

Research on the Efficacy and Safety of Youluoqing Antiviral Plant Gel in the Treatment of High-risk Persistent Cervical HPV Infection

Qianqian Wang Hao Zhang

Zaozhuang Maternal and Child Health Care Hospital, Zaozhuang, Shandong, 277100, China

Abstract

Objective: To investigate the efficacy and safety of Yun Luoqing antitoxic plant gel in the treatment of high-risk cervical HPV infection. **Methods:** 84 patients with cervical HPV high-risk persistent infection in the hospital from April 2019 to April 2020 were selected and randomly divided into experimental group and control group, with 42 cases in each group. The control group was treated with traditional anti HPV therapy, namely interferon suppository. The experimental group was treated with anti Luoqing gel. The efficacy and safety of the two groups before and after treatment were statistically analyzed. **Results:** There was no significant difference in the expression of cytokines in vaginal secretion between the two groups before treatment ($P > 0.05$). After treatment, the expression of cytokines in vaginal secretion of the experimental group was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$). There was no significant difference in the incidence of complications between the two groups after treatment ($P > 0.05$). **Conclusion:** The curative effect of you Luoqing antitoxic plant gel on cervical HPV high risk persistent infection is better than that of traditional anti HPV drugs, and its safety is also comparable with traditional medicine.

Keywords

Youqing antitoxic plant gel; cervix; HPV high-risk persistent infection; efficacy; safety

幽洛清抗病毒植物凝胶治疗宫颈 HPV 高危持续感染疗效及安全性研究

王倩倩 张浩

枣庄市妇幼保健院, 中国·山东 枣庄 277100

摘要

目的: 探讨幽洛清抗病毒植物凝胶在治疗宫颈 HPV 高危持续感染疗效及安全性如何。**方法:** 选取该院妇产科门诊 2019 年 4 月—2020 年 4 月确诊为宫颈 HPV 高危持续感染的患者 84 例, 根据随机对照原则将患者分为实验组与对照组, 人数分别为 42 例。对照组使用传统抗 HPV 疗法即应用干扰素栓, 实验组应用幽洛清抗病毒植物凝胶治疗, 分别统计两组治疗前后疗效, 及治疗后的安全性。**结果:** 两组治疗前阴道分泌物细胞因子表达差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 治疗后实验组阴道细胞因子表达明显低于对照组, 差异值有统计学意义 ($P < 0.05$) 治疗后两组并发症发生率无差异, 无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论:** 幽洛清抗病毒植物凝胶治疗宫颈 HPV 高危持续感染患者中, 疗效均优于传统抗 HPV 药物, 其安全性也与传统药物相平。

关键词

幽洛清抗病毒植物凝胶; 宫颈; HPV 高危持续感染; 疗效; 安全性

1 引言

人乳头瘤病毒 (Human papillomavirus, HPV) 是一种具有种属特异性的嗜上皮性病毒, 有高度的特异性。已知的 HPV 是一种没有囊膜的 DNA 病毒, 可引起人类良性的肿瘤

【作者简介】王倩倩 (1983-), 女, 中国山东枣庄人, 本科, 主治医师, 现任职于枣庄市妇幼保健院, 从事宫颈病变研究。

和疣。

在临床上, HPV 多达两百多种分型, 不同的分型可以导致不同的疾病。根据 HPV 亚型致病力大小或致癌危险性大小不同, 可将 HPV 分为高危型和低危型两大类。高危型 HPV 除可引起外生殖器疣外, 更重要的是引起外生殖器癌、宫颈癌及高度子宫颈上皮内瘤, 病毒侵入人体后, 停留于感染部位的皮肤和粘膜中, 不产生病毒血症。在感染病灶出现 1~2 月, 血液中针对感染病毒产生了相应的抗体, 15 种高危型 HPV,

