而加速创面愈合。此外, 小剂量局部给药, 一般不会造成药物过量所导致的毒副反应, 因而具有较高的安全性。

综合上述, 重组人干扰素 α -2b 凝胶弥补了单纯 LEEP 刀治疗的不足, 采用术前使用+ LEEP 术后联合重组人干扰素 α -2b 凝胶是治疗宫颈病变是一种较好的方法, 操作简单, 安全性较高, 患者易于接受, 并降低了阴道排液多、阴道出血多及术后感染等并发症的发生率, 同时防止 HPV 反复感染, 故术前术后联合运用治疗宫颈病变较为理想。

〔参考文献〕

- (1) 宋姗姗, 杨洋, 田冬梅. LEEP 刀治疗重度宫颈糜烂 47 例对妊娠和分娩的影响 [J]. 中国妇幼健康研究, 2013, 13(6):897-898
- (2) 邓丽新. LEEP 刀用于治疗宫颈糜烂 220 例的临床疗效分析 [J]. 中国妇幼保健, 2011, 26(3):443-444
- (3) 杜善平, 李静, 雷永红, 等. 重组人干扰素 α -2b 凝胶联合保妇康栓治疗宫颈炎的疗效观察 [J]. 陕西医学杂志, 2013, 42(12):1661-1662
- (4) 乐杰. 妇产科学 (M). 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004:265-267
- (5) 梁金艳. 宫颈微波和宫颈电环切除术治疗慢性宫颈炎 160 例临床分析 [J]. 河北医学, 2013, 19(2):219-221
- (6) 姜红薇, 周琦, 王冬. 宫颈电环切除术治疗 126 例宫颈病变疗效评价 [J]. 重庆医学, 2007, 36(14):1428-1430

〔文章编号〕 1007 - 0893 (2015) 18 - 0081 - 02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007 - 0893.2015.18.043

翼腭窝加压封闭减少鼻内窥镜手术出血效果探讨

张劲伟

(普洱市人民医院, 云南 普洱 665000)

〔摘要〕 目的: 探讨慢性鼻窦炎患者在手术治疗中行翼腭窝加压封闭对出血情况的影响。方法: 将我院收治的慢性鼻窦炎患者 120 例作为研究对象, 随机分为两组, 各 60 例, 对照组采用常规手术治疗方案, 试验组采用翼腭窝加压封闭操作。观察两组患者的临床治疗效果及比较出血量和手术时间。结果: 试验组治疗有效 58 例 (96.7%) 高于对照组的 51 例 (85.0%), 组间比较, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 试验组 I 型、II 型、III 型患者出血量低于对照组 ($P < 0.05$), 手术时间短于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 翼腭窝加压封闭应用在慢性鼻窦炎患者的手术治疗中效果确切, 能够提高治疗有效率, 具有出血量少、手术时间短的优点, 有利于患者的预后。

〔关键词〕 慢性鼻窦炎; 鼻内窥镜手术; 加压封闭; 出血量

〔中图分类号〕 R 765.9 〔文献标识码〕 B

〔收稿日期〕 2015 - 08 - 16