

二黄散联合干扰素在宫颈糜烂治疗中的价值分析

贺晓菊¹ 巫子涵² 王艳红¹ 李文玲³ 刘友章⁴

(1 东莞仁康医院妇产科,东莞,523000; 2 东莞仁康医院中医科,东莞,523000;

3 广州军区总医院妇产科,广州,510010; 4 广州中医药大学内科,广州,510405)

摘要 目的:分析二黄散联合干扰素在宫颈糜烂治疗中的临床价值。方法:选取2009年3月至2012年11月在我院进行治疗的宫颈糜烂患者92例,分为2组,对观察组的临床症状治疗前后改善情况以及不良反应、6个月复发率进行观察。结果:观察组的治疗有效率为91.30%,显著高于对照组的80.43% ($P < 0.05$);治疗之后患者出现阴道脓性分泌物、白带异常增多、接触性出血和腰骶部疼痛的情况要显著低于治疗之前的患者 ($P < 0.05$);2组均无明显并发症,在治疗后6个月,观察组有2例患者复发,复发率为4.35% (2/46);对照组13.04% (6/46),2组患者复发率差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论:二黄散联合重组人干扰素 α -2b栓可以有效地治疗宫颈糜烂。

关键词 宫颈糜烂;二黄散;干扰素

The Analysis of Clinical Value of Erhuang Powder Combined with Interferon in the Treatment of Cervical Erosion

He Xiaoju¹, Wu Zihan², Wang Yanhong¹, Li Wenling³, Liu Youzhang⁴

(1 Department of Gynaecology and Obstetrics, Dongguan Renkang Hospital, Dongguan 523000, China; 2 Department of Traditional Chinese Medicine, Dongguan Renkang Hospital, Dongguan 523000, China; 3 Obstetrics and Gynecology of General Hospital of Guangzhou Military Region, Guangzhou 510010, China; 4 Department of Internal Medicine, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, China)

Abstract Objective: To analyze the clinical value of Erhuang powder combined with interferon in the treatment of cervical erosion. **Methods:** Ninety two cervical erosion patients treated in our hospital from March 2009 to November 2012 were selected for this study. The patients were divided into two groups and given different ways of treatment, then the curative rate of the two groups, the improvement of the clinical symptoms before the treatment and after the treatment and complications, the recurrence rate 6 months after the treatment were observed. **Results:** The curative rate in observation group was 91.30%, which was higher than that of the control group ($P < 0.05$); The degrees of purulent vaginal discharge, leukorrhagia, contact bleeding and pain of lumbosacral after the treatment in observation group were obviously lighter than those of the control group ($P < 0.05$). Severe complication occurred in neither group. Six months after treatment, there was 2 patients who underwent relapse, and the recurrence rate was 4.35%, which was lower than that of the control group (13.04%) ($P < 0.05$). **Conclusion:** Erhuang Powder combined with interferon can treat cervical erosion effectively.

Key Words Cervical Erosion; Erhuang Powder; Interferon

中图分类号:R271.9 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2015.01.013

宫颈糜烂是临床上常见的妇科疾病,属于慢性宫颈炎中最为常见的一种临床表现类型,多发于育龄期妇女。据相关报道显示,在所有处于有性生活期的女性当中,发生宫颈糜烂的人数占总人数的60%以上^[1]。近年来,随着生活习惯以及观念的改变,宫颈糜烂的发病率呈现逐年上升的趋势^[2]。目前针对宫颈糜烂的治疗主要包括两种,物理治疗以及药物治疗,均属宫颈糜烂的局部治疗措施,药物治疗仍然是宫颈糜烂的重要治疗手段。我们观察了二黄散联合干扰素在宫颈糜烂治疗中的临床价值,报道如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

