

## 中西医结合治疗宫颈糜烂合并 HR-HPV 感染疗效分析

孙海涛

大庆市龙凤区轩睿堂中西医结合门诊部 黑龙江大庆

**【摘要】目的** 针对宫颈糜烂合并 HR-HPV 感染患者采用中西医结合治疗方法，对临床效果进行分析。**方法** 纳入病例：80 例，病症：宫颈糜烂合并 HR-HPV 感染，入组时间：2019 年 2 月-2022 年 2 月，分组方式：随机数字表方式，组别：实验及对照，各 40 例，治疗方式：对照组采用辛复宁进行治疗，实验组在对照组基础上加用祛湿解毒汤进行治疗，分析两组患者的治疗效果。**结果** 经过三个月的治疗，实验组患者的宫颈糜烂治疗有效率、HPV 转阴率和中医证候改善率均显著高于对照组，差异显著， $P < 0.05$ 。**结论** 针对宫颈糜烂合并高危 HPV 感染患者采用重组人干扰素  $\alpha$ -2b 泡腾胶囊联合清宫解毒汤进行治疗，可以有效使 HPV 检测转阴，改善宫颈糜烂临床表现，使中医证候得到优化，临床效果显著。

**【关键词】** 中西医结合；宫颈糜烂；HR-HPV 感染

### Analysis of curative effect of integrated traditional Chinese and Western Medicine on cervical erosion complicated with HR-HPV infection

Haitao Sun

Outpatient department of integrated traditional Chinese and Western medicine, Daqing Longfeng District  
XuanRuiTang, Daqing Heilongjiang, China

**【Abstract】 Objective:** To analyze the clinical effect of integrated traditional Chinese and Western Medicine on patients with cervical erosion complicated with HR-HPV infection. **Methods:** 80 cases were included in the study. Symptoms: cervical erosion complicated with HR-HPV infection. The study period was from february2019 to february2022. The grouping method: random number table method. Group: experiment and control, 40 cases each. Treatment method: the control group was treated with Xinfuning. The experimental group was treated with Qushi Jiedu Decoction on the basis of the control group. The treatment effects of the two groups were analyzed. **Results:** After three months of treatment, the effective rate of cervical erosion treatment, HPV negative conversion rate and TCM syndrome improvement rate in the experimental group were significantly higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Recombinant human interferon is used in patients with cervical erosion and high-risk HPV infection.  $\alpha$ -2B effervescent capsule combined with Qinggong Jiedu Decoction can effectively turn HPV detection negative, improve clinical manifestations of cervical erosion, optimize TCM syndromes, and achieve significant clinical effects.

**【Keywords】** Integrated Traditional Chinese And Western Medicine; Cervical Erosion; HR-HPV infection

宫颈糜烂是一种临床较为多见的妇科疾病，多发于育龄期妇女，主要的临床表现是阴道分泌物的反常，比如白带增多、夹带血丝、脓性变化等，部分患者还会出现外阴瘙痒、腰骶或者小腹疼痛等。通常认为这一病种的出现原因是分娩、宫腔操作、不洁性史等造成宫颈损伤的情况下病原体侵入引起，也可能是因为宫颈炎迁延无法愈合发展形成。同时，宫颈糜烂的出

现还跟人乳头瘤病毒也就是 HPV 感染存在紧密的关联，这是其迁延难以治愈的一个主要原因，宫颈糜烂患者中合并 HPV 感染的概率占到了 37%-60%，而宫颈糜烂合并 HR-HPV 感染更是宫颈癌变的风险因素<sup>[1]</sup>。当前宫颈糜烂合并 HR-HPV 感染的治疗主要采用西医治疗，利用所具有的抗病毒、免疫调节和细胞增殖抑制作用，临床效果显著，但是经常出现复发，存在治

疗不彻底的问题。在中医中认为这一病症的出现原因主要是脾虚湿毒蕴结，以为位依据采取中医治疗具有良好的治疗效果。基于此，本文针对宫颈糜烂合并 HR-HPV 感染患者采用中西医结合治疗方法，对临床效果进行分析，结果如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

纳入病例：80 例，病症：宫颈糜烂合并 HR-HPV 感染，入组时间：2019 年 2 月-2022 年 2 月，分组方式：随机数字表方式，组别：实验及对照，各 40 例，实验组中，年龄（岁）：23-58，均值（37.52±3.19）岁，病程在 3 个月到 5 年之间，病程均值为（8.43±5.12）月；对照组中，年龄（岁）：24-59，均值（37.16±3.27）岁，病程在 4 个月到 4 年之间，病程均值为（9.02±4.92）月。一般资料数据差异不大， $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组患者采用重组人干扰素  $\alpha$ -2b 泡腾胶囊（药物名称：辛复宁，生产企业：上海华新生物高技术有限公司，规格：80 万 IU\*4 粒，批准文号：国药准字 S20050075）进行治疗，每天临睡前对外阴进行清洗，将胶囊置入阴道后穹窿，每天一次，每次一片。