尤其是16和18型,主要导致高度子宫颈上皮内瘤变和宫颈癌的发生,用核酸杂交方法检出癌组织中HPV DNA阳性率高达60%^[1]。传统大多为西药类如干扰素,其副作用可能不能保证,至今未找到一种高效且副作用小的中成药来攻克此难题,论文将对幽洛清抗病毒植物凝胶(一种新型的中药制剂)治疗宫颈HPV高危持续感染疗效及安全性进行论述。

2 一般资料与方法

2.1 一般资料

选取该院妇产科门诊2019年4月—2020年4月确诊为宫颈HPV高危持续感染的患者84例,根据随机对照原则将患者分为实验组与对照组,人数分别为42例。对照组感染HPV患者年纪为30~60岁,平均(45.12±2.64)岁,病程3~18个月,平均(10.12±5.71)个月,未婚10人,已婚32人;实验组患者年纪为28~61岁,平均(33.22±3.54)岁,病程4~20个月,平均(8.12±2.57)个月,未婚8人,已婚34人。两组患者一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准:①根据实验室及病理学检测符合高危HPV感染患者;②依从性好的治疗患者,并能随时配合医生用药患者;③有性生活史的女性,年纪18~60岁。

纳排标准:①怀孕或哺乳期女性;②严重脑部或精神障碍者;③重大心血管疾病或有基础糖尿病及高血压患者;④肝肾功能异常衰竭者。

本研究经国家伦理委员会批准,所以项目均由患者及家属签署知情同意书。

2.2 方法

对照组用干扰素进行外用治疗,睡前清洁外阴,给予1粒干扰素置入阴道,1次/d,治疗12d停药,共使用4个月经周期,用药期间禁止性生活。

实验组患者给予幽洛清抗病毒植物凝胶,同上避开月经期,睡前用药,用药前清洗外阴,将凝胶推入宫颈部位,连续用3d,1只/d,休息3d,休息期间使用幽洛清修护凝胶,方法同上。连续用药3个月,停药2个月后复查。两组分别在用药后1月、2月、3月、4月、5月后来院进行复查,主要是恶性细胞因子检测,包括白细胞介素-2(IL-2)、白细胞介素-4(IL-4)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、 γ -干扰素(IFN- γ)表达。

2.3 统计学方法

所有数据均采用SPSS21统计软件进行分析,计量资料

采用 t 检验,用($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料采用 χ^2 检验,用率(%)表示。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

①两组患者一般资料比较,两组患者治疗前后由年纪、病程及已未婚的一般资料比较,差异值无统计学意义($P > 0.05$),见表1。

表1 两组一般资料比较[例(%)]

组别	n(例)	平均年纪(岁)	平均病程(月)	已/未婚(例)
对照组	42	45.12±2.64	10.12±5.71	32/10
实验组	42	33.22±3.54	8.12±2.57	34/8
t 值	—	0.67	0.56	0.28
P 值	—	> 0.05	> 0.05	> 0.05

②两组治疗后疗效比较,治疗前后分别比较两组宫颈分泌细胞因子分泌情况,治疗前两组细胞因子分泌差异值无统计学意义($P > 0.05$),治疗后实验组细胞因子转阴例数明显高于对照组,差异值有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 两组治疗后细胞因子转阴对比

组别	例数	(IL-2)转阴/阳性	(IL-4)转阴/阳性	(TNF- α)转阴/阳性	(IFN- γ)转阴/阳性
对照组	42	21/21 (50.00)	20/12 (47.61)	24/18 (57.14)	23/19 (54.76)
实验组	42	39/3 (92.85)	40/2 (95.23)	39/3 (92.85)	40/2 (95.23)
t 值	—	1.753	2.145	1.442	3.847
P 值	—	0.002	0.001	0.001	0.002

③两组治疗安全性比较,实验组用药期间出现并发症患者与对照组对比,差异值无统计学意义($P > 0.05$),幽洛清抗病毒植物凝胶安全性同传统抗HPV药物有较高的安全性^[2]。

4 结语

综上所述,幽洛清抗病毒植物凝胶治疗宫颈HPV高危持续感染方面有较高的疗效,安全性值得肯定,适合临床推

荐使用。

参考文献

[1] 周晖,王东雁,罗铭,等.《FIGO2018妇癌报告》——子宫颈癌指南解读[J].中国实用妇科与产科杂志,2019,35(1):95-103.

