

感,加之并无电解作用,因此患者易耐受。

面神经炎患者多存在局部组织水肿,通过补充面神经供血,加强面神经营养,有助于恢复面神经功能。中枢神经缺血使患者内源性神经因子得到充分表达,而受损的神经元难以得到持久修复,恩经复能调控中枢神经细胞发育、生长、分化、再生,具有刺激营养神经元的生物学功能<sup>[6]</sup>。同时,恩经复还具有增加神经细胞存活率,促进神经细胞突起生长,决定神经纤维生长方向的作用,一旦面部神经受到缺氧或缺血刺激时,包括凋亡在内的神经细胞会发生病理改变,恩经复能稳定细胞内钙离子浓度,降低兴奋性氨基酸的释放,从而增强超氧化物歧化酶、过氧化氢、谷胱甘肽等自由基清除剂的活力,达到保护和修复神经元的作用,达到抑制神经细胞凋亡的作用<sup>[7]</sup>。

本研究结果提示,观察组总有效率更显著,不良反应更小,说明脑中频治疗联合恩经复治疗面神经炎效果较传统药物治疗更有效。

综上所述,采用中频治疗联合恩经复治疗面神经炎效果

确切,安全性高,副作用小,值得推广。

#### 参考文献:

- [1] 王 峰,马梦洁,韩 琦,等.鼠神经生长因子对面神经炎疗效的肌电图分析[J].神经损伤与功能重建,2012,7(4):286-288.
- [2] 郝冬荣,武国霞.注射用鼠神经生长因子治疗面神经炎的疗效观察[J].中国医师进修杂志,2015,29(30):57-57.
- [3] 李培清,曾结平,吴伟伟,等.鼠神经生长因子治疗面神经炎的效果观察[J].医学理论与实践,2014,11(18):2381-2382.
- [4] 李归宿,吴盛各,刘秀峰,等.鼠神经生长因子治疗面神经炎的临床研究[J].黑龙江医学,2013,37(10):927-928.
- [5] 敖 苗,张振彦,赵玉哈,等.用鼠神经生长因子辅助治疗小儿面神经炎的效果观察[J].当代医药论丛,2015,52(15):220-220.
- [6] 李海洲,那学武,朱丽明,等.鼠神经生长因子治疗周围性面瘫疗效观察[J].中国现代医药杂志,2015,4(1):47-49.
- [7] 陈荣浩,尹 焯,余 涛,等.神经生长因子治疗面神经炎的临床效果观察[J].河南医学研究,2016,25(2):271-272.

收稿日期:2016-12-22

## 保妇康栓与重组人干扰素 $\alpha$ -2b凝胶治疗慢性宫颈炎伴HPV感染的临床疗效

蒙 霞(河池市第一人民医院,广西 河池 546300)

**摘要:**探讨保妇康栓与重组人干扰素  $\alpha$ -2b凝胶对慢性宫颈炎伴HPV感染治疗的临床效果,为慢性宫颈炎伴HPV感染的治疗提供依据。选取2014年12月~2015年12月宫颈HPV感染的患者98例进行研究,按照临床试验数字随机的方法将患者分为两组,每组49例,对照组采用重组人干扰素  $\alpha$ -2b凝胶进行治疗,观察组在此基础上联合保妇康栓进行治疗,观察两组治疗后有效率、治疗前后宫颈糜烂面以及随访6个月后复发情况、检测HPV-DNA情况。观察组有效率为95.92%,显著高于对照组的71.43%,差异有统计学意义( $P<0.05$ );3、6个月后观察组宫颈糜烂改善情况显著优于对照组( $P<0.05$ );观察组6个月随访HPV转阴率及复发率分别为95.92%和6.12%,显著优于对照组的71.43%和32.65%( $P<0.05$ )。保妇康栓联合重组人干扰素  $\alpha$ -2b凝胶治疗宫颈HPV感染疗效显著,不仅提高了HPV转阴率,而且大大降低宫颈HPV感染的复发率,值得临床推广使用。

