

派特灵治疗下生殖道高危型HPV16 感染的效果

王慧芹 杨志伟*

宁夏医科大学基础医学院 宁夏 银川 750001

【摘要】：目的：分析派特灵治疗下生殖道高危型HPV16 感染的效果。方法：选择我院下生殖道高危型HPV16 感染患者共 20 例，给予派特灵治疗，比较两组治疗前后患者机体炎症水平降钙素原、C反应蛋白、肿瘤坏死因子- α 、白介素-6 等指标、3 个月后复查脱落细胞DNA、E6E7、HPV定量检测，并进行长期随访。结果：治疗后患者机体炎症水平降钙素原、C反应蛋白、肿瘤坏死因子- α 、白介素-6 等指标低于治疗前， $P<0.05$ 。宫颈部位治疗结束后三个月复查脱落细胞DNA、E6E7、HPV定量检测均为阴性，外阴部位治疗结束一年后活检检测未见异常，随访两年期间未见异常。结论：派特灵治疗下生殖道高危型HPV16 感染的效果确切，可有效清除病原菌，长期效果好。

【关键词】：派特灵治疗；下生殖道高危型HPV16 感染；效果

Effect of High-risk HPV16 Infection in the Reproduction Tract

Huiqin Wang Zhiwei Yang*

School of Basic Medicine, Ningxia Medical University Ningxia Yinchuan 750001

Abstract: Objective: To analyze the effect of Petrolatum in the treatment of high risk HPV16 infection of lower genital tract. Methods: A total of 20 patients with high-risk HPV16 infection of lower genital tract in our hospital were selected and treated with Petrolatum. The levels of procalcitonin, C-reactive protein and tumor necrosis factor were compared between the two groups before and after treatment- α 、 Interleukin-6 and other indicators, the DNA, E6E7 and HPV quantitative detection of exfoliated cells were rechecked 3 months later, and long-term follow-up was carried out. Results: The levels of procalcitonin, C-reactive protein and tumor necrosis factor in patients with inflammation after treatment- α 、 Interleukin-6 and other indicators were lower than those before treatment ($P<0.05$). Three months after the treatment of the cervix, the DNA, E6E7 and HPV quantitative tests of exfoliated cells were negative. One year after the treatment of the vulva, no abnormality was found in the biopsy test, and no abnormality was found during the follow-up period of two years. Conclusion: Patulin is effective in the treatment of high risk HPV16 infection of lower genital tract, and it can effectively remove the pathogenic bacteria with good long-term effect.

Keywords: Pattering therapy; High-risk HPV16 infection in the lower genital tract; Effect

女性生殖道感染在临床上是一种常见、多发的女性疾病，其中细菌、病毒、支原体、霉菌、滴虫等是导致女性生殖道感染的主要原因。病毒感染是导致女性下生殖道感染性疾病的重要原因。人类乳头瘤病毒（HPV）、单纯疱疹1型病毒（HSV-2）、CMV感染均为女性下生殖系统的疾病常见感染病毒。人类乳头瘤病毒是最常见的感染类型，具有传染性，给病人的工作和生活带来极大的危害。临床研究表明，HPV感染在宫颈疾病中占很大比例，其中一些高危类型的感染可诱发子宫颈癌。所以，对于已经诊断为高风险的子宫颈癌，要积极接受医学介入治疗，以便对其进行科学的防治^[1-2]。临床上认为，微波、抗病毒等方法治疗对下生殖道高危型HPV16感染具有一定的作用，但效果欠佳。派特灵是中国科学院首次将其用于尖锐湿疣（CA）的纯中药制剂，具有良好的临床疗效。同时，针对HPV感染的患者，在现有的临床治疗手段相对匮乏的条件下，将派特灵其用于高危感染的治疗，是一种全新的思路和方法。本研究分析了派特灵治疗下

生殖道高危型HPV16 感染的效果，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2019 年 1 月-2020 年 1 月生殖道高危型HPV16 感染患者共 20 例，年龄 22-56（38.34 $\pm$ 2.12）岁。病程 1-3 年，平均（1.42 $\pm$ 0.15）年。