实验组患者在对照组基础上加用清宫解毒汤加减进行治疗，每天一剂。药方：生甘草 6g，山药 15g，白术 15g，金银花 15g，益母草 12g，野菊花 12g，蒲公英 12g。气虚患者添加党参和黄芪，带下量多且色白浊的患者添加车前草和土茯苓；带下量多且颜色为黄色质地粘稠者加入黄柏和鱼腥草；小腹坠胀或者腰肌酸痛的患者加入杜仲、续断以及桑寄生。

### 1.3 观察指标和疗效判定

#### (1) 观察指标

两组患者在三个疗程的治疗以后，停止药物使用一个月，利用 PCR-反向点杂交法对患者的宫颈脱落细胞 HPV-DNA 进行检测，对两组患者在治疗后的 HPV 转阴率进行比较和分析；对两组患者宫颈糜烂的治疗

效果进行观察分析；对两组患者的中医证候治疗效果进行比较和分析。

#### (2) 疗效判定

①HPV 转阴。痊愈：经检测患者 HPV 全部转阴；好转：经治疗 HPV 指标中并未全部转阴，但至少有一种类型转阴；无效：HPV 检测未见转阴甚至增加。②宫颈糜烂。痊愈：经治疗后宫颈糜烂消失，经观察较为光滑；显效：宫颈糜烂范围缩小超过 50%，糜烂程度变浅；有效：宫颈糜烂范围缩小小于 50%，糜烂程度或者面积未见显著变小，但是糜烂程度显著变浅；无效：宫颈糜烂的范围和深度未见变化或者更加严重<sup>[2]</sup>。③中医证候评定。依据患者带下量、颜色、气味、性质、是否存在接触性出血、腰骶酸痛程度、外阴瘙痒程度等进行分值评估。中医证候积分变化程度=（治疗前评分-治疗后积分）÷治疗前积分×100%。痊愈：经治疗中医证候均消失，证候积分变化大于等于 95%；显效：经治疗中医证候均变轻，证候积分变化大于等于 70%且小于 95%；有效：中医证候积分变化大于等于 30%且小于 70%；无效：经治疗中医证候均未减轻甚至加重，证候积分变化小于 30%。

#### 1.4 统计学处理

将两组效果录入 SPSS22.0 软件，计量资料检验行  $t$ ，表示用（ $\bar{x}\pm s$ ），计数资料表示用百分比（%），检验行  $\chi^2$ ， $P<0.05$  是统计学意义成立的依据。

## 2 结果

### 2.1 宫颈糜烂治疗效果

实验组相较于对照组，宫颈糜烂治疗有效率显著更高，差异显著， $P<0.05$ ，具体数据见下表 1。

### 2.2 HPV 转阴率比较

实验组相较于对照组，HPV 转阴率显著更高，差异显著， $P<0.05$ ，具体数据见下表 2。

### 2.3 中医证候治疗效果比较

实验组患者的中医证候治疗有效率相较于对照组显著更高，差异显著， $P<0.05$ ，具体数据见下表 3。

表 1 宫颈糜烂治疗有效率对比分析[n (%) ]

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率
实验组	40	12	10	16	2	38 (95.00%)
对照组	40	10	6	14	10	30 (75.00%)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	6.275
P	-	-	-	-	-	0.012

表 2 HPV 转阴率对比分析[n (%) ]

组别	n	痊愈	好转	无效	总有效率
实验组	40	23	16	1	39 (97.50%)
对照组	40	20	14	6	34 (85.00%)
$\chi^2$	-	-	-	-	3.914
P	-	-	-	-	0.047

表 3 中医证候治疗效果对比分析[n (%) ]

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率
实验组	40	15	10	14	1	39 (97.50%)
对照组	40	13	6	12	9	31 (77.50%)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	7.314
P	-	-	-	-	-	0.007

