

干扰素联合阿奇霉素治疗宫颈炎的临床效果探讨

彭海燕

(恩施市中心医院耿家坪院区 湖北恩施 445000)

摘要:目的 探讨干扰素联合阿奇霉素治疗宫颈炎的临床效果。方法 选取 2019 年 2 月-2020 年 2 月我院收治的宫颈炎患者 90 例,随机分为两组,每组 45 例,对照组应用干扰素治疗,研究组在对照组基础上加用阿奇霉素治疗。结果 研究组有效率明显高于对照组且研究组的复发率明显低于对照组 ($P < 0.05$);研究组转阴率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 干扰素联合阿奇霉素治疗宫颈炎疗效显著,可以降低其复发率,使宫颈炎得到明显改善,可以在临床治疗中进一步推广。

关键词:干扰素;阿奇霉素;宫颈炎

如今,女性宫颈炎的发病率持续上升,因为体内产生了耐药菌株,所以在临床治疗中,治疗宫颈炎成为了比较大的医学难题^[1]。体内衣原体及支原体受到细菌感染从而诱发宫颈炎,患者主要会出现白带增多、宫颈出血、阴道壁潮红、肥大或糜烂、异味及外阴瘙痒等不适症状,严重者甚至会导致盆腔炎和不孕不育,对患者的生理和心理造成严重不良影响,使其生活质量降低^[2]。现在,已经引起医学界对宫颈炎的高度重视^[3]。本文所做的研究是应用于干扰素联合阿奇霉素来治疗宫颈炎,并取得了可以肯定的治疗效果,有如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年2月-2020年2月我院收治的宫颈炎患者90例,随机分为两组,每组45例,对照组中,年龄为20—45岁,平均年龄(29.5 ± 8.7)岁;研究组中,年龄为21—48岁,平均年龄(31.1 ± 7.4)岁。患者均知情同意本研究,且一般资料具有可比性 ($P > 0.05$),同时经过医院伦理委员会批准。

1.2 方法

1.2.1 对照组应用干扰素栓治疗,方法是临睡前清洁外阴,然后将干扰素栓放在阴道内,使其接触到宫颈口,两天一次,一次用一枚。

1.2.2 研究组在对照组基础上加用阿奇霉素分散片治疗,方法是

口服阿奇霉素分散片,一天两次,一次300mg。

1.2.3 两组需治疗14天,在治疗期间,患者需要加强健康指导,同时禁止性生活,不能坐浴,在治疗结束后到医院进行复诊。

1.3 观察指标

1.3.1 治疗后,取患者宫颈管内的分泌物进行聚合酶链反应 PCR 检测,记录并观察两组患者的病症及体征变化,同时对患者的病原菌转阴率和疾病复发情况进行比较。

1.3.2 判定标准:患者病症和体征完全消失,宫颈分泌物检查显示正常是痊愈;宫颈分泌物检查显示没有正常是显效;病症和体征有所改善,而且宫颈分泌物检查显示没有正常是有效;病症和体征没有改善甚至严重是无效。

1.4 统计学方法

用 SPSS22.0 做分析,所有数据当中,(%)类计数数据,行 χ^2 检验检测; ($\bar{x} \pm s$) 类计量数据,行 T 检验检测; $P < 0.05$ 时,提示差异显著。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效及复发情况比较

研究组有效率明显高于对照组且研究组的复发率明显低于对照组 ($P < 0.05$),具体见表 1。

表 1 两组患者临床疗效及复发情况比较 (例, %)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率	复发
对照组	45	8 (17.7)	18 (40.0)	4 (8.3)	15 (33.3)	66.7%	11 (22.9)
研究组	45	35 (77.7)	5 (11.1)	2 (4.4)	3 (6.6)	93.4%	2 (4.4)
χ^2	/	4.265	4.328	6.158	5.459	5.127	6.241
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者治疗后 P C R 检测结果比较

研究组转阴率明显高于对照组 ($P < 0.05$),具体见表 2。

表 2 两组患者治疗后 P C R 检测结果比较 (例, %)

组别	例数	支原体阳性		衣原体阳性		混合阳性		转阴 (例, %)
		例数	转阴数	例数	转阴数	例数	转阴数	
对照组	45	18	9	20	10	7	4	23 (51.1)
研究组	45	20	18	17	16	8	5	39 (86.7)
χ^2	/	4.951	5.846	5.851	4.952	6.587	6.951	5.962
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

宫颈炎对女性生殖系统具有较大的危害,容易导致子宫颈等部位,突发病变,患者下腹部主要会出现异常分泌物造成的不适症状,同时会有尿急、尿痛等。由于宫颈是一个哑巴器官,部分患者对感染初期没有感觉不重视,从而致使其之后的治疗难度变大,为其带来极大困扰,对患者的生理和心理造成严重不良影响同时会影响其日常生活。如今,研究专家可以从女性体内分离出16种支原体,甚至更多,它们对女性形成了有条件的致病性和女性生殖道感染^[4]。因为宫颈炎患者需要长期用药物治疗,这就使得其自身的病原体对药物产生了耐药性,为医学临床治疗增加了巨大的难度。干扰素属于较为普及的抗病毒药物的一种,能够在一定程度上控制支原体病原菌,是现在医学临床治疗宫颈炎的一种非常重要的药物。干扰素联合阿奇霉素治疗宫颈炎,双管齐下,阿奇霉素分散片在对宫颈炎患者自身的病原菌起到有效的控制作用的同时,还可以利用干扰素栓放置阴道,充分发挥其在体内的药效,能够直接的接触病变部位,从而可以更好的抵御细菌病毒的入侵与消除,对致病菌造成毁灭性

的消除,来提高自身抗体。本文通过研究可以看出,研究组有效率明显高于对照组且研究组的复发率明显低于对照组,研究组转阴率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述,干扰素联合阿奇霉素治疗宫颈炎疗效显著,可以降低其复发率,使宫颈炎得到明显改善,可以在临床治疗中进一步推广。

参考文献:

- [1]刘佩佩,杨冬梅,夏琼,等.转铁蛋白受体 1 与早期生长反应因子 4 在宫颈癌组织中的表达及其临床意义[J].现代免疫学,2019,21(4):302-306.
- [2]程雨欣,苏晓红,李赛.生殖支原体与女性泌尿生殖道疾病研究进展[J].中国艾滋病性病,2018,25(11):1178-1181.
- [3]秦蓓,刘全忠.阿奇霉素与多西环素治疗生殖道沙眼衣原体感染疗效的 Meta 分析[J].中华皮肤科杂志,2018,51(9):691.
- [4]尚莹,杨成胜,崔怀亮,等.甲强龙联合阿奇霉素治疗肺炎支原体感染致过敏性紫癜的效果[J].中华医院感染学杂志,2019,29(14):2224-2227.