

重组人干扰素 α -2b 凝胶联合微波治疗宫颈炎合并 HPV 感染 70 例临床分析

益华

(西安市第九医院妇产科, 陕西 西安, 710000)

摘要: **目的** 评价干扰素 α -2b 凝胶联合微波治疗宫颈炎合并 HPV 感染的临床疗效。 **方法** 选择在我院接受治疗的宫颈炎合并 HPV 感染患者 140 例, 随机分为试验组及对照组, 各 70 例。对照组患者实施微波治疗, 试验组患者在对照组的基础上加用重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗。治疗 3 个月后, 比较两组患者的临床疗效和创面愈合情况; 治疗结束后 6 个月, 比较两组患者的 HPV 转阴率。 **结果** 试验组的治疗总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。试验组的创面愈合时间明显短于对照组, 颈管内膜增生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。试验组患者的 HPV 转阴率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。 **结论** 重组人干扰素 α -2b 凝胶联合微波治疗宫颈炎合并 HPV 感染的疗效显著, 有利于促进患者宫颈创面生长, 同时促进 HPV 转阴。

关键词: 重组人干扰素 α -2b 凝胶; 微波治疗; 宫颈炎; HPV 感染

中图分类号: R711.32

文献标志码: A

文章编号: 2096-1413(2018)07-0075-02

Clinical analysis of recombinant human interferon α -2b gel combined with microwave therapy for 70 cases of cervicitis with HPV infection

YI Hua

(Obstetrics and Gynecology Department, Ninth Hospital of Xi'an, Xi'an 710000, China)

ABSTRACT: **Objective** To evaluate the efficacy of interferon α -2b gel combined with microwave therapy in the treatment of cervicitis complicated with HPV infection. **Methods** A total of 140 patients with cervicitis complicated with HPV infection who were treated in our hospital were randomly divided into experimental group and control group, with 70 cases in each group. The patients in the control group were treated with microwave, and the patients in the experimental group added the recombinant human interferon α -2b gel on the basis of the control group. After 3 months of treatment, the clinical efficacy and wound healing situation were compared between the two groups. At 6 months after treatment, the HPV negative rates of the two groups were compared. **Results** The total effective rate of the experimental group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). The wound healing time of the experimental group was significantly shorter than that of the control group, and the rate of intimal hyperplasia of the experimental group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). The negative conversion rate of HPV in the experimental group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Recombinant human interferon α -2b gel combined with microwave therapy for cervicitis with HPV infection has significant effect, it is conducive to promoting the growth of cervical wounds, while promoting HPV negative conversion, which is worthy of clinical promotion.

KEYWORDS: recombinant human interferon α -2b gel; microwave therapy; cervicitis; HPV infection

宫颈炎是临床妇科常见病和多发病, 是女性生殖系统发病率最高的炎症性疾病, 发病人多有为性生活的女性或经产妇, 患者多表现为阴道分泌物增多、出现血性白带等^[1]。研究表明, 人乳头瘤病毒 (HPV) 与宫颈病变的关系密切, 而宫颈炎合并 HPV 感染又是宫颈癌变的高危因素^[2]。因此, 临床在治疗慢性宫颈炎时, 及早预防和治疗 HPV 感染也十分重要。目前, 临床多采用微波治疗宫颈炎, 但单一的物理治疗往往不能够彻底根除 HPV^[3]。因此, 本研究在此基础上应用重组人干扰素 α -2b 凝胶, 并取得了不错的治疗效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2016 年 1 月至 2016 年 9 月在我院接受治疗的宫颈炎合并 HPV 感染患者 140 例随机分为试验组和对照组, 各 70

例。试验组中, 年龄 33-58 岁, 平均 (45.23±12.84) 岁; 病程 4 个月-3 年, 平均 (14.35±4.33) 年。对照组中, 年龄 32-58 岁, 平均 (44.63±11.47) 岁; 病程 4 个月-3 年, 平均 (14.38±4.01) 年。两组患者的一般资料比较, 无显著性差异 ($P > 0.05$)。本研究经过我院伦理委员会批准。患者均自愿参与且签署知情同意书。

