

保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染的临床疗效观察

刘艳颖

(大厂回族自治县夏垫中心卫生院 河北 廊坊 065301)

摘要：目的 探究利用保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染的临床疗效。方法 选取 2018 年 3 月至 2019 年 7 月期间在我院就诊的 80 例宫颈炎合并 HPV 感染的病患，随机将其分为观察组和对照组，每组 40 例病患。其中观察组病患采用保妇康栓进行治疗，对照组采用干扰素进行治疗，对比两组患者治疗后宫宫颈炎合并 HPV 感染的改善率。另外，在患者出院之后还需要定期对病患进行电话随访，记录患者的复发率^[1]。结果 对照组患者宫颈炎治疗恢复情况的总有效率为 75%，观察组患者宫颈炎治疗恢复情况的总有效率为 92.5%，对比效果显著 ($P < 0.05$)。结论 在治疗宫颈炎合并 HPV 感染的临床疗效中采用保妇康栓的治疗效果要明显优于干扰素的治疗效果，因此可在临床治疗中大力推广保妇康栓，减少病情的复发。

关键词：宫颈炎；HPV 感染；临床疗效观察；保妇康栓

宫颈炎是女性妇科的常见疾病，宫颈炎分为急性宫颈炎和慢性宫颈炎，其中以慢性宫颈炎居多。这种疾病多发生于生育年龄的女性、分娩等，老年人有时也有发病。宫颈炎主要表现为白带增多、呈脓性分泌物或者有异常出血、腹憋、心绞痛以及下腹痛等症状，给患者的生活及其工作造成了不便，医生可以通过妇科检查、白带常规检查、阴道 B 超检查、宫颈防癌筛查等检查进一步确诊，为后续的诊断提供依据。患者在确诊宫颈炎后要及时接受治疗，据临床研究表明宫颈炎患者不及时就医会出现癌变的风险，其中 HPV 感染会进一步增加宫颈癌的风险，为了让患者尽早摆脱疾病的困扰临床医生通常将宫颈炎合并 HPV 感染治疗，保妇康栓和干扰素均是临床常用药物，本文旨在探究保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染的临床疗效，资料如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 3 月至 2019 年 7 月期间在我院就诊的 80 例宫颈炎合并 HPV 感染的病患，随机将其分为观察组和对照组，每组 40 例病患。其中观察组病患采用保妇康栓进行治疗，对照组采用干扰素进行治疗。对照组 40 例患者的年龄都在 35~45 之间；平均病程都是 2~3 年；其中宫颈糜烂 I 20 例，宫颈糜烂 II 12 例，宫颈糜烂 III 8 例。观察组 40 例患者的年龄也在 35~45 之间；平均病程 2~3 年；宫颈糜烂 I 19 例，宫颈糜烂 II 14 例，宫颈糜烂 III 7 例。两组患者均伴有尿急、尿频、脓性白带、异常出血，小腹坠痛等症状，两组患者基本资

料差异无统计学意义 ($P < 0.05$)，有可比性。纳入标准：经妇科检测符合宫颈炎诊断标准；HPV 抗体检测确诊合并 HPV 感染；已婚且有性生活史的女性。排除标准：排除确诊宫颈癌的患者；精神疾病的患者；药物过敏；妊娠期

1.2 研究方法

两组患者均在月经结束后的 2~3 天进行治疗，观察组采用保妇康栓治疗，每晚在睡前用适当温水清洗阴道附近，将一枚保妇康栓放置于阴道深处，静卧一小时，每天一次，每次一枚，两周为一个疗程，共用六个疗程。对照组采用干扰素栓治疗，每日睡前先用温水清洗阴道附近，然后将一枚干扰素栓放置于阴道深处，静卧一小时，隔日一次，6~10 天为一个疗程，连续使用六个疗程。

