

重组人干扰素 α -2b凝胶在慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染治疗中的临床价值和体会

华 桦

(抚顺市第二医院, 辽宁抚顺 113000)

【摘要】目的 研究重组人干扰素 α -2b凝胶在慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染治疗中的临床价值和体会。**方法** 选取我院80例慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染患者(2016年8月至2017年12月)作为本次研究的研究对象, 将其依据随机原则分为对照组、观察组2组, 分别行复方沙棘籽油和重组人干扰素 α -2b凝胶治疗, 对比其两组病变面积改善情况和HPV-DNA转阴情况。**结果** 观察组慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染患者病变面积改善总有效率97.50%, 相比对照组更具有优势($P < 0.05$)。观察组慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染患者HPV-DNA转阴情况显著优于对照组, 2组间相比较, $P < 0.05$ 。**结论** 重组人干扰素 α -2b凝胶在慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染治疗中具有较高的应用价值, 效果显著, 值得研究。

【关键词】 重组人干扰素 α -2b凝胶; 慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染; 治疗

中图分类号: R711.32

文献标识码: B

文章编号: 1671-8194 (2019) 15-0053-02

慢性宫颈炎属于女性常见疾病之一, 我国有30%~40%的患者伴有病毒感染现象, 以高危型人乳头状瘤病毒感染较为常见^[1]。研究认为, 高危型人乳头状瘤病毒感染主要是由于宫颈炎未及时治疗 and 持续感染所致, 进而导致宫颈癌的发生, 严重影响了患者生活质量和身心健康^[2]。本院对重组人干扰素 α -2b凝胶在慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染治疗中的临床价值和体会进行分析, 并总结分析结果(2016年~2017年), 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料: 选取我院80例慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染患者(2016年8月至2017年12月)作为本次研究的研究对象, 将其依据随机原则分为对照组、观察组2组, 各40例。观察组: 年龄范围上限值45岁, 下限值22岁, 年龄平均值(33.52 \pm 1.30)岁。对照组: 年龄范围上限值45岁, 下限值23岁, 年龄平均值(34.23 \pm 1.85)岁。两组慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染患者的年龄情况差异不具有统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组: 本组患者采用复方沙棘籽油治疗, 主要内容: 用法用量为每日1次, 每次2.7 g, 将药物置于患者阴道穹隆深部, 共治疗20 d为1个疗程。叮嘱患者月经期停用, 并在用药期间禁止性生活及坐浴^[3]。

1.2.2 观察组: 本组患者实施重组人干扰素 α -2b凝胶治疗, 具体措施: 用法用量与对照组一致, 将其置于患者阴道穹隆部位, 共治疗20 d

为1个疗程^[4]。

1.3 观察指标: 对比且分析两组慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染患者病变面积改善情况—将临床判断标准分为痊愈、改善、无效三大类, 其中痊愈主要是指患者经治疗后, 病变面积减少在75%~100%, 且临床症状完全消失; 改善主要是指患者经治疗后, 病变面积减少在75%左右, 临床症状发生明显好转; 无效主要是患者经治疗后未达到上述指标。对比且分析两组慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染患者HPV-DNA转阴情况。

1.4 统计学方法: 用百分比(%)的形式, 表示2组病变面积改善情况、HPV-DNA转阴情况, 并用卡方值检验, 在用SPSS20.0软件核对后, 当2组慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染患者的各指标数据有差别时, 用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 2组病变面积改善情况对比: 观察组40例中, 痊愈25例, 改善14例, 无效1例, 总有效率为97.50%; 对照组40例中, 痊愈12例, 改善13例, 无效15例, 总有效率为62.50%。

观察组慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染患者总有效率97.50%, 相比对照组更具有优势($P < 0.05$)。

2.2 两组HPV-DNA转阴情况对比: 观察组中转阴39例(97.5%), 无效1例(2.50%); 对照组中转阴29例(72.5%), 无效11例(27.50%)。观察组慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染患者

