

抗妇炎胶囊联合重组人干扰素 $\alpha 2a$ 治疗慢性宫颈炎的临床观察

刘芳¹, 胡令军²

1. 武汉商职医院, 湖北 武汉 430021

2. 解放军第457医院, 湖北 武汉 430012

摘要: **目的** 观察抗妇炎胶囊联合重组人干扰素 $\alpha 2a$ 治疗慢性宫颈炎的临床疗效。**方法** 选取2015年7月—2016年6月在武汉商职医院就诊的106例患者为研究对象, 随机分为对照组和治疗组, 每组各53例。对照组患者睡前阴道深部放置重组人干扰素 $\alpha 2a$ 栓, 1粒/次, 隔日1次; 治疗组在对照组的基础上口服抗妇炎胶囊, 3粒/次, 3次/d。两组均连续治疗30 d。治疗后, 观察两组患者临床疗效, 同时比较治疗前后两组患者宫颈修复时间、临床症状缓解时间以及不良反应情况。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为69.81%、88.68%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组患者宫颈修复和临床症状缓解时间均显著短于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组均无明显不良反应发生。**结论** 抗妇炎胶囊联合重组人干扰素 $\alpha 2a$ 临床疗效确切, 组织修复快, 不良反应较轻, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 抗妇炎胶囊; 重组人干扰素 $\alpha 2a$ 栓; 慢性宫颈炎; 宫颈修复时间; 临床症状缓解时间

中图分类号: R984 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2017)06-1078-03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.06.027

Clinical observation of Kangfuyan Capsules combined with recombinant human interferon $\alpha 2a$ in treatment of chronic cervicitis

LIU Fang¹, HU Ling-jun²

1. Wuhan Commercial Workers Hospital, Wuhan 430021, China

2. The 457th Hospital of PLA, Wuhan 430021, China

Abstract: Objective To observe the clinical curative effect of Kangfuyan Capsules combined with recombinant human interferon $\alpha 2a$ in treatment of chronic cervicitis. **Methods** Patients (106 cases) with chronic cervicitis in Wuhan Commercial Workers Hospital from July 2015 to June 2016 were randomly divided into control group and treatment group, and each group had 53 cases. Patients in the control group were given Recombinant Human Interferon $\alpha 2a$ Vaginal Suppositories at bedtime, 1 suppository/time, once every other day. Patients in the treatment group were *po* administered with Kangfuyan Capsules on the basis of the control group, 3 grains/time, three times daily. Patients in two groups were treated for three months. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and cervical repair time, remission time of clinical symptoms, and adverse reactions in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 69.81% and 88.68%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, cervical repair time and remission time of clinical symptoms in the treatment group were shorter than those in the control group, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). There were no adverse reactions in two groups. **Conclusion** Kangfuyan Capsules combined with recombinant human interferon $\alpha 2a$ has clinical curative effect in treatment of chronic cervicitis with rapid tissue repair and less adverse reactions, which has a certain clinical application value.

Key words: Kangfuyan Capsules; Recombinant Human Interferon $\alpha 2a$ Vaginal Suppositories; chronic cervicitis; cervical repair time; remission time of clinical symptoms

慢性宫颈炎是一种临床妇科常见病多发病之一, 发病率在妇科各类疾病之中居高不下^[1]。本病多由病菌入侵、继发感染、损伤等引起, 主要临床表现为下腹坠痛或腰骶痛、阴道排液异味、排尿痛、

收稿日期: 2016-12-23

作者简介: 刘芳 (1980—), 女, 主治医师。Tel: 15327238869 E-mail: liufang1532@sohu.com

接触性出血、不孕等,若未及时有效治疗将会导致患者病情出现进一步恶化,甚至并发宫颈癌,严重威胁患者的生命以及生活质量^[2]。重组人干扰素是一类蛋白多肽,具有抗病毒和调节机体免疫功能的作用^[3]。抗妇炎胶囊具有活血行气、止痛调经、清热解毒的功效,发挥抗炎、镇痛、止血等作用,对多种致病微生物均有抑制和杀灭作用^[4]。本研究采用抗妇炎胶囊联合重组人干扰素 $\alpha 2a$ 治疗慢性宫颈炎,疗效满意,不良反应较少。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

