

重组人干扰素 $\alpha 2b$ 阴道泡腾胶囊治疗 宫颈人乳头瘤病毒感染的临床研究

董 艳

(青海红十字医院妇产科,青海 西宁 810000)

摘要:目的 研究重组人干扰素 $\alpha 2b$ 阴道泡腾胶囊治疗宫颈人乳头瘤病毒感染的临床疗效。方法 选取我院 2016 年 3 月~2017 年 3 月收治的 96 例 HPV 感染患者,采用随机数字表法将其分为实验组与参照组,各 48 例。实验组患者采用重组人干扰素 $\alpha 2b$ 阴道泡腾胶囊治疗,参照组患者采用复方沙棘籽油栓治疗,对比两组患者的 HPV 转阴率、治疗有效率及 HC2 值,并观察不良反应。结果 实验组患者的 HPV 转阴率为 87.23%,高于参照组的 33.33%,差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。实验组患者的宫颈糜烂面治疗总有效率为 91.67%,高于参照组的 75.00%,差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。疗程结束 1 个月时,两组的 HC2 值比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$);实验组患者在 3 个月、6 个月后的 HC2 值低于参照组,差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。两组患者的不良反应比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$)。结论 应用重组人干扰素 $\alpha 2b$ 阴道泡腾胶囊治疗 HPV 感染,对促使 HPV 转阴、缩小宫颈糜烂面均有积极作用,且不良反应少、安全性高。

关键词:重组人干扰素 $\alpha 2b$ 阴道泡腾胶囊;HPV 感染;不良反应

中图分类号:R711.74

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.14.045

文章编号:1006-1959(2018)14-0147-03

Clinical Study of Recombinant Human Interferon $\alpha 2b$ Vaginal Effervescent Capsule in the Treatment of Human Papillomavirus Infection

DONG Yan

(Department of Obstetrics and Gynecology, Qinghai Red Cross Hospital, Xining 810000, Qinghai, China)

Abstract: Objective To study the clinical efficacy of recombinant human interferon $\alpha 2b$ vaginal effervescent capsule in the treatment of human papillomavirus infection. Methods 96 patients with HPV infection who were admitted to our hospital from March 2016 to March 2017 were randomly divided into experimental group and reference group, 48 cases each. Patients in the experimental group were treated with recombinant human interferon $\alpha 2b$ vaginal effervescent capsule, and patients in the reference group were treated with compound seabuckthorn seed oil suppository. The HPV conversion rate, treatment efficiency and HC2 value were compared between the two groups, and adverse reactions were observed. Results The HPV conversion rate of the experimental group was 87.23%, which was higher than that of the reference group 33.33%, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The total effective rate of cervical erosion in the experimental group was 91.67%, which was higher than that in the reference group 75.00%, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). 1 months after the end of the course, the HC2 value of the two groups was not statistically significant ($P>0.05$). The HC2 value of the patients in the experimental group was lower than the reference group in 3 months and 6 months after the treatment, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). There was no significant difference in adverse reactions between the two groups ($P>0.05$). Conclusion The use of recombinant human interferon $\alpha 2b$ vaginal effervescent capsule in the treatment of HPV infection has a positive effect on promoting HPV to negative and narrowing the cervical erosion surface, and has fewer adverse reactions and high safety.

Key words: Recombinant human interferon $\alpha 2b$ vaginal effervescent capsule; HPV infection; Adverse reactions

宫颈人乳头瘤病毒 (human papillomavirus, HPV) 为球型 DNA 病毒, 是一种乳多空病毒科的乳头瘤空泡病毒 A 属, 会诱发人体皮肤黏膜的鳞状上皮增殖^[1]。该病毒可通过性接触、母婴、医源性感染以及密切接触等途径进行传播^[2]。女性宫颈 HPV 感染是宫颈癌的高危因素, 近年来随着宫颈癌发病率的不断增长, 临床中对 HPV 感染的治疗也愈加重重视。干扰素具有良好的抗病毒、抗增殖以及免疫调

节作用, 在治疗病毒感染性疾病中具有广泛应用。为探寻更为理想的宫颈 HPV 感染疗法, 此次研究为患者采用重组人干扰素 $\alpha 2b$ 阴道泡腾胶囊治疗, 临床疗效显著, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 3 月~2017 年 3 月青海红十字医院妇产科收治的宫颈 HPV 感染患者 96 例, 本研究经医院伦理会批准。采用随机数字表法将其分为实验组与参照组, 每组 48 例。实验组患者年龄 25~48 岁, 平均年龄 (34.15 ± 4.33) 岁, 病程 3~19

