

保妇康栓联合人干扰素 α 2a栓治疗慢性宫颈炎伴人乳头瘤病毒 感染患者的临床疗效研究

林敏 严世钦^(通讯作者)

(罗田县万密斋医院 湖北罗田 438600)

【摘要】目的：探究保妇康栓联合人干扰素 α 2a栓治疗慢性宫颈炎伴人乳头瘤病毒感染患者的临床疗效。方法：在本院2023年4月~2024年11月收治的慢性宫颈炎患者中选取符合研究条件且伴有人乳头瘤病毒感染的92例作为研究对象，按照治疗方案差异将患者分为研究组(n=46)和对照组(n=46)。研究组采用保妇康栓联合人干扰素 α 2a栓，对照组单独采用保妇康栓实施治疗，对比治疗效果。结果：研究组患者分泌物异常、外阴瘙痒、腰骶酸痛三种典型症状的消失时间会更短，患者病情控制效果更加稳定， $P < 0.05$ 。研究组患者的临床治疗总有效率达到91.30%，总体疗效对比差异明显， $91.30\% > 93.04\%$ ， $P < 0.05$ 。在治疗四个月后，研究组患者人乳头瘤病毒感染转阴的患者数量、占比均优于对照组($54.35\% > 30.43\%$ ， $25 > 14$)。在治疗8个月后，两组患者人乳头瘤病毒感染情况得到更加有效的控制，但研究组患者的整体情况仍优于对照组，且差异较为显著($82.61\% > 56.52\%$ ， $38 > 26$) $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。结论：在对慢性宫颈炎伴有人乳头瘤病毒感染患者的治疗过程中，采用保妇康联合人干扰素 α 2a栓实施治疗，可以有效保障治疗效果，并且药物治疗方案相对成熟，具有较强的稳定性。

【关键词】保妇康栓；人干扰素 α 2a栓；慢性宫颈炎；人乳头瘤病毒

Clinical efficacy study of Baofukang suppository combined with human interferon alpha 2a suppository in the treatment of patients with chronic cervicitis and human papillomavirus infection

Lin Min Yan Shiqin^(corresponding author)

(Wantizhai Hospital in Luotian County Hubei Province 438600)

[Abstract] Objective: To investigate the clinical efficacy of Baofukang suppository combined with human interferon alpha 2a suppository in the treatment of patients with chronic cervicitis and human papillomavirus infection. Method: From April 2023 to November 2024, 92 patients with chronic cervicitis who met the study criteria and had human papillomavirus infection were selected as the research subjects. The patients were divided into a study group (n=46) and a control group (n=46) according to the differences in treatment plans. The research group used Baofukang suppository combined with human interferon alpha 2a suppository, while the control group received treatment with Baofukang suppository alone, and the treatment effects were compared. Result: The disappearance time of the three typical symptoms of abnormal secretion, vulvar itching, and lumbosacral soreness in the study group patients was shorter, and the control effect of the patients' condition was more stable, $P < 0.05$. The total effective rate of clinical treatment for patients in the research group reached 91.30%, with a significant difference in overall efficacy, $91.30\% > 93.04\%$, $P < 0.05$. After four months of treatment, the number and proportion of patients in the study group who turned negative for human papillomavirus infection were better than those in the control group ($54.35\% > 30.43\%$, $25 > 14$). After 8 months of treatment, the human papillomavirus infection in both groups of patients was more effectively controlled, but the overall condition of the study group was still better than that of the control group, and the difference was significant ($82.61\% > 56.52\%$, $38 > 26$) $P < 0.05$, indicating statistical significance. Conclusion: In the treatment of patients with chronic cervicitis accompanied by human papillomavirus infection, the use of Baofukang combined with human interferon alpha 2a suppository can effectively ensure the treatment effect, and the drug treatment plan is relatively mature and has strong stability.

