

# 基于三联疗法治疗宫颈炎合并 HPV 感染的临床研究

张莉

(张家口市宣化区人民医院 妇产科 054001)

**摘要:**目的:评价三联疗法治疗宫颈炎合并 HPV 感染的临床效果。方法:纳入我院 2018 年 7 月至 2019 年 6 月收治的 76 例宫颈炎合并 HPV 感染患者作为研究对象,应用单双号法随机分为治疗组和对照组,予以治疗组康美馨 HPV 冷敷凝胶+韵之抗+舒茵特治疗,予以对照组保妇康栓治疗。两组患者的治疗周期均为 3 个月,比较两组治疗周期结束后的 HPV 转阴率、宫颈炎的治疗总有效率。结果:治疗组的 HPV 转阴率和宫颈炎的治疗总有效率分别为 92.11%和 71.05%,均高于对照组的 97.31%和 81.58%,差异均具有统计学意义,  $P < 0.05$ 。结论:康美馨 HPV 冷敷凝胶+韵之抗+舒茵特三联疗法治疗宫颈炎合并 HPV 感染的临床疗效确切。

**关键词:**康美馨 HPV 冷敷凝胶;韵之抗;舒茵特;HPV 感染;宫颈炎

宫颈炎为女性群体较常见的生殖系统炎性疾病,长期观察发现该疾病的发生与 HPV 感染存在密切关系,病情较为反复,且治疗时间较长。因此,对患者身体健康和生活质量造成严重影响。若治疗不科学或经久不愈,则会导致疾病并发性慢性宫颈炎<sup>[1]</sup>。虽然 HPV 感染可自行转阴,但需要较长的时间,一般为 6~24 个月,部分患者所需时间甚至更久,故会增加患者宫颈上皮瘤变的风险。目前临床治疗该病尚无特效措施,只能通过药物治疗的方式来控制疾病<sup>[2]</sup>。本研究应用康美馨 HPV 冷敷凝胶+韵之抗+舒茵特三联疗法治疗宫颈炎合并 HPV 感染,旨在明确能够进一步改善患者临床疗效的治疗方案。

## 1. 对象与方法

### 1.1 研究对象

研究对象为我院 2018 年 7 月至 2019 年 6 月收治的 76 例宫颈炎合并 HPV 感染患者。应用单双号发随机、平均分为治疗组和对照组。治疗组的年龄范围为 23~56 岁,平均(42.25 ± 3.81)岁,其中 33 例有生育史。对照组的年龄范围为 25~55 岁,平均(42.31 ± 3.72)岁,其中 31 例有生育史。两组患者的上述资料比较差异均无统计学意义,  $P > 0.05$ 。本研究在获取患者本人知情、同意后开展,患者家属签署研究知情同意书。

### 1.2 方法

对照组:给予本组患者保妇康栓治疗,自月经周期干净后的第 1~3 天开始接受治疗,每日睡前清洁外阴,取一枚保妇康栓置于阴道后穹窿处,治疗周期为 3 个月。

治疗组:给予本组患者康美馨 HPV 冷敷凝胶(抗病毒凝胶)+韵之抗(免疫力强化剂)+舒茵特(阴道微环境制剂)治疗。康美馨 HPV 冷敷凝胶外用,每次 1 支,韵之抗每天 1 次,每次 1 袋,50ml 温水冲服即可,饭后半到一小时后服用。舒茵特第 1 天首次使用,1 次 2 粒,第 2 天开始,1 天 1 次,1 次 1 粒,睡前使用。三种药物均用药 3 个月。

### 1.3 评估指标

比较治疗组、对照组的 HPV 转阴率及宫颈炎的治疗总有效率。

宫颈炎疗效评价标准:根据超声检查结果进行判定。基本治愈:阴道分泌物恢复正常、宫颈光滑;改善:阴道分泌物改善,病变面积缩小 30%~70%;无效:阴道分泌无改善或加重,病变面积无缩小或增大。