1.3 疗效评价标准

宫颈炎合并 HPV 感染痊愈：阴道检查显示宫颈光滑，无炎性细胞出现，脓性分泌物、异常出血、下腹坠痛等症状消失。

宫颈炎合并 HPV 感染显效：宫颈糜烂面愈合，炎性细胞减少，临床症状有明显缓解，但是还是存在轻微症状。

宫颈炎合并 HPV 感染无效：患者在治疗过程中症状均没有减轻，甚至出现恶化倾向。

1.4 统计学方法表示，用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组宫颈炎患者治疗效果

经研究发现观察组患者共 40 例，治疗的总有效率为 92.5%，其中痊愈 16 例、显效 11 例，有效 10 例、无效 3 例；对照组患者共 40 例总有效率 75%，其中痊愈 12 例、显效 9 例、有效 9 例、无效 10 例，差异有统计学意义 ($\chi^2=5.187$, $P=0.024$)。

2.2 两组患者不良反应发生率对比

在治疗期间，观察组仅 1 例病患出现阴道不适的症状，不良发生率为 2.5%，对照组出现 2 例发热，2 例异常出血，1 例阴道不适，不良发生率为 12.5%，组间数据对比有统计学意义 ($\chi^2=5.015$, $P=0.026$)

2.3 两组患者出院后的复发情况

对照组出现复发情况的病患为 7 例，复发率为 17.5%。观察组患者有 1 例复发，复发率为 2.5%，对照组的复发情况要明显高于观察组。

3 讨论

宫颈炎作为妇女常见疾病之一，给女性的身心健康带来了极大的威胁，其中产妇为宫颈

炎的高发群体，在临床中的症状主要表现为白带异常、子宫颈肥大、大腹坠痛、脓状分泌物等，相关人员在临床研究发现宫颈炎与 HPV 有一定的联系性，其中 HPV 被称为人乳头状瘤病毒，主要感染人体特异部位皮肤、黏膜的复层鳞状上皮^[2]。不同基因型的 HPV 所致的疾病有所不同，如果再患宫颈炎的过程中没有及时对宫颈炎进行治疗，那么很有可能诱发宫颈癌的风险，另外 HPV 感染还会引发多种并发症，例如尿毒症、肠梗阻、直肠阴道瘘等。医生在临床医治中常常将宫颈炎与 HPV 感染合并进行治疗，大部分医生在诊疗过程中，常推荐患者使用重组人干扰素进行医治，使用该干扰素是通过诱导靶细胞内 2-5 (A) 合成酶、蛋白激酶 PKR、MX 蛋白等抗病毒，阻断病毒蛋白质合成，抑制病毒核酸复制与转录，在治疗过程中，干扰素不仅能够调节免疫系统，同时还能够对机体机能进行监护。但是在使用重组人干扰素过程中医生发现使用该药还会对部分患者带来一定的副作用，患者在初次使用过程中可能会出现腰部酸痛，一次性低热，阴道不适等症状从而降低患者的治疗积极性。而保妇康栓作为制剂用剂有止痛，消炎等功效，对于宫颈炎中出现的阴道问题有一定的消炎止痛作用。另外，保妇康栓主要是由中药制成，可以有效减少药物不良反应对病患身体带来的损伤，其中保妇康栓中的部分药物还可对机体 HPV 基因片段起到一定的抑制作用，从而起到更好的除菌作用，并且保妇康栓还能够提升阴道内白细胞的吞噬能力，增加疾病的抵抗力，相对于干扰素栓而言保妇康栓治疗效果更明显。

综上所述，采用保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染治疗效果更好，并能够有效降低症状的复发，值得在临床上推广应用。

参考文献

[1]王红霞.观察保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染的效果[J].医学食疗与健康,2021,19(12):27-28.

[2]朱丽芳,张志华,朱萍.保妇康栓联合重组人干扰素 α -2b 治疗慢性宫颈炎伴 HPV 感染的临床疗效观察[J].临床医药实践,2020,29(11):827-830.