### 3 讨论

女性宫颈管处的皮肤组织属于单纯柱状上皮，非常容易因为分娩、宫腔操作或者不洁性交等受到损伤，引起各种情况的感染，由于没有得到有效的治疗而演变成宫颈糜烂，这一病症通常出现在育龄期妇女当中。而 HPV 是这一病症常见的一种感染因素，其中高危型 HPV16/18 造成的危害最为严重<sup>[3]</sup>。HPV 是一种小型的 DNA 病毒，会通过特异性皮肤的接触使得黏膜或者皮肤发生感染，大部分患者会因为自身免疫功能得到治愈，但是在出现宫颈糜烂时，患者的上皮细胞受到损伤，免疫功能和抗感染能力变弱，所以会出现 HPV 的持续性感染，使得患者的免疫功能进一步变弱，这一恶性循环会造成患者严重的反复和迁延。

宫颈糜烂合并高危 HPV 感染病症的出现与患者免疫功能下降以及局部感染等因素存在紧密的关联，病发以后会对患者的身体和心理健康造成严重影响，所以需要及时的采取有效手段进行治疗。西医针对这一病症的治疗主要采用辛复宁等药物开展干预。辛复宁是一种干扰素，外用时能够与细胞膜上受体充分结合，使细胞内的抗病毒基因得到激活，从而形成有关的抗病毒蛋白，使得巨噬细胞所具有的吞噬功能提升，进而提高患者的局部免疫功能，起到抗病毒的效果，但是单独使用这一药物所能起到的效果具有一定的局限性。

中医将宫颈糜烂合并 HPV 感染的各种临床症状，

纳入“带下病”的范畴当中，认为这一病症主要的临床表现是湿邪，发病原因可以给扩围带脉失约和任脉失固，所以湿邪是带下病的发病原因，内部生出的湿气跟脾脏肾脏的关联以及任带二脉失固存在紧密的关联，外部生出的湿气主要是摄入生食或者不洁性生活等引起外感湿热邪毒使得任带二脉出现损伤。合并 HPV 感染得宫颈糜烂，主要发病机理是湿热或者湿瘀热毒蕴结，主要的病因是肾脏和脾脏功能失去调节，正气不足，受到湿热邪毒的侵扰使得热毒成瘀，湿热在胞宫子门发生积聚，所以中医针对宫颈糜烂合并高危 HPV 感染的治疗，主要的原则是清热健脾、祛湿解毒、化瘀止带<sup>[4]</sup>。本文选择使用的清宫解毒汤是在五味消毒饮的基础上自拟而成的，药方中的金银花是君药，具有解毒清热、消散痈肿的效果，蒲公英和野菊花可以使金银花的解毒效用有效加强；山药和白术不但能够有效的调节金银花之寒，而且具有止带燥湿和益气健脾的功效，并且山药具有固肾的功效，四种药物有效配伍，都属于臣药，可以健脾燥湿。益母草不但可以增强金银花解毒清热的效用，而且可以消肿化瘀和活血利水，使得湿邪从小便排出；甘草可以安中护胃，对各种药物的功效进行调节，起到佐使的效用。这一药方主要的效用是清热解毒，活血祛湿，对于湿热邪毒在下焦蕴结以及冲任脉和胞宫出现损伤的患者具有显著的临床效果。

研究表明，宫颈糜烂方面，实验组患者的治疗有

效率 95.00%相较于对照组 75.00%显著更高,  $P < 0.05$ ; HPV 方面, 实验组患者的转阴率 97.50%相较于对照组 85.00%显著更高,  $P < 0.05$ ; 中医证候方面, 实验组患者的治疗有效率 97.50%相较于对照组 77.50%显著更高,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 对宫颈糜烂合并高危 HPV 感染患者采用重组人干扰素  $\alpha$ -2b 泡腾胶囊联合清宫解毒汤进行治疗, 可以有效使 HPV 检测转阴, 改善宫颈糜烂临床表现, 使中医证候得到优化, 临床效果显著, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 萨日娜. 锐扶刀联合干扰素用于宫颈糜烂合并 HPV 感染治疗的效果研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, v.7(02): 91-91.
- [2] 梁雪丽. 冷冻联合干扰素治疗宫颈炎合并 HPV 感染的疗效分析[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(14): 3.
- [3] 丁燕. 重组人干扰素  $\alpha$ -2b 对宫颈高危 HPV 感染患者 HPV 清除率及免疫功能的影响[J]. 中国当代医药, 2020,

27(5):3.

- [4] 解秀珍, 杨兴升, 陈守强, 等. 宫颈高危型 HPV 持续感染者基于中医体质的中西医治疗[J]. 中国初级卫生保健, 2020, 34(5):5.

**收稿日期:** 2022 年 5 月 31 日

**出刊日期:** 2022 年 7 月 17 日

**引用本文:** 孙海涛, 中西医结合治疗宫颈糜烂合并 HR-HPV 感染疗效分析[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(5): 104-107.  
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220224

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**