### 1.4 统计学方法

研究数据的统计分析应用统计学软件 SPSS 24.0,计量资料、计数资料的组间差异分别进行 LSD-t 检验和  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  时判定差异存在统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 HPV 转阴率组间比较

治疗组患者的 HPV 转阴率明显高于对照组患者,  $P < 0.05$ ,具体数据见表 1。

### 2.2 宫颈炎治疗总有效率比较

治疗组的宫颈炎治疗总有效率高于对照组,  $P < 0.05$ ,具体数据见表 2。

表 1 治疗组、对照组的 HPV 转阴率组间对比 n (%)

组别	n	HPV 转阴率
治疗组	38	35 (92.11)
对照组	38	27 (71.05)
$\chi^2$	-	4.232
P	-	0.025

表 2 治疗组、对照组的宫颈炎治疗总有效率组间对比 n (%)

组别	n	基本治愈	改善	无效	总有效率
治疗组	38	21	16	1	37 (97.37)
对照组	38	17	14	7	31 (81.58)
$\chi^2$	-	-	-	-	4.112
P	-	-	-	-	0.027

## 3. 讨论

本研究评价新药康美馨 HPV 冷敷凝胶+韵之抗+舒茵特三联疗法治疗宫颈炎合并 HPV 感染的临床疗效。由本文结果部分数据可知,治疗组的 HPV 转阴率及宫颈炎治疗总有效率均明显高于对照组。由此得出,本研究所用试验治疗方案治疗宫颈炎合并 HPV 感染的疗效较可靠。

康美馨抑菌凝胶的主要成分进入生殖道后,迅速融化,覆盖于阴道和宫颈表面,能够形成物理、化学和生物三重屏障。通过物理屏蔽作用阻止致病菌进入生殖道,通过化学杀灭作用对生殖道内部的致病菌进行包围杀灭,消除炎症,通过修复作用,恢复阴道粘膜健康水平。该药物的主要配方元素为  $\beta$ -乳球蛋白,该蛋白是将食用牛奶中分离纯化的蛋白质,利用高新生物技术掩盖掉表面的正电荷,使其表面的负电荷数目增加,利用正负电荷非特异性相互作用的原理,直接杀灭 HPV 病毒,打破 HPV 的持续性感染,从而阻断 HPV 感染,预防宫颈癌<sup>[3]</sup>。韵之抗的主要配方元素为酵母  $\beta$ -葡聚糖,具有免疫抗病毒功效,具体原理为:病毒侵入人体后经过吞噬细胞的处理和传递,刺激 T 细胞, T 细胞经过增殖分化后形成的效应 T 细胞,可以与靶细胞密切接触,使靶细胞裂解死亡, B 细胞在抗原刺激和 T 细胞产生的淋巴因子的作用下,增殖、分化形成效应 B 细胞并产生抗体,对病毒进行攻击<sup>[4]</sup>。舒茵特可以代替部分抗生素,不仅可以起到杀菌、抑菌的效果,更重要的是可以保持阴道微生态平衡。

综上所述,康美馨 HPV 冷敷凝胶+韵之抗+舒茵特三联疗法为治疗宫颈炎合并 HPV 感染的有效方案,具有临床推广应用价值。

### 参考文献:

- [1]陈秀娟,姜明霞.宫颈炎合并 HPV 感染应用保妇康栓治疗的临床分析[J].智慧健康,2020,6(9):192-193.
- [2]黄绍菊,王为民,冯良平.健脾化湿解毒方联合奥平栓治疗宫颈高危型 HPV 感染合并宫颈炎患者的临床疗效[J].国际医药卫生导报,2020,26(6):840-844.
- [3]武春梅,张爱英.保妇康栓联合重组人干扰素  $\alpha$ -2b 治疗慢性宫颈炎合并高危型 HPV 感染临床研究[J].湖北中医药大学学报,2019,21(6):69-71.
- [4]张建礼.氯喹那多-普罗雌烯阴道片联合锌硒宝对慢性宫颈炎合并 HPV 感染患者的疗效[J].检验医学与临床,2020,17(7):962-965.