选取 2015 年 7 月—2016 年 6 月在武汉商职医院就诊的 106 例患者为研究对象,其中年龄 24~57 岁,平均年龄 (31.24 ± 7.36) 岁,病程 1~7 年,平均病程 (2.5 ± 1.2) 年。

1.2 纳入标准

(1) 全部病例均符合《妇产科学(第 8 版)》的诊断标准^[5];(2) 所有患者均有白带增多、下腹或腰骶部疼痛、尿频、月经不调等临床表现;(3) 所有患者均经妇科检查与宫颈液基细胞学检查(TCT)、宫颈活检等确诊;(4) 所有患者自愿参加研究,并签署知情同意书。

1.3 排除标准

(1) 肝肾功能不健全患者;(2) 药物过敏患者;(3) 宫颈癌、细菌性阴道病患者;(4) 不愿参加研究或临床资料不全者。

1.4 药物

抗妇炎胶囊由贵州远程制药有限责任公司生产,规格 0.35 g/粒,产品批号 150208;重组人干扰素 $\alpha 2a$ 栓由长春生物制品研究所有限责任公司生产,规格 50 万 U/粒,产品批号 20150363。

1.5 分组及治疗方法

将 106 例患者随机分为对照组和治疗组,每组各 53 例。其中对照组年龄 25~57 岁,平均年龄 (31.43 ± 6.18) 岁,病程 2~7 年,平均病程 (2.7 ± 1.0) 年;治疗组年龄 24~56 岁,平均年龄 (30.94 ± 8.81)

岁,病程 1~6 年,平均病程 (2.4 ± 1.3) 年。两组一般资料比较差异无统计学意义,具有可比性。

两组均于月经干净 3 d 后开始用药。对照组患者睡前阴道深部放置重组人干扰素 $\alpha 2a$ 栓,1 粒/次,隔日 1 次;治疗组在对照组的基础上口服抗妇炎胶囊,3 粒/次,3 次/d。治疗期间禁止坐浴及性生活,两组均连续治疗 30 d。

1.6 临床疗效判定标准^[6]

痊愈:患者宫颈光滑、形态正常,创面组织上皮化,宫颈无水肿或接触性出血;显效:宫颈糜烂面积缩小 2/3 以上,临床症状及病理程度均有明显减轻;有效:宫颈糜烂面积缩小 1/3~2/3,临床症状及病理程度均有所减轻,但仍可见白带增多、阴道灼烧感或接触性出血;无效:宫颈糜烂面积、程度及临床症状无好转或加重。

总有效率 = (痊愈 + 显效 + 有效) / 总例数

1.7 观察指标

对比两组宫颈修复时间、临床症状缓解时间。通过妇科内诊观察宫颈原有糜烂样创面缩小 1/3 所需时间,并记录患者白带增多、下腹或腰骶部疼痛、尿频、月经不调等自觉症状缓解时间。

1.8 不良反应

观察并记录两组患者出现恶心、纳差、腹痛腹泻以及肝功异常(ALT 增高)、肾功异常(血肌酐增高)等不良反应的例数以及发生率。

1.9 统计学方法

采用 SPSS 13.0 统计软件进行统计数据处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组间比较采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

治疗后,对照组患者痊愈 11 例,显效 17 例,有效 9 例,总有效率为 69.81%;治疗组患者痊愈 24 例,显效 15 例,有效 8 例,总有效率为 88.68%,两组患者临床有效率比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	痊愈/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	53	11	17	9	16	69.81
治疗	53	24	15	8	6	88.68*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

2.2 两组患者宫颈修复和临床症状缓解时间比较

治疗后, 治疗组患者宫颈修复和临床症状缓解时间均显著短于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表2。

表2 两组宫颈修复和临床症状缓解时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on cervical repair time and remission time of clinical symptoms between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	宫颈修复时间/d	临床症状缓解时间/d
对照	53	43.25 ± 3.16	20.33 ± 4.36
治疗	53	30.51 ± 4.14*	13.45 ± 3.23*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