[Key words] Baofukang suppository; Human interferon alpha 2a suppository; Chronic cervicitis; Human papillomavirus

引言

慢性宫颈炎具有一定的常见性，属于病情相对顽固、复发率高的妇科炎症，患者在发病后很容易出现人乳头状瘤病毒感染，患者相对规律的生活状态也会因此被打破。慢性宫颈炎是引发宫颈炎的重要危险因素之一，为有效保障患者的

身体健康和生命安全，有必要针对慢性宫颈炎的治疗方案进行研究，消除人乳头瘤病毒感染对患者身体健康状况带来的影响。本文就保妇康栓联合人干扰素 α 2a栓治疗慢性宫颈炎伴人乳头瘤病毒感染患者的临床疗效进行研究，具体内容报告如下。



1 资料与方法

1.1 资料

在本院收治的慢性宫颈炎患者中选取符合研究条件的92例,分为对照组(n=46)和研究组(n=46)。研究组患者平均(41.58±3.14)岁;对照组患者平均(42.13±2.95)岁,所有患者年龄均在36~57岁范围内,患者均无重大历史疾病。研究开始前,安排专人讲解不同治疗方案的优劣势特点,待到患者及患者家属对研究内容有全面、详细的理解且给出肯定答复后,再将患者纳入研究中。

纳入标准:(1)符合慢性宫颈炎的诊断标准,且伴有人乳头瘤病毒感染。(2)年龄≥35岁。(3)签订知情同意书。(4)患者具有正常沟通交流能力,能够理解医护人员的指导、建议,并严格按照医嘱要求和医护人员工作安排做好配合,保证医患沟通交流的有效性。排除标准:(1)患者主动拒绝参与研究。(2)合并阴道炎症或已出现癌变情况的患者。(3)存在胎盘异常病史、药物过敏史的患者。(4)其他重大历史疾病或重要功能不全。(5)精神状态波动异常,或存在精神类疾病。

1.2 方法

为保证研究结果的参考价值,在本次研究中所选用的所有同类药物均是来自同一生产厂家的同种药物,药物未过使用期限,且不存在其他异常,通过控制药物种类,有效防范不同生产厂家生产工艺差异可能对药物治疗效果带来的影响。对照组采用保妇康栓完成治疗,在治疗过程中,患者需要优先清理外阴部,清洁完成后再将药物置入阴道深处,1次/d,夜间用药^[1]。研究组在对照组基础上,联合使用人干扰素α2a栓,在用药控制方面,患者需要按照自身月经停止时间,在月经停止2d后,隔天使用一次,1g/次,合理控制用药,保证用药方案的持续性^[2]。

1.4 观察指标

(1)患者临床症状变化情况:包括分泌物异常、外阴

瘙痒、腰骶酸痛三种典型临床症状的消失时间。

(2)患者临床疗效:包括治愈、显效、有效、无效四项指标。治愈,患者宫颈光滑、糜烂面完全消失,临床症状消失;显效,患者糜烂面缩小大于1/2,临床症状显著改善;有效,患者糜烂面缩小不足1/2,临床症状得到一定改善;无效:临床症状表现改善情况均未达到上述标准。

治疗总有效率=(治愈+显效+有效)患者数量÷对应分组患者总数×100%

(3)患者治疗后人乳头瘤病毒感染转阴情况:包括治疗后4个月、治疗后8个月两个阶段的数据,医护人员做好对患者和人乳头瘤病毒感染转阴情况的详细记录,保证时间等关键数据信息的准确性。

患者治疗后人乳头瘤病毒感染转阴率=转阴患者数量÷对应分组患者总数×100%

1.4 统计学方法

SPSS22.0软件处理,t、X²值检验,P<0.05差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者临床症状变化情况

据表1可知,经过治疗以后,两组患者的临床典型症状均得到一定的控制,但在症状变化改善过程中,消耗的时间存在较大差异。研究组患者分泌物异常、外阴瘙痒、腰骶酸痛三种典型症状的消失时间会更短,患者病情控制效果更加理想,有利于尽快改善患者的身体状态,P<0.05。