75.0%, 与胸部X线联合CT检查的95.0%比较, 具有显著性差异, 表明胸部X线联合CT检查的诊断效果显著优于单纯胸部X线检查, 有助于及早筛查出早期肺部感染患者, 从而给予对症治疗, 提高患者生活质量。从患者的CT征象来看, 不同类型肺部感染患者的CT征象具有较大差异, 如混合感染的征象大多表现为实变影和磨玻璃影, 真菌感染患者表现为结节影、磨玻璃影与实变影等。通过对患者的CT征象进行分析, 可在痰培养结果出来前准确了解患者肺部感染情况, 从而为患者制定具有针对性的早期治疗方案, 有效改善患者预后。

总而言之, 在肺部感染早期筛查过程中, 联合应用胸部X线与CT检查, 可有效提高临床筛查的阳性率和准确率, 减少疾病漏诊或误诊, 从而为临床治疗方案的制定提供参考。

参考文献

- [1] 周君, 栾立. CT联合X线片在肺部感染早期筛查诊断中的应用价值[J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(11): 186-187.
- [2] 米娟, 裴理辉, 李君, 等. 胸部X线联合CT检查对肺部感染早期筛查的诊断意义[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(13): 2963-2965.
- [3] 冯晨光, 王飒. 胸部X线联合CT检查在早期肺部感染中的诊断分析[J]. 中国实用医药, 2017, 12(5): 72-73.
- [4] 符莉莉. 早期可疑肺部感染患者行CT联合X线检查的临床研究[J]. 医疗卫生装备, 2017, 38(1): 85-87.
- [5] 孙宝元. 胸部X线联合CT在早期肺部感染中的应用效果探讨[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(17): 3277-3278.

常规检验与生化检验在临床糖尿病诊断中的价值对比

赵丽娟

(辽宁省大连市甘井子区人民医院, 辽宁 大连 116000)

【摘要】目的 探讨常规检验与生化检验在临床糖尿病诊断中的应用价值。**方法** 选2016年10月至2017年11月我院收治的糖尿病患者100例作为观察对象, 将其分为对照组与研究组, 每组50例患者。对照组采取常规检验方式进行检验, 研究组采取生化检验方式进行检验。**结果** 研究组患者诊断有效率为96.0% (48/50), 对照组患者诊断有效率为80.0% (40/50), 研究组患者诊断有效率高于对照组, 两组之间的数据差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 常规检验运用于糖尿病诊断当中具有一定的参考依据, 但是生化检验诊断准确度更高, 在临床诊断糖尿病当中, 生化检验属于临床检验诊断首选方式。

【关键词】 常规检验; 生化检验; 糖尿病; 价值

中图分类号: R587.1

文献标识码: B

文章编号: 1671-8194 (2019) 15-0054-02

糖尿病存在隐匿性发病、病程时间长, 因此患者在疾病出现之后, 患者的日常生活与患者身体健康均会被影响^[1-2]。在患者糖尿病出现之后, 需采取有效方式诊断, 能够给患者后期治疗奠定相应基础^[3]。本次就2016年10月至2017年11月我院收治的糖尿病患者100例为对象, 分析常规检验和生化检验在糖尿病诊断过程当中的临床效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料: 选2016年10月至2017年11月我院收治的糖尿病患者100例作为观察对象, 将其分为对照组与研究组, 每组50例患者。对照组男性有26例, 女性有24例, 年龄均在26~76岁, 平均年龄为(54.0±8.2)岁。患者的病程均在1~16年, 平均病程为(10.2±2.0)年。研究组男性有27例, 女性有23例, 年龄均在25~75岁间, 平均年龄为(53.8±8.0)岁。病程均在1~17年, 平均病程为(10.0±1.8)年。两组患者一般资料进行比较, 数据差异无统计意义 ($P > 0.05$), 两组之间可以进行比较。