[2] 吴翠霞,张艳红,葛小花,等.高危型HPV感染与宫颈癌前病变与宫颈癌的相关性研究[J].中华医院感染学杂志,2016,26(11):2568-2570.
[3] 李菊晓,董丽,李莉,等.高危型人乳头状瘤病毒感染人群分流方法的研究进展[J].中华肿瘤杂志,2018(9):641-646.

(上接第51页)

不大于10时HCV-RNA阳性检出率为1.56%,定量值10~20时阳性检出率为57.69%,定量值不小于20时阳性检出率为68.42%,随着抗-HCV定量值的增加,HCV-RNA的阳性率也在不断地上升。HCV-RNA检测过程较为复杂,且成本较高^[10],并且较抗-HCV检验其检验符合率比较低。但是,随着抗-HCV定量值的增高,其检验效果也会有一定的提升,因此能够为丙肝的检验提供一定的参考。核酸技术的应用能够缩短窗口期,在输血相关领域大大降低了经输血传播传染病的风险。ELISA检测抗-HCV操作较为简单,费用较低,但窗口期容易出现漏检,且特异性较低,易造成假阳性^[11],在对丙肝检验时可以通过对抗-HCV和HCV-RNA联合检测的方式,进一步提升检验的准确性,提升检验数据的可靠性^[12]。

5 结语

综上所述,无偿献血人群中丙肝病毒的携带情况相对较低,切实加强实验室质量控制是保证血液安全的关键。因此,我们更应该从人员培训、设备、试剂来提高我们的检测平台。

参考文献

[1] 刘长秋.无偿献血的正当性分析与制度完善[J].上海政法学院学报(法治论丛),2018,33(4):63-71.
[2] 国跃辰,杨建红,王瑞华,等.丙肝患者血清抗-HCV和HCV-RNA检测效果分析[J].智慧健康,2019,5(36):13-15.

[3] 马莹莹,李丽娟.我国丙型肝炎分布综述[J].昆明学院学报,2020,42(6):98-101.
[4] 王成维,陈李,黄国永,等.无偿献血者血液传播疾病的危险度分析[J].医院管理论坛,2013,30(12):62-64.
[5] Offergeld R, Ritter S, Hamouda O. HIV, HCV, HBV and syphilis surveillance among blood donors in Germany[J]. Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz, 2012,55(8):907-913.
[6] 林荣,刘燕飞,陈温茹,等.温州无偿献血人群丙肝病毒感染情况及其基因型的研究[J].中国现代医生,2014,52(2):151-153.
[7] 刘燕飞,林荣,陈筱华,等.温州市无偿献血者血液艾滋病、梅毒、丙肝、乙肝感染情况调查[J].中国现代医生,2013,51(10):8-10.
[8] 杨建红,王瑞华,王策.丙肝患者血清抗-HCV和HCV-RNA检测效果分析[J].智慧健康,2019,5(36):13-15.
[9] 高芳芳.ALT联合HCV-RNA抗HCV检测在丙肝中诊断的价值分析[J].中外女性健康研究,2020(7):184-185.
[10] 赵红霞,樊燕,朱珍,等.丙型肝炎病毒感染患者血清肝特异性自身抗体的检测及临床研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(71):37-38.
[11] 胡珀璐,鲍晶晶.南京地区无偿献血人群HBV感染情况调查[J].中国输血杂志,2017,30(5):448-451.
[12] 金晶,高智勇,关冲,等.丙型肝炎病毒抗体阳性人群中抗-HCV、HCV-cAg与HCV-RNA结果的相关性及其联合检测在临床应用价值的评估[J].标记免疫分析与临床,2019,26(8):1277-1281.