纳入标准: 均符合宫颈炎的诊断标准^[4], 且伴有 HPV 感染。
排除标准: 妊娠或哺乳期妇女; 对本研究药物过敏者; 疑似发生宫颈癌变者。

1.2 治疗方法

对照组患者实施微波治疗。在患者月经干净后 7 d 对患者进行微波治疗, 常规消毒患者的外阴、阴道后, 暴露宫颈并将其表面的分泌物清除, 采用 BYK-50 微波治疗仪 (厂家: 武汉市众康医疗器械有限公司), 将功率设置为 50 W, 使用微波辐射器从宫颈由外向内逐渐推移至正常宫颈组织 2 mm 处即可, 烧

DOI: 10.19347/j.cnki.2096-1413.201807036

作者简介: 益华 (1974-), 女, 汉族, 陕西西县人, 主治医师, 学士。研究方向: 妊娠期高血压疾病的早期预测、预防、诊断和治疗。

灼程度以糜烂面转为灰白或焦黄为准^[6],治疗 20 min,嘱患者术后 2 个月禁性生活。

试验组患者在对照组基础上加用重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗。在患者微波治疗后 1 d,检查患者的阴道无渗血后,将重组人干扰素 α -2b 阴道泡腾胶囊(厂家:上海华新生物高技术有限公司;批准文号:国药准字 S20050075)置入患者的阴道后穹窿,叮嘱患者于每晚睡前清洁外阴后放置 1 粒,注意患者月经期禁用,于每月月经干净后连续使用 10 d,并且持续治疗 3 个月。

1.3 观察指标及效果评定标准

(1) 治疗 3 个月后,比较两组患者的临床疗效。临床疗效评价标准^[6]:痊愈为治疗后,患者的临床症状完全消失,宫颈恢复光滑,且阴道无异常分泌物;显效为治疗后,患者的临床症状大部分消失,宫颈糜烂面积减小 50%以上;有效为治疗后,患者的临床症状有好转,宫颈糜烂面积减小小于 50%;无效为治疗后,患者的临床症状无明显变化。

(2) 治疗 3 个月后,所有患者均进行复查,观察创面愈合情况,包括宫颈创面愈合时间和颈管内膜增生率。宫颈创面愈合判断标准:宫腔镜下观察到宫颈表面光滑,黏膜无出血,且有典型的鳞状上皮覆盖。颈管内膜增生判断标准^[6]:宫腔镜下观察到宫颈管内膜存在增生或息肉样隆起,表面粗糙不平。

(3) 治疗结束后 6 个月,对两组患者再次进行宫颈 HPV 检测,比较两组 HPV 转阴率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 统计学软件进行数据分析,计数资料用 n/% 表示,用 χ^2 检验,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床疗效比较

持续治疗 3 个月后,试验组患者的总有效率为 97.14%,明显高于对照组患者的 87.14% ($P < 0.05$, 表 1)。

表 1 两组患者的临床疗效比较 (n=70, n%)

组别	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
试验组	61/87.14	4/5.71	3/4.29	2/2.86	97.14
对照组	45/62.29	11/15.71	5/7.14	9/12.86	87.14
χ^2	—	—	—	—	4.83
P	—	—	—	—	<0.05

2.2 两组患者的创面愈合情况比较

治疗 3 个月后,试验组的创面愈合时间明显短于对照组,颈管内膜增生率明显低于对照组 ($P < 0.05$, 表 2)。

表 2 两组患者的创面愈合情况比较

组别	例数	创面愈合时间 ($\bar{X} \pm s, d$)	颈管内膜增生率 (n%)
试验组	70	17.47 \pm 6.37	3/4.29
对照组	70	24.57 \pm 8.22	10/14.29
t/ χ^2	—	5.71	4.16
P	—	<0.05	<0.05