本文所选取的临床研究资料为

2009年3月至2012年11月在我院进行治疗的宫颈糜烂患者92例,平均年龄为(33.28±5.63)岁(21~50岁),入组的92例患者均在阴道镜检查以及细胞学检查手段确诊为宫颈糜烂,并且经宫颈细胞学检查排除了宫颈癌的可能。根据宫颈糜烂的轻重程度分度标准^[3],其中轻度宫颈糜烂患者43例,中度宫颈糜烂患者32例,重度宫颈糜烂患者17例。排除存在严重肝、肾功能不全,其他系统恶性肿瘤,严重血液系统疾病,感染性休克,自身免疫性疾病和临床资料不全的患者。根据患者选择治疗方案的不同,将患者分为观察组(46例)和对照组(46例),经过相关统计学分析,观察组和对照组患者在年龄、宫颈糜烂严重程度方面差异无统计学意义 ($P > 0.05$),2

组患者具有可比性。

1.2 方法 观察组:46例患者采用二黄散联合干扰素治疗。二黄散^[4]组成:黄连5g,白矾1g,胡粉0.5g,雄黄0.25g,冰片0.05g,1次/2d,服用7次作为1个疗程,共服用4个疗程。重组人干扰素栓由安徽安科生物工程生产(生产批号:20090125),每次1粒(10万IU),每两天置于患者的阴道深部,以14d为1个疗程,共使用4个疗程。对照组:该组的46例患者采用的是阴道泡腾片(泰州中天制药有限公司,生产批号:20081214)治疗,1次/d,每次0.1g)。

1.3 观察指标 对观察组和对照组治疗后的临床治疗有效率,观察组的临床症状治疗前后改善情况以及不良反应、6个月复发率进行观察。

疗效判断标准:治愈:患者的在阴道镜检查下宫颈糜烂面完全愈合,患者的宫颈光滑,并且在治疗后的3个月随访当中没有临床症状;显效:在阴道镜检查下患者的宫颈糜烂的面积减少大于50%,无临床症状;有效:在阴道镜检查下患者的宫颈糜烂的面积减少小于50%,临床症状有所改善;无效:在阴道镜检查下患者的宫颈糜烂的面积无明显变化,临床症状无好转;治疗有效率=(治愈+显效+有效)/总人数。

1.4 统计学方法 本文所采用的统计学分析软件为SPSS 13.0,数据以“均数±标准差”(x̄±s)表示,计数资料的组间比较采用的是χ²检验,以P<0.05为有统计学意义。

2 结果

2.1 观察组和对照组患者治疗后的临床治疗有效率的比较结果 在本组研究中,我们发现观察组的治疗有效率为91.30%,显著高于对照组的80.43%(P<0.05)。(见表1)。

表1 观察组和对照组治疗后的临床治疗有效率

组别	例数	疗效				有效率(%)
		治愈	显效	有效	无效	
观察组	46	16	15	11	4	91.30*
对照组	46	13	14	10	9	80.43
χ ²					5.487	
P						0.022

注:与对照组比较,*P<0.05。

2.2 观察组治疗前后临床症状的改善情况 在本组研究中,我们发现治疗之后患者出现阴道脓性分泌物、白带异常增多、接触性出血和腰骶部疼痛的情况均显著低于治疗之前的患者(P<0.05)。(见表2)。

2.3 观察组和对照组不良反应以及6个月复发率

的比较结果 在本组研究中,我们发现2组患者在用药后无严重不良反应出现,观察组中仅有1例患者出现腹胀,在治疗后的第2d即消失。在治疗后6个月,观察组有2例患者复发,复发率为4.35%(2/46);对照组13.04%(6/46),2组患者复发率之间差异有统计学意义(χ²=4.873,P=0.029)。(见表3)。

表2 观察组治疗前后临床症状的改善情况(%)

时间	例数	阴道脓性分泌物	白带异常增多	接触性出血	腰骶部疼痛
治疗之前	46	13.04(6/46)	54.35(25/46)	28.26(13/46)	10.87(5/46)
治疗之后	46	2.17(1/46)*	6.52(3/46)*	4.35(2/46)	2.17(1/46)*
χ ²		4.985	6.152	5.963	3.951
P		0.027	0.015	0.019	0.035