1.2 方法

阴道给药途径：中药制剂派特灵由专业的医务工作者来完成，首先清洁阴道分泌物；其次将沾有派特灵原液的棉签将药液上到宫颈内口，顺时针旋转 20 秒，并停留 2 分钟，再将派特灵 1：50 的稀释液进行阴道灌洗，如此重复三遍，最后将 2.5ml 的派特灵原液均匀滴在无菌纱布上置入宫颈管内 2cm 处，再将浸有原液的尾线棉球放在宫颈上，每日 1 次，湿敷 2 h 后自行取出，一周内连用 3 天、停用 4 天，共使用 6 周次，月经期停用。

外阴给药：将派特灵原液与生理盐水以 1：20 的比例配

置,将棉纱充分吸足稀释液湿敷在外阴病变部位,每日一次,每次半小时,每次月经前一周停药,ATP治疗仪修复三天,机体自我修复 3-5 天,月经干净三天后再进行治疗,如此反复进行半年。

1.3 观察指标

比较两组治疗前后患者机体炎症水平降钙素原、C反应蛋白、肿瘤坏死因子- α 、白介素-6 等指标、3 个月后复查脱落细胞DNA、E6E7、HPV定量检测,并进行长期随访。

表 1 治疗前后炎症指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

时期	降钙素原 ($\mu\text{g/L}$)	肿瘤坏死因子- α (ng/ml)	C 反应蛋白 (mg/L)	白介素-6 (pg/mL)
干预前	1.12 $\pm$ 0.12	3.75 $\pm$ 0.34	13.25 $\pm$ 3.23	162.51 $\pm$ 16.71
干预后	0.21 $\pm$ 0.24	1.56 $\pm$ 0.21	7.19 $\pm$ 1.02	61.22 $\pm$ 2.16
t	7.991	7.912	13.135	27.234
P	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 短期和长期随访结果分析

宫颈部位治疗结束后三个月复查脱落细胞DNA、E6E7、HPV定量检测均为阴性,外阴部位治疗结束一年后活检检测未见异常,随访两年期间未见异常。

3 讨论

HPV16 基因的总长度在 7900 bp 左右,可分为早期区,晚期区,长期控制区和少量的非编码区。HPV16 型在所有的子宫颈癌病人中均有相当高的比例。Hildesheim回顾了之前关于HPV16 的研究,发现HPV16 和子宫颈癌的关系有一些差别,HPV16 的突变会影响一系列的病毒行为,并且参与了子宫颈癌的发生。2013 年,科内特等对HPV16 与肿瘤发展的关系进行Meta分析,发现欧洲(E)变种为最大的变种,这种变种与HPV的持续感染和宫颈癌的进展有很大的关系。以上的研究显示,HPV的变种与妇女患子宫颈癌的危险有关。目前HPV16 病毒是否存在于人体细胞中,导致宫颈病变的机理尚未完全清楚,但有一些研究表明,HPV的基因变异会影响HPV的致癌性和免疫原性,而一些突变则会直接增强HPV的存活和繁殖能力,进而增强HPV的致癌力。E6 和E7 是早期发现的主要致癌物,E6 和E7 通过E6AP的泛素依赖性通路,从而影响p53 的降解;后者主要是通过改变pRB周期蛋白的降解来参与宫颈癌的发生和发展。

目前,下生殖道高危型HPV16 感染的治疗方法有多种,但效果并不理想。激光治疗后不能恢复弹性,皮肤表面凹凸不平。此外,冰冻对病人的机体适应性不利,且操作复杂。电熨是最早的一种方式,使用时会有一定数量的分泌物聚集在电熨头上,很难去除,而且两者都与病灶组织有直接接触,

1.4 统计学方法

在SPSS23.0 软件中,计数样本实施 χ^2 统计,计量样本取t检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 治疗前后炎症指标比较

治疗后患者机体炎症水平降钙素原、C反应蛋白、肿瘤坏死因子- α 、白介素-6 等指标低于治疗前, $P < 0.05$ 。见表 1。

1.