2.3 两组患者的 HPV 转阴率比较

治疗结束后 6 个月,试验组患者的 HPV 转阴率为 90.00%

(63/70),明显高于对照组患者的 61.43% (43/70) ($P < 0.05$)。

3 讨论

宫颈炎可发病于各个年龄段的女性,而 HPV 感染是患病的主要危险因素之一。HPV 广泛存在于自然界。相关研究表明,若患者感染 HPV 后未及时进行有效的治疗,则可在 2 年内发展成为宫颈上皮内瘤变,在 10~20 年发展为浸润癌^[7]。因此,临床应重视对宫颈炎合并 HPV 感染患者的治疗,通过积极有效的治疗方案,可起到预防宫颈癌发生的作用。

当前,临床对宫颈炎的治疗方式包括手术与非手术治疗两种,手术治疗方式有高频电波刀电圈环切术、微波治疗等,非手术治疗方式则主要为药物疗法^[8]。其中,微波治疗是当前治疗宫颈炎患者治疗的常用方式,且得到了临床的广泛认可,其作用原理是通过微波发生器发射特定波长的波,使瞬间产生高热,将病变组织的蛋白质发生凝固坏死,最后生长出新的组织细胞^[9]。但临床相关学者调查发现,单纯地采用微波治疗可取得一定的治疗效果,但却不能根除 HPV,影响患者的预后情况。干扰素是机体分泌的一种活性蛋白质,含有多种功能,能够起到广谱抗病毒的作用,并能改善患者的免疫功能。本研究对试验组患者采用的是重组人干扰素 α -2b 阴道泡腾胶囊,其具有无创、患者易耐受等优点,可实现在患者的阴道快速溶化,并且使药物充分接触到患者的宫颈口和阴道,促进炎症的消退。

本研究结果显示,试验组的治疗总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$),说明在微波治疗的基础上联合重组人干扰素 α -2b 凝胶可进一步提高患者的治疗效果;试验组的创面愈合情况和颈管内膜增生率均明显优于对照组 ($P < 0.05$),说明微波治疗后的药物治疗可以与患者的阴道创面进行直接接触,提高患者的抗病毒能力,显著减少阴道出血,加速创面的愈合,同时减少颈管内膜增生并发症的发生率。治疗结束后 6 个月,试验组患者的 HPV 转阴率明显高于对照组 ($P < 0.05$),进一步提示了重组人干扰素 α -2b 凝胶可显著提高患者的 HPV 转阴率,间接地降低了 HPV 再次诱发宫颈内瘤变的几率。

综上所述,重组人干扰素 α -2b 凝胶联合微波治疗宫颈炎合并 HPV 感染的疗效显著,有利于促进患者宫颈创面生长,同时促进 HPV 转阴。

参考文献:

- [1] 佟卫兵.重组人干扰素 α -2b 凝胶配合射频治疗宫颈 HPV 感染的疗效观察[J].中国医药指南,2013,11(33):113-114.
- [2] 唐志英,唐志华.保妇康栓联合微波治疗慢性宫颈炎合并 HPV 感染的临床观察[J].中国医药指南,2012,10(10):275-276.
- [3] 薛春芬.重组人干扰素 α -2b 凝胶联合微波治疗慢性宫颈炎临床观察[J].医学理论与实践,2015,28(1):88-89.
- [4] 杨欣,谈诚.宫颈炎及相关疾病的诊治[J].中国实用妇科与产科杂志,2014,30(9):686-689.
- [5] 杨雪萍.重组人干扰素 α -2a 凝胶配合微波治疗宫颈持续 HPV 感染性疾病的临床疗效观察[J].中国妇幼保健,2013,28(11):1817-1819.
- [6] 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.
- [7] 余学红. α -干扰素栓治疗宫颈糜烂的临床观察[J].中国性科学,2008,17(1):25-26.
- [8] 刘宏图.人乳头瘤病毒感染与宫颈癌进展的相关性[J].中国实用妇科与产科杂志,2010,26(5):324-327.
- [9] 陈莉.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].母婴世界,2016,16(12):30.