2.2 对比患者临床疗效

据表2可知,在药物治疗方案的支持下,两组患者的病情均得到了一定的控制,但起到的具体病情控制效果存在较大差异。研究组患者的临床治疗总有效率达到91.30%,总体疗效对比差异明显,91.30%>93.04%,P<0.05。

表1 两组患者临床症状变化情况对比表[$\bar{x} \pm s, d$]

分组	例数	分泌物异常消失时间	外阴瘙痒消失时间	腰骶酸痛消失时间
对照组	46	9.33 ± 1.59	8.95 ± 1.63	14.18 ± 2.57
研究组	46	6.48 ± 1.27	6.18 ± 1.04	9.66 ± 1.44
t	--	7.482	7.986	8.745
P	--	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2 两组患者临床疗效对比表[n (%)]

分组	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组	46	11	13	5	17	29 (63.04)
研究组	46	20	14	8	4	42 (91.30)
t	--	--	--	--	--	2.687
P	--	--	--	--	--	< 0.05

2.3 对比患者治疗后人乳头瘤病毒感染转阴情况

据表3可知,在两组患者经过有效的药物治疗以后,病情控制效果随着药物治疗方案的有序推进得到了进一步提升。在治疗四个月后,研究组患者人乳头瘤病毒感染转阴的

患者数量、占比均优于对照组(54.35%>30.43%,25>14)。在治疗8个月后,两组患者人乳头瘤病毒感染情况得到更加有效的控制,但研究组患者的整体情况仍优于对照组,且差异较为显著(82.61%>56.52%,38>26)P<0.05。

表 3 两组患者治疗后人乳头瘤病毒感染转阴情况对比表
[n (%)]

分组	例数	治疗后 4 个月	治疗后 8 个月
对照组	46	14 (30.43)	26 (56.52)
研究组	46	25 (54.35)	38 (82.61)
t	--	4.327	4.775
P	--	<0.05	<0.05

3 讨论

慢性宫颈炎作为一种发病率较高的女性生殖系统炎症疾病,慢性宫颈炎患者很容易并发人乳头瘤病毒感染,在疾病及并发症的共同影响下,有较大的可能出现癌变情况,严重威胁女性健康^[3]。在当前女性健康受到广泛重视的背景下,一线医护人员和临床研究人员在近年来高度重视慢性宫颈炎伴人乳头瘤病毒感染情况,保妇康栓、人干扰素 α 2a 栓都是当前在该方面具有较强应用效果的药物,并且经过大量临床验证,整体效果较为稳定。在传统的药物治疗方案中,主要使用单一药物完成治疗、控制,该治疗方案虽然能够保证治疗效果的稳定性和安全性,但是想要更加高效地治疗、控制慢性宫颈炎伴人乳头瘤病毒感染情况有较高的难度^[4]。考虑到慢性宫颈炎伴人乳头瘤病毒感染情况的严重性,在对其进行治疗、控制的过程中,建议采用联合用药方案有效管控病情发展进程。

保妇康栓是一种中药制剂,药物成分包括莪术油、冰片,经过临床验证,药物在杀灭阴道内病原微生物,帮助修复损伤组织方面具有较为突出的效果。人干扰素 α 2a 栓是一种广谱抗病毒药,对多种病毒均有较强的抑制作用,人乳头瘤病毒便是其中之一,在用药过程中人干扰素 α 2a 栓可以与病毒靶细胞膜受体有效结合,组织病毒蛋白合成,从而在患者体内起到杀灭病毒、消除炎症的效果。据临床调查、研究,保妇康栓、人干扰素 α 2a 栓两种药物在联合使用方面并不存在显著的安全性问题,联合用药的可行性较强^[5]。结合研究结果中,采用保妇康栓联合人干扰素 α 2a 栓治疗方

