

重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗慢性宫颈炎合并高危型 HPV 感染的效果

冉大清

达州职业技术学院 四川达州

【摘要】目的 观察慢性宫颈炎合并 HPV 感染（高危型）患者接受重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗的疗效。**方法** 选择于 2023 年 11 月至 2024 年 11 月在我院就医的慢性宫颈炎合并 HPV 感染（高危型）患者 84 例，以入院先后顺序分组，对照组 42 例，开展复方沙棘籽油栓治疗，治疗组 42 例，开展重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗，对临床疗效进行分析 and 对比。**结果** 临床疗效对比，治疗组（95.24%）优于对照组（76.19%）（ $P<0.05$ ）；炎症因子水平对比，治疗组治疗后优于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 慢性宫颈炎合并 HPV 感染（高危型）患者接受重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗效果良好，值得推广。

【关键词】 慢性宫颈炎；HPV 感染；高危型；重组人干扰素 α -2b 凝胶

【收稿日期】 2025 年 2 月 16 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 30 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250150

Effect of recombinant human interferon α -2b gel in the treatment of chronic cervicitis combined with high-risk HPV infection

Daqing Ran

Dazhou Vocational and Technical College, Dazhou, Sichuan

【Abstract】Objective To observe the efficacy of recombinant human interferon α -2b gel in the treatment of patients with chronic cervicitis combined with HPV infection (high-risk type). **Methods** A total of 84 patients with chronic cervicitis combined with HPV infection (high-risk type) who were treated in our hospital from November 2023 to November 2024 were selected and divided into groups according to the order of admission. The control group of 42 cases was treated with compound seabuckthorn seed oil suppository, and the treatment group of 42 cases was treated with recombinant human interferon α -2b gel. The clinical efficacy was analyzed and compared. **Results** The clinical efficacy of the treatment group (95.24%) was better than that of the control group (76.19%) ($P<0.05$); the level of inflammatory factors was compared, and the treatment group was better than the control group after treatment ($P<0.05$). **Conclusion** The treatment effect of recombinant human interferon α -2b gel on patients with chronic cervicitis combined with HPV infection (high-risk type) is good and worth promoting.

【Keywords】 Chronic cervicitis; HPV infection; High-risk type; Recombinant human interferon α -2b gel

慢性宫颈炎在临床上为患病率较高的妇科疾病，使女性健康受到严重损害。炎症刺激不断刺激生殖系统而增加 HPV 感染发生风险^[1]。慢性宫颈炎合并 HPV 感染（高危型）可使生活质量严重降低，需及时、有效治疗^[2]。在临床上针对该病常用的治疗药物为复方沙棘籽油栓，但是效果却有待提升，需合理选择治疗药物。重组人干扰素 α -2b 凝胶可发挥免疫调节、抗肿瘤、抗病毒效果，利于 HPV 转阴，可使炎症反应减轻，利于症状改善。本文选择于 2023.11~2024.11 在我院就医的慢性宫颈炎合并 HPV 感染（高危型）患者 84 例，确

定重组人干扰素 α -2b 凝胶的治疗效果，结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择于 2023 年 11 月至 2024 年 11 月在我院就医的慢性宫颈炎合并 HPV 感染（高危型）患者 84 例，以入院先后顺序分组，对照组 42 例，开展复方沙棘籽油栓治疗，年龄均值为（37.15 $\pm$ 4.55）岁（22~49 岁），宫颈炎病程均值为（1.06 $\pm$ 0.28）年（0.5~2 年），阳性感染型：20 例 HPV16，17 例 HPV18，3 例 HPV52，2 例 HPV33；治疗组 42 例，开展重组人干扰素 α -2b 凝