2.3 不良反应情况

治疗过程中两组患者均无明显不良反应发生。

3 讨论

慢性宫颈炎是妇科临床常见病和多发病之一, 主要由于分娩、流产、性生活不洁等原因导致宫颈损伤及细菌感染, 其临床表现为白带增多、性交疼痛、不孕、腹痛, 妇科检查宫颈可见糜烂、肥大、宫颈息肉、宫颈腺体囊肿、宫颈管炎、裂伤等。慢性宫颈炎严重影响患者生活质量, 若未及时有效治疗常导致病情加重, 甚至发生宫颈癌^[7]。目前临床上多以物理治疗、药物治疗和手术治疗为常见治疗方式^[8]。手术治疗和物理治疗由于损伤大, 费用高, 影响生育, 不易被患者所接受, 而在药物治疗方面, 主要采取抗生素进行治疗, 但其疗效欠佳, 且长期使用易导致耐药, 其临床应用受到一定限制^[9]。中医认为该病多为素体虚弱, 湿热瘀毒渐生, 加之之外邪侵袭导致气血瘀滞、带脉失固, 治疗上多以健脾祛湿, 清热解毒为主^[10]。

抗妇炎胶囊主要由苦参、黄柏、连翘、益母草、当归、乌药、艾叶等组成, 具有活血调经止痛、清热燥湿解毒的功效^[11]。临床研究表明, 抗妇炎胶囊具有抗菌、镇痛、止血的作用, 对金葡菌、滴虫等多种病原体都有抑制作用^[12]。重组人干扰素 $\alpha 2a$ 是一类多肽类物质, 由白细胞及淋巴细胞合成和分泌, 具有高生物活性、多功能诱发性等特点, 可以控制

病毒、抵抗病菌生长, 还可以激活内部细胞, 提高免疫力, 抵抗病毒入侵, 防止病菌繁殖^[13]。

本研究采用抗妇炎胶囊联合重组人干扰素 $\alpha 2a$ 治疗慢性宫颈炎。临床结果显示, 治疗组临床疗效显著优于对照组, 且治疗组患者宫颈修复时间、临床症状缓解时间均比治疗后对照组更短, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 抗妇炎胶囊联合重组人干扰素 $\alpha 2a$ 治疗慢性宫颈炎, 临床疗效确切, 症状改善明显, 组织修复快, 不良反应较轻。

参考文献

- [1] 丰有吉, 沈 铿. 妇产科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008. 273-274.
- [2] 黎瑞英. 慢性宫颈炎的诊断治疗研究进展 [J]. 北方药学, 2011, 8(3): 36-38.
- [3] 段静虹, 宗士刚. 重组人干扰素 $\alpha 2a$ 治疗慢性宫颈炎 80 例疗效观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2011, 4(15): 92.
- [4] 张婉莉, 雷婉芳. 抗妇炎胶囊配合中药灌肠治疗慢性盆腔炎 54 例 [J]. 陕西中医, 2010, 31(7): 784-785.
- [5] 谢 幸, 苟文丽. 妇产科学 [M]. 第 8 版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 255-256.
- [6] 乐 杰. 妇产科学 [M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 256.
- [7] 钟玉群. 慢性宫颈炎临床治疗的研究进展 [J]. 右江民族医学院学报, 2015, 37(3): 500-502.
- [8] 钟 雪. 慢性宫颈炎治疗新进展 [J]. 基层医学论坛, 2014, 18(4): 516-518.
- [9] 王燕娇, 莫秀瑛. 慢性宫颈炎的治疗研究进展 [J]. 中国医药指南, 2011, 9(6): 50-51.
- [10] 谢桂珍, 陈 立. 中西医结合治疗慢性宫颈炎的进展 [J]. 广西中医学院学报, 2010, 13(2): 62-63.
- [11] 许晓辉. 抗妇炎胶囊联合西药治疗慢性宫颈炎临床观察 [J]. 新中医, 2014, 46(10): 133-134.
- [12] 王 剑. 抗妇炎胶囊联合阿奇霉素治疗慢性宫颈炎的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2016, 31(9): 1487-1490.
- [13] 黄文丽, 陈 晴. 重组人干扰素 $\alpha 2b$ 凝胶治疗慢性宫颈炎合并高危型 HPV 感染的疗效观察 [J]. 海南医学, 2012, 23(5): 28-30.