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

陈　莉

（中国人民解放军第六九0五厂职工医院，重庆　400712）

摘要　目的：探讨重组人干扰素α-2b凝胶在慢性宫颈炎合并高危型HPV感染治疗中的临床效果。**方法**：选择2014年2月至2015年6月来我院就诊的慢性宫颈炎合并高危型HPV感染的患者92例为研究对象，采用最小随机化分组法，将所有患者分为对照组（给予复方沙棘籽油栓治疗）与观察组（给予重组人干扰素α-2b凝胶治疗），比较两组患者的预后。**结果**：观察组患者的临床治疗总有效率为95.65%，转阴率为73.91%，远远高于对照组（$P<0.05$），复发率为4.65%，远远低于对照组（$P<0.05$）。**结论**：重组人干扰素α-2b凝胶应用于慢性宫颈炎合并高危型HPV感染的治疗中，具有十分显著的临床效果，能够明显提高患者的临床治疗总有效率，降低复发，值得在临床进行广泛应用。

关键词　重组人干扰素α-2b凝胶；高危型HPV；慢性宫颈炎

【中图分类号】R711.32　　【文献标识码】B　　【文章编号】1671-2242(2016)12-0030-01

慢性宫颈炎是妇女常见的慢性疾病，好发于已婚的经产妇中[1]。HPV（人乳头瘤病毒）与宫颈病变有着密切的关系，其中高危型HPV与宫颈癌及CIN具有十分密切的关系[2]。因此对宫颈病变进行早期的诊断与治疗是降低宫颈癌发生率的重要手段。我院于2014年2月至2015年6月开始进行重组人干扰素α-2b凝胶治疗慢性宫颈炎合并高危型HPV感染，取得了较满意的效果，现总结如下。

1　资料与方法

1.1　一般资料：选择2014年2月至2015年6月来我院就诊的慢性宫颈炎合并高危型HPV感染的患者92例为研究对象，排除癌变及对干扰素过敏的患者。年龄在22-55岁范围内，平均年龄为（35.14±1.26）岁。其中高危型HPV16阳性患者42例，高危型HPV18阳性患者41例，高危型HPV52阳性患者6例，高危型HPV33阳性患者2例，高危型HPV58阳患者1例。在所有患者知情同意的基础上，采用最小随机化分组法，将所有患者分为对照组（给予复方沙棘籽油栓治疗）与观察组（给予重组人干扰素α-2b凝胶治疗），每组各46例患者。两组患者在年龄、性别、病情等一般情况无明显差异（$P>0.05$），可以进行比较。

1.2　治疗方法：两组患者睡前均清洗外阴，并将药物推入阴道深处，每日一次，连续应用20天。月经期间停药。对照组使用复方沙棘籽油栓治疗，剂量为2.7g/次。观察组使用重组人干扰素α-2b凝胶，剂量为1.0g/次。两组患者治疗期间，禁止性生活，待月经干净后，进行复查。

1.3　观察指标：对患者进行12个月的随访，观察两组患者的临床治疗效果、复发率及转阴率。其中治疗效果的评价标准为患者的临床症状及糜烂情况消失，表示为治愈；患者的临床症状改善且糜烂面减少75%以上，表示为显效；患者临床症状好转，糜烂面较少50%以下，表示为有效；患者临床症状及糜烂面无明显改善，表示为无效。临床治疗总有效率=（治愈人数+显效人数+有效人数）/总人数×100%。

1.4　统计学方法：运用统计学软件：SPSS16.0，对所获得的资料进行统计学分析。计量资料用（$\bar{x}\pm s$）表示，并用t检验；计数资料用χ^2检验；$P<0.05$表示差异有统计学意义。

2　结果

2.1　两组患者临床治疗效果的比较：观察组患者的临床治疗总有效率为95.65%，对照组为73.91%，且两组之间差异明显，具有统计学意义（$P<0.05$），见表1。

表1　两组患者临床治疗效果的比较[n(%)]

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组(n=46)	25	13	6	2	95.65%(44/46)
对照组(n=46)	20	11	3	12	73.91%(34/46)
χ^2					9.542
P					<0.05

2.2　两组患者复发率及转阴率的比较：观察组患者的复发率为4.65%，转阴率为73.91%，与对照组相比，差异具有统计学意义（$P<0.05$），见表2。

表2　两组患者复发率及转阴率的比较[n(%)]

组别	阳性	阴性	复发	转阴率	复发率
观察组(n=46)	12	34	2	73.91%	4.65%
对照组(n=46)	25	21	12	45.65%	26.09%
χ^2				8.022	9.732
P				<0.05	<0.05

3　讨论

慢性宫颈炎的发生发展与HPV感染具有十分密切的关系。长期的宫颈炎会增加宫颈癌的发生几率，因此给予慢性宫颈炎患者及时有效的治疗，能够显著降低宫颈癌的发病率。重组人干扰素α-2b凝胶的本质是广谱的抗病毒制剂，被广泛应用于病毒造成的宫颈糜烂治疗中，通过阴道给药的方式，能够直接被阴道粘膜吸收，效果显著，同时还可以改善阴道清洁度以及内环境[3]，促进受损组织的修复，有利于糜烂面的愈合。并且重组人干扰素α-2b凝胶还可以改善机体的抵抗力，远期效果较好[4]。黄莉[5]等人研究发现，给予60例患者重组人干扰素α-2b凝胶治疗，其临床治疗总游戏率与转阴率均为100%，并且患者无明显不良反应，效果远远好于对照组（$P<0.05$），说明重组人干扰素α-2b凝胶在慢性宫颈炎合并高危型HPV感染治疗中的重要价值。本研究中，观察组患者的临床治疗总有效率为95.65%，转阴率为73.91%，远远高于对照组（$P<0.05$），复发率为4.65%，远远低于对照组（$P<0.05$），进一步证明了重组人干扰素α-2b凝胶的应用价值。

综上所述，重组人干扰素α-2b凝胶应用于慢性宫颈炎合并高危型HPV感染的治疗中，具有十分显著的临床效果，值得在临床进行广泛应用。

参考文献

[1]　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.

[2]　黄莉，吴丽丽，蒋珺瑛等．重组人干扰素治疗慢性宫颈炎并高危型人乳头瘤病毒感染30例[J]．中国药业，2013，22(11)：91-92.

[3]　张惠霞，刘杰．氯喹那多-普罗雌烯阴道片与奥平栓对慢性宫颈炎合并高危型HPV感染的临床疗效对比及安全性[J]．中国现代医学杂志，2014，24(7)：80-83.

[4]　胡静．重组人干扰素α-2b凝胶治疗慢性宫颈炎的临床疗效[J]．中国妇幼保健，2016，31(10)：2076-2077.

[5]　冷如冰．重组人干扰素α-2b凝胶治疗慢性宫颈炎的效果观察[J]．中外医学研究，2016，14(4)：7-9.

万方数据