案研究组的临床治疗效果来看,总有效率达到 91.30%,远超对照组的疗效,说明了保妇康栓联合人干扰素 α 2a 栓的协同作用,通过联合使用两种药物可以在保证治疗过程安全性的基础上,进一步强化两种药物的抗病毒效果。

慢性宫颈炎伴人乳头瘤病毒感染的发病原因包括病毒入侵、免疫功能异常、生活方式因素等,如果未能得到及时、有效的治疗控制,疾病影响可能会进一步加重,在人乳头瘤病毒感染的影响下,出现宫颈细胞异常增生和变异,长期、持续的感染可能会引发宫颈癌。在当前生活节奏较快、大量人群工作压力大且饮食规律性很难得到保障的情况下,宫颈炎伴人乳头瘤病毒感染的发病率呈现出显著的上升趋势。保妇康栓、人干扰素 α 2a 栓作为当前在治疗控制慢性宫颈炎伴人乳头瘤病毒感染方面具有突出效果的常用药物,在现阶段考虑制定新药物治疗方案的过程中,部分一线医护人员和临床研究人员建议采用保妇康栓联合人干扰素 α 2a 栓的药物治疗方案,通过联合用药的形式帮助患者有效控制疾病发展进程,并在一定程度上降低出现并发症、不良反应的概率,从而有效提高患者的生活质量。药物治疗方案的优势主要在于无创伤、无痛苦,绝大多数患者均具有较强的耐受性,并且患者对药物治疗方案的接受程度较高^[6]。结合保妇康栓、人干扰素 α 2a 栓两种药物的具体特点来看,保妇康栓主要成分中的冰片、莪术油是药物起效的关键所在,莪术油具有抗病毒、抗氧化、免疫调节和抗肿瘤等作用,冰片则具有挥发性,在药物进入患者阴道后能够让药物快速均匀分布在阴道内,保证相对稳定的药效;人干扰素 α 2a 栓的抗病毒作用显著,可以通过诱生抗病毒单阻病毒复制,并增强 NK 细胞的活性,帮助患者有效遏制病毒感染,抵御病毒的侵袭影响,让患者能够在药物作用下实现对病情的治疗控制。

综上所述,在对慢性宫颈炎伴人乳头瘤病毒感染患者实施治疗的过程中,通过保妇康栓联合人干扰素 α 2a 栓药物治疗方案,可以在保证治疗方案针对性的基础上,切实保障患者的用药安全,帮助患者更好地控制病情发展情况,值得在临床上进行推广。

参考文献:

- [1]范祥梅,李青花,张小英.保妇康栓联合人干扰素 α 2a 栓治疗慢性宫颈炎伴人乳头瘤病毒感染患者的临床疗效[J].中国医药指南, 2025, 23 (09): 159-161.DOI: 10.15912/j.issn.1671-8194.2025.09.047.
- [2]贾琳,李晓琴.保妇康栓联合人干扰素 α 2a 栓治疗子宫颈 HPV 感染的效果[J].中外医学研究, 2024, 22 (34): 144-148.DOI: 10.14033/j.cnki.cfmr.2024.34.035.
- [3]杨艳,吕红霞,田妮,等.保妇康栓联合人干扰素 α 2b 栓治疗 HPV 感染性宫颈炎的临床效果[J].临床合理用药, 2024, 17 (30): 122-125.DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2024.30.035.
- [4]张家树.重组人干扰素 α 2b 联合保妇康栓治疗对慢性宫颈炎患者的影响[J].反射疗法与康复医学, 2024, 5 (12): 119-122.
- [5]杨宝娇.慢性宫颈炎并高危型人乳头瘤病毒感染患者采用重组人干扰素 α 2b 联合保妇康栓治疗的疗效及安全性分析[J].北方药学, 2024, 21 (04): 167-169.
- [6]孙方梅,张文,费亚男.重组人干扰素 α 2b 联合保妇康栓治疗高危型 HPV 感染合并慢性宫颈炎的效果[J].反射疗法与康复医学, 2024, 5 (01): 158-160.