

# 重组人干扰素 $\alpha$ -2b与微波治疗治疗宫颈HPV感染的疗效比较

河南濮阳东方医院 (457000) 刘慧芳

**摘要:** **目的** 探讨重组人干扰素  $\alpha$ -2b与微波治疗宫颈HPV感染的临床疗效。**方法** 选取我院收治的120例宫颈HPV感染患者,随机分为实验组和对照组各60例,对照组单独采用微波治疗,实验组在此基础上应用重组人干扰素  $\alpha$ -2b凝胶,比较两组临床疗效。**结果** 治疗后,实验组患者的总有效率明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ),实验组的流血持续时间和排液持续时间也均明显短于对照组 ( $P < 0.05$ )。在治疗后6个月,实验组患者的HPV转阴率明显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 重组人干扰素  $\alpha$ -2b联合微波治疗宫颈HPV感染,疗效显著,降低宫颈癌的发病率,值得临床广泛借鉴。

**关键词:** 重组人干扰素  $\alpha$ -2b; 微波; 宫颈糜烂; HPV感染; 临床疗效

中图分类号: R711.32 文献标识码: A

文章编号: 1005-8257(2019)04-0045-01

宫颈炎是女性生殖系统最常见的一种疾病,多发于育龄期女性群体。本研究对我院收治的宫颈HPV感染患者120例,探究重组人干扰素  $\alpha$ -2b配合微波治疗的临床效果及影响,报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 选择2016年2月~2017年2月在我院手收治的宫颈炎合并HPV感染患者120例,按照随机表法分为实验组(60例)和对照组(60例),经诊断均符合宫颈炎合并HPV感染的临床症状。本研究已通过我院相关伦理委员会审核、批准,且所有患者对本研究均知情同意。实验组年龄29~57(44.63±12.62)岁;病程4.5个月~3年,平均(15.6±5.03)个月。对照组33~57岁,平均(42.63±10.65)岁;病程5个月~3年,平均(13.98±6.01)个月。两组患者年龄、病程等一般资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

**1.2 方法** 对照组患者采用微波治疗。患者月经干净后7d到医院就诊,进行常规的消

附表 两组术后阴道流血和排液持续时间比较 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

组别	例数	流血持续时间	排液持续时间
实验组	60	2.61±0.72	2.81±0.16
对照组	60	4.17±0.13	4.80±0.53
<i>t</i>	-	16.52	27.84
<i>P</i>	-	<0.05	<0.05

毒清洁后,对患者暴露的宫颈处进行微波(规格:武汉市众康医疗器械有限公司)灼烧20min左右,至糜烂部位结痂为宜。实验组患者在对照组的基础上,将重组人干扰素  $\alpha$ -2b凝胶加入专用的一次性推进器,轻轻注射至患者的阴道内,推出的干扰素凝胶覆盖在宫颈创面处。持续治疗10d,叮嘱患者术后两个月禁行性生活。

**1.3 观察指标及疗效标准** ①临床疗效 参照宫颈糜烂疗效评价标准,治愈:患者的临床症状完全消失,宫颈糜烂面较治疗前缩小2/3;显效:患者的临床症状部分缓解,糜烂面积缩小1/3~1/2;无效:患者的临床症状较治疗前无明显改善,甚至加重。②HPV感染疗效评价,参照HPV感染疗效评价标准<sup>[1]</sup>。③统计术后患者的阴道流血和排液持续时间。

**1.4 统计学分析** 用SPSS19.0软件进行统计分析,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,用*t*检验,定性资料以(*n*,%)表示,用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组患者治疗后的临床效果** 治疗后,实验组患者的总有效率为98.33%,明显高于对照组的68.33%,差异有统计学意义( $\chi^2=19.440, P < 0.05$ )。

**2.2 两组术后阴道流血和排液持续时间比较** 治疗后,实验组的流血持续时间和排液持续时间均明显短于对照组,差异达到显著水平 ( $P < 0.05$ )。详见附表。

**2.3 比较实验组和对照组患者的 HPV转阴率** 治疗结束后6个月,实验组患者的HPV转阴率为91.67% (55/60),明显优于对照组的63.33% (33/60) ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

近年来,宫颈炎合并HPV感染在女

性中的发病率逐年升高,且有低年龄化的趋势,引起医学的广泛关注<sup>[2]</sup>。对于宫颈炎治疗,目前临床上多采用手术与非手术两种方式,微波治疗能通过微波发生器发射特定波长,瞬时产生高热,击死病变组织的蛋白,之后生长出新的组织细胞。多数研究表明,单一的微波治疗不能达到彻底杀死HPV,根治宫颈炎的目的,影响患者的预后恢复。本研究针对宫颈HPV感染患者,采用重组人干扰素  $\alpha$ -2b与微波治疗,一方面能发挥干扰素的光谱抗病毒作用,另一方面还能实现人工干扰素在患者的阴道快速溶化,让药物与患者的宫颈口和阴道充分接触,加速炎症的消退。结果显示,治疗后,实验组患者的总有效率为98.33%,明显高于对照组的68.33% ( $\chi^2=19.440, P < 0.05$ ),实验组的流血持续时间和排液持续时间也均明显短于对照组,差异达到显著水平 ( $P < 0.05$ )。在治疗后6个月,实验组患者的HPV转阴率为91.67%,明显优于对照组的63.33% ( $P < 0.05$ )。

综上所述,针对宫颈炎合并HPV感染患者,采用重组人干扰素  $\alpha$ -2b凝胶联合微波治疗,可以促进宫颈糜烂尽快愈合,降低宫颈癌的发病率,并且临床疗效显著。

## 参考文献

- 王延明,钱延玲,师晓艳. 干扰素协同重组人干扰素  $\alpha$ -2b阴道泡腾胶囊治疗HPV持续阳性的疗效[J]. 现代肿瘤医学, 2014, (9): 2179~2181
- 吴志品,靳利利,李冬梅. 重组人干扰素  $\alpha$ 2b凝胶配合微波治疗宫颈糜烂疗效分析[J]. 北方药学, 2013, (8): 92~93

(20180818收稿)