**关键词:**宫颈HPV感染;保妇康栓;重组人干扰素  $\alpha$ -2b凝胶

中图分类号:R711.32

文献标识码:B

文章编号:1001-8174(2017)06-1096-02

宫颈炎、宫颈糜烂是目前妇科常见的疾病,多数妇女不同程度的伴有阴道炎情况,若长时间不治疗,从而发生宫颈疾病<sup>[1]</sup>。研究证实HPV16、18、45、46常引起宫颈上皮内瘤样病变(CIN)和宫颈癌。目前对于宫颈HPV感染的治疗常用的药物为重组人干扰素  $\alpha$ -2b凝胶,但文献报道显示<sup>[2]</sup>,重组人干扰素  $\alpha$ -2b凝胶治疗后,其HPV转阴率较差,且治疗后复发率较大,给患者带来严重的不适。本研究采用保妇康栓联合重组人干扰素  $\alpha$ -2b凝胶治疗宫颈HPV感染,取得了较好的效果。报道如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2014年12月~2015年12月我院妇科

门诊就诊的慢性宫颈炎伴HPV感染的患者98例进行研究,临床表现为宫颈中重度糜烂者(II度),且宫颈涂片按照TBS系统分类为未见恶性细胞和上皮内病变细胞。按照临床试验数字随机的方法将患者分为两组,观察组49例,年龄24~49(37.6 $\pm$ 6.4)岁,其中HPV6阳性21例、HPV11阳性23例、HPV16阳性3例、HPV18阳性1例、HPV58阳性1例;对照组49例,年龄23~49(37.7 $\pm$ 6.6)岁,其中HPV6阳性23例、HPV11阳性20例、HPV16阳性3例、HPV18阳性2例、HPV58阳性1例;两组患者基本资料无显著性差异( $P>0.05$ ),具有可比性。排除标准:妊娠及哺乳期妇女,2个月内曾接受过任何形式的宫颈物理治疗或药物治疗,排除免疫系统疾病以及严重器

官疾病,排除精神神经系统疾病。

1.2 方法 两组患者均采用重组人干扰素  $\alpha$ -2b 凝胶治疗,在患者非月经期进行交替用药,1次/d,以10次作为1个疗程。并连续治疗3个疗程。观察组患者采用重组人干扰素  $\alpha$ -2b 凝胶联合保妇康栓治疗进行治疗,在患者非月经期进行用药,使用重组人干扰素  $\alpha$ -2b 凝胶与保妇康栓交替隔天治疗1次,以10次作为1个疗程,并连续治疗3个疗程。

1.3 HPV检测及判定 采用凯普生物科技有限公司生产的人乳头瘤病毒核酸扩增分型检测试剂盒进行HPV不同亚型检测;若HPV检测完全阴性则为治愈,若HPV检测至少一种亚型转阴则为好转,若HPV检测无一种亚型转阴,或有增加则为无效;其中好转和治愈视为有效。

1.4 统计学处理 采用SPSS 18.0软件分析,采用 $\chi^2$ 检验。设定显著性水平为 $P<0.05$ , $P<0.05$ 具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较 观察组有效率为95.92%,显著高于对照组的71.43%,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表1。

表1 两组临床疗效比较

	n	痊愈	好转	无效	有效率[n(%)]
观察组	49	22	25	2	47(95.92)
对照组	49	15	20	14	35(71.43)
$\chi^2$				10.482	
$P$				<0.05	

2.2 两组患者治疗3、6个月后宫颈改善情况比较 3、6个月后宫颈改善情况显著优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表2。

表2 两组患者治疗3、6个月后宫颈改善情况比较[n(%)]

	n	治疗前II度	3个月后II度	6个月后II度
观察组	49	49	13(26.53)	2(4.08)
对照组	49	49	26(53.06)	14(28.57)
$\chi^2$			11.823	12.539
$P$			<0.05	<0.05

