

Clinical Effect Observation of Youluoqing Antiviral Plant Gel in the Treatment of High-risk Human Papilloma Infection

Bo Han

Zaozhuang Municipal Hospital, Zaozhuang, Shandong, 277102, China

Abstract

Objective: To explore the clinical effect of Youluoqing antitoxic plant gel in the treatment of high-risk human papilloma infection. **Methods:** A total of 90 patients with high-risk human papilloma infection, low-grade cervical biopsy, aged 43 to 66 years old and without fertility requirements in the gynecological clinic from August 2019 to August 2020 were selected. According to the principle of randomized control, the patients were divided into experimental group and control group, with 45 cases in each group. The control group received LEEP operation, and the experimental group was treated with LEEP operation plus Luqing antitoxic plant gel. The curative effect of the two groups before and after treatment was statistically analyzed. **Results:** There was no significant difference in the expression of cytokines between the two groups before treatment ($P > 0.05$). After treatment, the expression of vaginal cytokines in the experimental group was significantly lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The addition of LEEP in the treatment of high-risk human papillomavirus infection has a higher recovery rate. The curative effect is better than that of LEEP alone, which is worthy of clinical use.

Keywords

Youqing antitoxic plant gel; high risk human papilloma infection; clinical effect

幽洛清抗病毒植物凝胶治疗高危人乳头瘤感染临床效果观察

韩波

枣庄市立医院, 中国·山东 枣庄 277102

摘要

目的: 探讨幽洛清抗病毒植物凝胶在治疗高危人乳头瘤感染临床效果如何。**方法:** 选取该院妇科门诊2019年8月—2020年8月确诊为高危人乳头瘤感染, 宫颈活检为低级别病变, 年龄43到66岁无生育要求的患者90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45例。对照组行LEEP手术, 实验组应用行LEEP手术+幽洛清抗病毒植物凝胶治疗, 分别统计两组治疗前后疗效。**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 ($P < 0.05$)。**结论:** LEEP术后加用幽洛清抗病毒植物凝胶治疗高危人乳头瘤感染临床效果患者中, 其恢复率更高, 疗效优于单纯用LEEP手术, 值得临床医生使用。

关键词

幽洛清抗病毒植物凝胶; 高危人乳头瘤感染; 临床效果

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和疣。在临床上, HPV有多达几十种分型, 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^[1]。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%^[2]。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(一种新型中药制剂)治疗高危人乳头瘤感染疗效进行研究。

【作者简介】韩波(1966-), 女, 中国山东即墨人, 本科, 主任医师, 现任职于枣庄市立医院, 从事普通妇科研究。

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 8 月至 2020 年 8 月确诊为高危人乳头瘤感染的患者 90 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 45 例。对照组感染 HPV 患者年龄为 43~66 岁, 平均 (50.12±3.64) 岁, 病程 4~18 个月, 平均 (8.35±3.71) 个月, 均已婚; 实验组患者年龄为 45~66 岁, 平均 (51.22±2.54) 岁, 病程 3~20 个月, 平均 (9.12±2.57) 个月, 均已婚。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人乳头瘤感染患者^[1]; 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 43~66 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

目前临床上使用多种治疗方式, 药物如大青叶、宫颈炎康栓类、磷甲酸钠等, 也可采用冷冻、光疗技术。上述治疗效果需要进一步证实^[1]。对照组选用磷甲酸钠, 实验组选用幽洛清抗病毒凝胶, 与磷甲酸钠的疗效对比。实验组患者使用幽洛清抗病毒植物凝胶, 避开月经期, 睡前用药, 用药前清洗外阴, 直接将抗病毒凝胶涂抹宫颈口处, 每天用药 1 次, 连续使用 3d 休息 3d。疗程 3 个月结束, 休息 2 个月复查。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, 主要为恶性细胞因子检测, 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。

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 1 两组一般资料对比 [例 (%)]

组别	n (例)	平均年纪 (岁)	平均病程 (月)	已婚 (例)
对照组	45	50.12±3.64	8.35±3.71	45
实验组	45	51.22±2.54	9.12±2.57	45
t 值	—	0.76	0.87	0.32
p 值	—	> 0.05	> 0.05	> 0.05

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	45	23/22 (51.11)	25/20 (55.56)	21/24 (46.67)	22/23 (48.89)
实验组	45	38/7 (84.44)	39/6 (86.67)	40/5 (88.89)	38/7 (88.44)
t 值	—	1.743	2.135	1.432	3.747
p 值	—	0.001	0.001	0.001	0.002

4 结语

高危型 HPV 感染通常是没有症状的, 在大多数国家, HPV 感染非常常见, 它是世界上第一大传染疾病。全世界每年有约 10%~15% 的新发病例。虽然大部分妇女 HPV 感染期比较短, 一般在 8~10 个月左右, 但仍有大约 10~15% 的 35 岁以上的妇女有持续感染的情况, 这些持续感染 HPV 的妇女, 患子宫颈癌的风险更高^[4]。过去, 因缺少副作用小且有效的抗 HPV 中成药, 大约 70% 的感染者在最初的两年是无法治愈的, 大部分感染了 HPV 的妇女将会发展为轻度宫颈损伤, 而大多数轻度损伤都是可以自动恢复的。有研究表明约有 15% 的 HPV 感染者将会在两年内发展为重度损伤, 而重度宫颈损伤极有可能发展为恶性癌变, 在防治这方面仍然缺乏有效的措施。本研究显示 LEEP 手术 + 幽洛清抗病毒植物凝胶治疗, 优于单纯 LEEP 手术, 幽洛清抗病毒植物凝胶治疗高危人乳头瘤感染持续感染疗效更好。

综上所述, 幽洛清抗病毒植物凝胶治疗高危人乳头瘤感染方面有较高的疗效, 值得临床推荐使用。

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] Hoffman S R, Le T, Lockhart A, et al. Patterns of persistent HPV infection after treatment for cervical intraepithelial neoplasia(CIN): a systematic review[J]. Int J Cancer, 2017, 141(1): 8-23.
- [4] 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.