注:与治疗之前比较,*P<0.05。

表3 观察组和对照组不良反应以及6个月复发率

组别	例数	并发症发生率(%)	复发率(%)
观察组	46	2.17(1/46)*	4.35(2/46)*
对照组	46	0(0/46)	13.04(6/46)

注:与对照组比较,*P<0.05。

3 讨论

宫颈糜烂的主要高发人群是已婚妇女,症状轻者可无明显临床症状,症状较重者可出现多种临床症状,严重影响生活质量。该疾病的发生与多种因素相关,其中分娩、手术操作损伤、流产、不卫生的性行为以及生活行为均可导致外界的病原体侵入到机体的宫颈^[5]。宫颈糜烂是宫颈癌的高危因素^[6],目前主要以局部治疗为主,物理治疗在临床较为常用,但是该种治疗手段极容易造成患者不规则的阴道流血、阴道分泌物的异常增多,而且在远期容易形成宫颈管狭窄等情况,不利于年轻患者的日后生育^[7]。药物治疗在宫颈糜烂的治疗中较为重要。

宫颈糜烂的发生与临床多种病原体的感染相关,其中主要包括人乳头状瘤病毒、II型单纯疱疹病毒以及巨细胞病毒等^[8],而目前多项研究已经证实,人乳头状瘤病毒与宫颈癌的发病呈现密切相关性,而重组人干扰素是一种目前较为有效的抗病毒感染手段,重组人干扰素可以经由人体的阴道黏膜吸收,避免全身作用,引起严重的不良反应,该干扰素可以加强集体巨噬细胞的吞噬能力以及淋巴细胞的杀毒作用,从而起到抗病毒以及抑制机体细胞异常增殖的作用,该作用可以起到缓解局部组织水肿以及充血的目的,从而加快创面的愈合。徐小卫^[9]在研究中发现将重组人干扰素α-2b栓配合高频电波刀手术治疗可以提高临床治疗效果,减少创面的愈合时间,并且有效地减少术后并发症的发生。程红霞在

研究中发现重组人干扰素 α -2b 在针对人乳头状病毒引起的宫颈糜烂方面具有较好的疗效,可以刺激周围的组织产生抗病毒蛋白,促进创面的愈合。在本组研究中,我们发现重组人干扰素 α -2b 栓能够在一定程度上改善宫颈糜烂的治疗效果,但是复发率仍然较高,这可能与重组人干扰素对于中度以及重度的宫颈糜烂疗效不佳有关^[10]。

因此我们设想联合用药是否可以增强干扰素的疗效。宫颈糜烂在中医的角度主要为带下病的范畴,属感染湿热之邪。二黄散可以通过对体内的免疫系统进行调节来发挥抗病毒的作用。在本组研究中,我们发现二黄散联合重组人干扰素 α -2b 栓比单纯使用重组人干扰素 α -2b 栓可更为显著地提高临床疗效,并且在临床症状改善方面效果也较佳,复发率较低,同时不良反应较单纯使用重组人干扰素 α -2b 栓并无明显增加。二黄散中,雄黄在清热解毒、抑制水肿以及疼痛方面具有较好疗效,同时对病毒具有一定的杀伤和抑制效果,且可增强人体免疫力。黄连在清热解毒方面也有较为成熟的应用,而且研究显示,黄连可以有效地抑制微生物的蛋白合成,在杀灭细菌中具有较好效果^[11],冰片可以起到止血,祛腐生肌的作用,而白矾具有清热燥湿的作用,这些都可以促进宫颈糜烂的愈合。徐又先等^[12]在研究中发现,二黄散可以有效地对人乳头状病毒感染的宫颈上皮内瘤变,并认为该作用与免疫作用调节有关。但是在应用二黄散联合重组人干扰素 α -2b 栓时要注意对宫颈内的脓性分泌物进行清除,避免脓性分泌物阻止药物的吸收。药物的安全性以及对于患者预后的影响是衡量用药方案中十分重要的指标,在本组研究中,我们发现使用了二黄散联合干扰素的患者其不良反应与单纯使用干扰素的患者相比,二黄散联合干扰素的不良反应并没有增加,这说明在干扰素的基础上联合使用二黄散并不会增加药物使用的风险,但是该项针对不良反应的研究受限于临床样本的数量,对不良反应的观察仍较不完善,需要进一步大样本的临床研究。在本组研究中,我们发现二黄散联合干扰素较单纯使用干扰素能够大幅降低患者的 6 个月复发率,这说明二黄散联合干扰素较单纯使用干扰素能够显著提升患者的预后,这可能与服用二黄散能够在干扰素抑制病毒增殖的