2.3 两组患者6个月后HPV转阴率及复发率比较 观察组6个月随访HPV转阴率及复发率显著优于对照组( $P<0.05$ )。见表3。

表3 两组患者6个月后HPV转阴率及复发率比较[n(%)]

	n	HPV转阴率	复发率
观察组	49	47(95.92)	3(6.12)
对照组	49	35(71.43)	16(32.65)
$\chi^2$		9.815	14.528
$P$		<0.05	<0.05

## 3 讨论

随着全球环境及妇女生活压力的增加,妇科肿瘤也呈现逐年增加的趋势,而持续性高危型HPV感染是发生宫颈癌

的必要条件。近年来,生殖道HPV感染发病率日益增长,高危型HPV在宫颈的持续存在可导致宫颈癌的发生<sup>[3]</sup>。目前研究表明<sup>[4]</sup>:HPV的检出率在宫颈炎组明显高于健康人群组,且当人体免疫力低下时,体内的细胞免疫和体液免疫的功能处于降低状态,增加了机会HPV感染的可能性。故如何有效的阻断HPV病毒的复制是防止宫颈癌发生的关键所在。

目前广泛使用的是重组人干扰素  $\alpha$ -2b 凝胶,它可以抑制病毒RNA的复制,同时具有调节阴道及宫颈局部免疫功能,提高机体抗病能力及组织再生能力<sup>[5]</sup>。重组人干扰素  $\alpha$ -2b 凝胶已在临床上使用多年,大量研究表明对宫颈HPV的治疗有很好的疗效<sup>[6]</sup>。

保妇康栓作为一种纯中药制剂,其主要成分为莪术油和冰片,具有活血化瘀、行气、去腐生肌、清热止痛等多种功效。文献报道<sup>[7]</sup>,其联合重组人干扰素  $\alpha$ -2b 凝胶治疗宫颈HPV感染有着显著的效果,本组研究就二者联合治疗,结果发现,观察组有效率为95.92%,显著高于对照组的71.43%,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组宫颈糜烂面改善情况显著优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

目前研究还证实<sup>[8]</sup>,保妇康栓不仅可促进宫颈面的愈合,而且可提高HPV转阴率,且对降低治疗后的复发有着显著的作用。本组研究显示,观察组6个月随访HPV转阴率及复发率分别为95.92%和6.12%,显著优于对照组的71.43%和32.65%( $P<0.05$ )。

综上所述,保妇康栓联合重组人干扰素  $\alpha$ -2b 凝胶治疗宫颈HPV感染疗效显著,不仅提高了HPV转阴率,而且大大降低宫颈HPV感染的复发率,值得临床推广使用。

## 参考文献:

- [1] 乐满兰. 重组人干扰素  $\alpha$ -2b 阴道泡腾胶囊联合保妇康栓治疗宫颈HPV感染的临床观察[J]. 实用临床医学, 2011, 12(12): 50-51.
- [2] 黄文丽, 陈晴. 重组人干扰素  $\alpha$ -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.
- [3] Cohen E, Levy A, Holcberg G, et al. Perinatal outcomes in condyloma acuminata pregnancies[J]. Arch Gynecol Obstet, 2011, 283(6): 1269-1273.
- [4] 李健, 李红霞. 重组人干扰素治疗宫颈HPV感染的临床观察[J]. 中国优生与遗传杂志, 2014, 11(5): 111-113.
- [5] Elmer GW, Surawica CM, Mcfarland LV. Biotherapeutic agents. A neglected modality for the treatment and pre-vention of selected in-testina and vaginal infections[J]. JAMA, 2010, 275(12): 870-876.
- [6] Ramasubbu K, Mann DL. The emerging role of statins in the treatment of heart failure[J]. J Am Coll Cardio, 2006, 47: 342-344.
- [7] 韦静, 谭广萍, 莫西玲. 重组人干扰素  $\alpha$ -2b 凝胶配合激光治疗宫颈HPV感染疗效观察[J]. 现代预防医学, 2012, 39(1): 50-52.
- [8] 张小燕, 卞美璐, 房青, 等. 保妇康栓对人乳头状瘤病毒抑制作用的实验研究[J]. 中日友好医院学报, 2007, 4(1): 216-219.

收稿日期: 2017-01-11