1.2 方法: 对照组采用常规检验方式进行检验, 即收集受试者尿液, 对其尿液当中各成分与含量超标情况实施鉴定, 指标含量主要是酸碱

度、比重、蛋白、糖与酮体等, 若尿糖与酮体检验的结果显示阳性, 则患者可以判断为糖尿病病症。研究组患者则使用生化检验方式进行检验, 生化检验的项目主要是空腹血糖、三酰甘油、糖化血红蛋白、果糖胺、糖耐量试验等多种指标。采用全自动生化检测分析仪器, 在第二天清晨采集患者空腹静脉血2 mL, 测定空腹血糖与果糖胺指标, 当血糖指标大于7.0 mmol/L则判断为糖尿病。血脂指标检测则是在当天清晨采集患者空腹静脉血, 对采集的血液进行离心之后, 测定三酰甘油含量。糖化血红蛋白检测主要是使用层析方法实施检测, 使用EDTA实施抗凝全血, 将其在300 mL溶血剂冷冻管当中, 并且加入进行10 L进行全血稀释, 将其放入到预温器当中预热五分钟, 再进行糖化血红蛋白检测。对患者进行糖耐量试验检测, 清晨采集患者空腹静脉血2 mL, 对葡萄糖水平进行检测, 把75 g葡萄糖加300 mL水混匀溶解, 嘱咐患者在5 min内喝完, 2 h后抽取患者血液实施检测。在检验过程当中, 需要稳定患者的情绪, 禁食禁烟等, 对患者糖耐受情况进行观察。

1.3 观察指标: 观察两组患者检验结果, 比较检测有效情况, 有效率=

HPV-DNA转阴情况显著优于对照组, 2组间相比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

HPV属于一种环状双链结构的DNA病毒, 在我国已发现120多种类别, 有35左右与生殖道感染密切相关, 有20种左右与肿瘤相关^[5]。慢性宫颈炎在临床上具有较高的发病率, 为临床常见的妇科疾病, 该疾病易引起高危型人乳头状瘤病毒感染, 进而加重的病情的发展, 而实施一项有效的治疗十分重要。干扰素属于一种广谱抗细胞增殖、免疫调节和抗病毒的生物活性蛋白质, 其主要是由细胞所分泌出来^[6]。人干扰素 α -2b凝胶则具有调节免疫和抗病毒的作用, 研究显示, 给予患者干扰素治疗, 能够形成抗病毒蛋白, 如蛋白激酶和酶等, 能够有效抑制病毒核酸的转录以及复制, 同时还能有效抑制肿瘤的增殖, 具有较强的免疫自稳和免疫防护功能, 且具有较好的免疫调节作用。此外, 该药物还能通过天然杀伤细胞的功能和增强巨噬细胞的吞噬作用, 对肿瘤细胞的繁殖进行有效抑制, 进而达到抗肿瘤的目的。

本研究结果表明, 观察组慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染患者总有效率97.50%, 相比对照组更具有优势 ($P < 0.05$)。观察组慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染患者HPV-DNA转阴情况显著优于对照组, 2组间相比较, $P < 0.05$ 。综上所述, 重组人干扰素 α -2b凝胶在慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染治疗中具

有较高的应用价值, 值得进一步推广与探究。

参考文献

- [1] 丘金珠, 刘红玉. 重组人干扰素 α -2a栓联合保妇康栓治疗慢性宫颈炎合并人乳头状瘤病毒感染的疗效[J]. 中国当代医药, 2016, 23(2): 71-73.
- [2] 邱昌慧. 重组人干扰素 α -2b凝胶在慢性宫颈炎合并高危型人乳头状瘤病毒感染治疗中的临床效果[J]. 中国当代医药, 2017, 24(7): 127-129.
- [3] 林学科, 张敏. 重组人干扰素 α -2a栓与保妇康栓联合治疗慢性宫颈炎合并人乳头状瘤病毒感染的疗效分析[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(13): 138-140.
- [4] 王丽军. 重组人干扰素 α -2b凝胶联合膦甲酸钠氯化钠治疗宫颈HPV高危型感染的临床观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(25): 3173-3174.
- [5] 陈洪霞, 徐建秀. 重组人干扰素 α -2b凝胶治疗高危型人乳头状瘤病毒感染效果观察[J]. 中国乡村医药, 2016, 23(24): 13-15.
- [6] 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.