作者简介: 董艳 (1981.12-), 女, 河南周口人, 本科, 主治医师, 研究方向: 妇科内分泌疾病及宫颈疾病的诊治

个月,平均病程(7.23±1.25)个月;混合感染 16 例,单纯感染 32 例。参照组患者年龄 26~49 岁,平均年龄(34.84±4.21)岁,病程为 4~17 个月,平均病程(7.35±1.30)个月;混合感染 15 例,单纯感染 33 例。两组患者年龄、病程等方面相比,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入及排除标准

1.2.1 纳入标准 ①经宫颈 HPV-DNA 分型检测结果为阳性,并符合 2010 年美国疾病控制中心制订的《人乳头瘤病毒感染治疗指南》中相关诊断标准^[1];②患者均有生育史;③所有患者签署知情同意书。

1.2.2 排除标准 将未婚患者、处于妊娠或哺乳期女性者、宫颈上皮内瘤变者、宫颈癌者、HIV 感染者或伴有其他性传播疾病者予以排除。

1.3 方法

1.3.1 实验组 为患者采用重组人干扰素 $\alpha 2b$ 阴道泡腾胶囊(上海华新生物高技术有限公司,国药准字 S20050075)进行治疗,80 万 IU/粒,自月经干净的第 3 天开始,1 次/d,每晚在睡前清洁外阴,之后将 1 粒药物置入阴道后穹隆处。

1.3.2 参照组 采用复方沙棘籽油栓剂(陕西海天制药有限公司,国药准字 Z19991076)进行治疗,2.7g/粒,每晚睡前清洁外阴后使用,1 粒/次,1 次/d。

两组患者均连续用药 14 d 为 1 个疗程后,下一次月经结束后再开始下一个疗程,共治疗 3 个疗程;治疗期间要避免性生活。

1.4 观察指标 ①HPV 转阴率:3 个疗程结束后,患者的 HPV 亚型有一种或一种以上转阴,则可判定为 HPV 转阴。②宫颈糜烂面疗效评定^[2]:3 个疗程结束后,患者的白带颜色、分泌量及宫颈体征都基本恢复正常,糜烂面的缩小范围超过 70%,则为显效;患者的症状、体征有明显改善,糜烂面的缩小范围在 40%~70%之间,则为有效;未达到以上标准则为无效。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。③HC2 值:对比两组患者在疗程结束 1 个月时、3 个月后、6 个月后的 HC2 值。④不良反应:观察并记录两组患者在治疗期间所出现的不良反应,统计发生率。

1.5 统计学方法 所有数据采用统计学软件 SPSS19.0 分析,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的 HPV 转阴率对比 疗程结束后,实

验组患者的 HPV 转阴率为 87.23%(41/48),高于参照组的 33.33%(16/48),差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组患者的宫颈糜烂面治疗总有效率对比 实验组患者的宫颈糜烂面治疗总有效率高于参照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组患者的宫颈糜烂面治疗总有效率对比(n(%))

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
实验组	48	29	15	4	91.67
参照组	48	17	19	12	75.00

2.3 两组患者的 HC2 值对比 疗程结束 1 个月时,两组的 HC2 值比较,差异无统计学意义($P>0.05$);实验组患者在 3 个月、6 个月后的 HC2 值低于参照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组患者的 HC2 值对比($\bar{x}\pm s$)

组别	n	疗程结束 1 个月	3 个月后	6 个月后
实验组	48	211.34±24.65	123.27±16.71 ^{ab}	60.48±10.34 ^{ab}
参照组	48	213.04±25.42	190.41±22.32 ^a	165.84±24.62 ^a

注:^a与疗程结束 1 个月对比, $P<0.05$;^b与参照组对比, $P<0.05$

2.4 两组患者不良反应对比 两组患者均未见严重不良反应,所出现的不适症状有阴部瘙痒、腰部不适等,均不影响治疗。实验组不良反应发生率为 10.42%(5/48),参照组不良反应发生率为 8.33%(4/48),差异无统计学意义($P>0.05$)。