对灭菌、隔离、防止病毒扩散不利。对于阴道和外阴的疾病,传统上以口服或外用药物为主,外用药物不利于卫生,且其疗效缓慢,口服对局部影响较小。

随着我国目前宫颈癌的发病率越来越高,广大妇女的意识也逐渐增强,对HPV与该病的关系也有所了解。此外,随着我国宫颈癌防治工作的不断深入,HPV感染和宫颈上皮内瘤变(CIN)的发病率也在逐年上升,并且呈现出年轻化的趋势。但是,至今还没有一种特殊的治疗HPV感染的方法,所以不能从根本上阻止宫颈癌的发生^[3]。

随着我国目前宫颈癌的发病率越来越高,广大妇女的意识也逐渐增强,对HPV与该病的关系也有所了解。此外,随着我国宫颈癌防治工作的不断深入,HPV感染和宫颈上皮内瘤变(CIN)的发病率也在逐年上升,并且呈现出年轻化的趋势。但是,至今还没有一种特殊的治疗HPV感染的方法,所以不能从根本上阻止宫颈癌的发生^[3]。

派特灵的主要成分是大青叶、蛇床子、鸦胆子等,具有细胞毒性、抑制肿瘤细胞增殖、导致肿瘤坏死、脱落、鸦胆子油等物质,能对肿瘤细胞造成破坏,并能杀死HPV病原体。鸦胆子油主要是由各种生物碱类、苦味素、油酸等组成,通过对癌细胞的细胞膜、线粒体等进行选择性的破坏,从而导致癌细胞的退行性变性、坏死。大青叶中也含有靛蓝、芸苔素和苷类物质,具有广谱的抗菌和抗病毒活性。派特灵是中国科学院于 1993 年开始研发的,它最初用于尖锐湿疣,其治愈率达到 93.3%,在预防和控制低危HPV方面积累了大量的经验,同时也为今后的高风险HPV的预防奠定了坚实的基础^[4-5]。

本研究显示治疗后患者机体炎症水平降钙素原、C反应蛋白、肿瘤坏死因子- α 、白介素-6 等指标低于治疗前, $P < 0.05$ 。宫颈部位治疗结束后三个月复查脱落细胞DNA、E6E7、HPV定量检测均为阴性,外阴部位治疗结束一年后活检检测未见异常,随访两年期间未见异常。可见派特灵治疗下生殖道高危型HPV16 感染的效果确切,可有效清除病原菌,长期

效果好。

除此之外,还需要加强对患者的健康教育,积极预防复发。下生殖道高危型HPV16感染治疗后仍有复发可能,其中,妇女的生育卫生状况是一个不可忽略的因素,它对疾病复发有很大的影响。目前我们在临床上已经认识到,预防比治疗更重要。因此,妇女们自己要自强、自爱,除了注重性生活

的卫生和专一,还要做好计划生育工作,减少人流手术,以免损伤宫颈和阴道。平时要加强对下生殖道的护理,防止细菌和病毒的入侵。

综上,派特灵治疗下生殖道高危型HPV16感染的效果确切,可有效清除病原菌,长期效果好。

参考文献:

- [1] 王静馥,史志萍,于海凤,于秀娟,王琳.派特灵联合重组干扰素 α -2b栓治疗持续高危型人乳头瘤病毒感染患者的效果及对血清炎症细胞因子水平的影响[J].中国妇幼保健,2021,36(05):1012-1014.
- [2] 李亚光,张伟悦,王伟杰,魏靖文,刘恩令.派特灵治疗宫颈持续 HR-HPV 感染疗效分析[J].华北理工大学学报(医学版),2020,22(06):436-440.
- [3] 陈锐,冯凌,付艳,王黎明,谭洁,廖秦平.派特灵治疗宫颈锥切术后高危型人乳头瘤病毒感染的临床观察研究[J].中国性科学,2019,28(07):100-102.
- [4] 支雄莉,陈海霞,胡志君,张凡凡,李宁,段春梅,赵玉婵.保妇康栓联合派特灵对持续性高危型人乳头瘤病毒感染的治疗效果评价[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(54):177-178.
- [5] 朱琼,姜翔,苏素文,王爱萍,廖昆玲.派特灵干预治疗宫颈高危型 HPV 感染的效果[J].现代医学与健康研究电子杂志,2019,3(01):69-70.

通讯作者,姓名:杨志伟,男,1966.8,汉,宁夏盐池县,博士研究生,教授,研究方向:感染免疫,单位级别:厅级