基础上对患者的免疫系统功能进行调节,抑制炎症递质以及相关致病细胞因子的作用,从而达到改善宫颈糜烂局部微环境的目的,在有效地控制宫颈糜烂的同时,还能够进一步地降低患者的复发率,提示临床医师在对宫颈糜烂的治疗当中,可以将二黄散联合干扰素作为宫颈糜烂的一线治疗药物,可以有效地控制宫颈糜烂的发展,同时药物不良反应较低,对于宫颈糜烂患者的预后改善也有所帮助。

综上所述及研究结果表明,二黄散联合重组人干扰素 α -2b 栓对宫颈糜烂的治疗能起到较好疗效,可以在临床上用于宫颈糜烂的治疗和改善预后。

参考文献

- [1] 郑小琪,李小花,朱来芳. 聚甲酚磺醛溶液治疗宫颈糜烂 170 例临床观察[J]. 中华妇幼临床医学杂志:电子版,2012,8(5):646-648.
- [2] 周锦来,沈彩糯,陈洁洁. 人乳头状瘤病毒宫颈糜烂感染保妇康栓治疗的疗效观察[J]. 中华医院感染杂志,2014,24(8):2037-2041.
- [3] 杨志平,吴昕. LEEP 联合干扰素栓及保妇康栓治疗宫颈糜烂[J]. 中国实验方剂学杂志,2011,17(10):239-241.
- [4] 袁林,徐又先,陈静,等. 中药二黄散对伴有 HPV 感染的 CINI 患者宫颈局部微环境的影响[J]. 中药药理与临床,2013,29(3):187-189.
- [5] 张立冬,裴静,张慧敏,等. 高危型 HPV 阳性患者宫颈支原体和衣原体感染与宫颈组织学改变的关系[J]. 中华实验和临床病毒学杂志,2010,24(5):346-348.
- [6] 唐梅,黄健. 3476 名已婚妇女宫颈检查和宫颈刮片结果分析[J]. 重庆医学,2010,39(6):707-708.
- [7] 张肖青,徐惠群. 不同 LEEP 术式治疗宫颈上皮内瘤样病变和宫颈糜烂的疗效观察[J]. 上海交通大学学报:医学版,2012,32(12):1628-1635.
- [8] 侯萌,安瑞芳,吴静,等. 宫颈炎康栓治疗宫颈高危型人乳头瘤病毒感染疗效观察[J]. 中国实用妇科与产科杂志,2013,29(7):579-583.
- [9] 徐小卫. LEEP 联合重组人干扰素 α -2b 栓治疗宫颈糜烂临床疗效观察[J]. 中国妇幼保健杂志,2013,28(14):2311-2313.
- [10] 余淑芳. 重组人干扰素 α -2b 凝胶配合激光治疗宫颈糜烂 60 例[J]. 实用医学杂志,2009,25(5):777-778.
- [11] 王素霞,阎凌,刘瑞荣. 黄连素配合十灰散治疗宫颈糜烂 200 例[J]. 陕西中医,2010,31(3):265-266.
- [12] 徐又先,袁林,陈静,等. 中药二黄散治疗伴有持续性 HPV 感染的宫颈上皮内瘤变[J]. 辽宁中医杂志,2013,40(9):1826-1827.

(2014-06-25 收稿 责任编辑:曹柏)