3 讨论

世界卫生组织与国际癌症研究所明确指出,HPV 持续感染是宫颈癌发病的主要原因。这是由于 HPV 感染会对宫颈鳞状上皮基底细胞造成破坏,使宿主细胞进一步损伤,从而更易引发感染性与肿瘤性病变;因此,对 HPV 感染进行积极防控,对宫颈癌的发生、发展具有重要意义^[3]。为 HPV 患者采用干扰素治疗可起到一定的抗病毒之效。重组人干扰素 $\alpha 2b$ 阴道泡腾胶囊是比较常用的干扰素局部应用制剂,一粒药物中含有 80 万 IU 干扰素。经阴道给药后,可与患者的阴道壁黏膜、阴道穹隆以及宫颈充分接触,起到直接作用。其作用机制是能够将靶细胞内的抗病毒蛋白基因激活,通过抑制病毒复制而发挥抗病毒效果。该药物还可对患者的体内雌、孕激素水平进行调节,对改善阴道内环境、减少宫颈分泌物具有一定帮助^[4]。有研究指出^[5],重组人干扰素 $\alpha 2b$ 阴道泡腾片可以抑制肿瘤细胞增殖、促进组织修复,对患者的机体免疫起到良好的调节作用,有助于增强患者体内单核吞噬细胞、自然杀伤细胞对病毒的杀

伤与吞噬效应,从而阻碍 HPV 感染进的病情进展。复方沙棘籽油栓剂是一种以沙棘籽油、乳香、蛇床子、冰片、苦参、炉甘石等为主要成分的中药栓剂,具有显著的杀虫、抗病毒之效;临床中常为 HPV 患者采用该药物治疗,具有一定疗效,此次研究将其作为参照组患者的治疗药物。

本次研究结果显示,实验组患者的 HPV 转阴率为 87.23%,高于参照组的 33.33%,差异具有统计学意义($P<0.05$)。实验组患者的宫颈糜烂面治疗总有效率为 91.67%,高于参照组的 75.00%,差异具有统计学意义($P<0.05$)。疗程结束 1 个月时,两组的 HC2 值比较,差异无统计学意义($P>0.05$);实验组患者在 3 个月、6 个月后的 HC2 值低于参照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。两组患者的不良反应比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。说明重组人干扰素 $\alpha 2b$ 阴道泡腾胶囊治疗 HPV 感染的近远期疗效均较好,也充分凸显出了该药在治疗 HPV 感染中的应用优势与价值。

综上所述,为宫颈 HPV 感染患者采用重组人干扰素 $\alpha 2b$ 阴道泡腾胶囊治疗,安全又有效,可获得良好的抗病毒、免疫调节效果。

参考文献:

- [1]张玲,宋华林,曲芃芃,等.高危型人乳头瘤病毒持续感染宫颈局部免疫状态的研究[J].天津医药,2016,44(11):1363-1366.
- [2]陈晓静,叶菁.阴道局部干扰素应用对宫颈高危型人乳头瘤病毒感染进程影响的临床研究 [J]. 实用妇产科杂志,2016,32(6):450-452.
- [3]郝云涛,郑小影,赵淑敏,等.重组人干扰素 $\alpha 2b$ 阴道泡腾胶囊结合射频消融术治疗宫颈糜烂合并 HPV 亚临床感染的临床观察[J].中国药房,2017,28(23):3223-3226.
- [4]张树丹,李琪,李戈,等.重组人干扰素 $\alpha 2b$ 阴道泡腾胶囊治疗 HPV 感染的 Meta 分析[J].中国医药导报,2017,14(31):111-115.
- [5]吴江,汪宏良,李美霞,等.宫颈腺鳞癌人乳头瘤病毒基因型的分布、临床病理参数对预后的影响[J].中国现代医学杂志,2016,26(1):99-104.
- [6]陶萍萍,杨宾烈,张爱,等.人乳头瘤病毒 16 及其变异体感染者宫颈 E6、P53、E7 和视网膜母细胞瘤蛋白表达研究[J].国际流行病学传染病学杂志,2017,44(5):306-311.
- [7]宋春丽,韩新彦.抗人乳头瘤病毒生物蛋白敷料联合干扰素治疗宫颈柱状上皮异位合并高危型人乳头瘤病毒的临床疗效观察[J].中国妇幼保健,2016,31(23):4974-4975.

收稿日期:2018-4-9;修回日期:2018-5-18

编辑/王海静