胶治疗, 年龄均值为 (38.06±5.64) 岁 (24~50 岁), 宫颈炎病程均值为 (1.08±0.25) 年 (0.6~2 年), 阳性感染型: 21 例 HPV16, 16 例 HPV18, 4 例 HPV52, 1 例 HPV33, 2 组数据通过统计学分析结果显示为 $P>0.05$, 可对比。纳入标准: 慢性宫颈炎通过检查阴道分泌物、细胞学检查 (宫颈刮片) 诊断明确; 且合并 HPV 感染 (高危型); 依从性较高者; 对本研究知情者。排除标准: 神经系统疾病患者; 宫颈癌变患者; 避孕药应用者; 药物过敏者; 依从性差而退出者。

1.2 方法

对照组: 治疗药物选择复方沙棘籽油栓, 用药时间为月经结束后, 外阴清洁后, 在阴道深处放置栓剂, 每天 1 粒。

治疗组: 治疗药物选择重组人干扰素 α -2b 凝胶, 用药时间为月经结束后第 3d, 外阴清洗后, 在阴道后穹隆位置放置凝胶, 每次 1 粒, 隔天用药。2 组均进行 3 周的连续治疗。

1.3 观察指标

1.3.1 临床疗效对比

临床疗效判断: HPV-DNA 定量降低明显或转阴, 症状积分降低 $>90\%$ 为显效; HPV-DNA 治疗后转阴, 症状积分降低 30~90% 为有效; 以上标准未达到为无效, 有效率+显效率=总有效率。

1.3.2 炎性因子水平对比

炎性因子主要包括 IL-6、IL-4、TNF- α , 即白介素-6、白介素-4、肿瘤坏死因子- α 。

1.4 统计学方法

SPSS23.0 对数据进行处理, [n(%)] 计数数据选择 χ^2 检验方法, ($\bar{x} \pm s$) 计量数据选择 t 验证方法, 相符于正态分析, 证实有意义为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 临床疗效对比

临床疗效对比, 治疗组优于对照组 ($P<0.05$)。

2.2 炎性因子水平对比

炎性因子水平对比, 治疗组治疗后优于对照组 ($P<0.05$)。

表 1 临床疗效比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	42	30 (71.43)	10 (23.81)	2 (4.76)	40 (95.24)
对照组	42	20 (47.62)	12 (28.57)	10 (23.81)	32 (76.19)
χ^2					6.222
P					0.013

表 2 比较炎性因子水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	IL-6 (pg/ml)		IL-4 (μ g/L)		TNF- α (μ g/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	42	4.72±0.75	2.03±0.11	5.38±0.72	2.56±0.33	64.48±3.55	35.48±3.21
对照组	42	4.68±0.72	2.59±0.35	5.41±0.73	2.90±0.47	64.25±3.56	48.84±4.03
t		0.249	9.892	0.190	3.837	0.296	16.805
P		0.804	<0.001	0.850	<0.001	0.768	<0.001

3 讨论

慢性宫颈炎为患病率较高的妇科疾病, 其致病原因为感染病原菌, 主要症状为阴道分泌物异常、同房后出血等, 一般发生于生殖系统手术、流产、分娩后, 需及时治疗, 否则病情迁延而导致炎症加重^[3]。相关研究表明^[4], 慢性宫颈炎患者中育龄女性占 65% 以上。HPV 为球形 DNA 病毒的一种, 致病因素为皮肤黏膜疾病, 进而会导致鳞状上皮发生增殖, 进一步会导致癌变。宫颈癌高风险的亚型主要为 HPV16、HPV18、HPV31、

HPV33 等。HPV 感染会使慢性宫颈炎被诱发, HPV 感染持续、反复, 易造成慢性宫颈炎发生癌变, 同时宫颈糜烂也利于 HPV 感染加重, 导致恶性循环形成, 进而易发生子宫颈癌^[5]。慢性宫颈炎合并 HPV 感染会使生活质量下降, 需积极治疗。针对该病在临床上以药物治疗为主, 其中常用的治疗药物为复方沙棘籽油栓, 其成分主要为沙棘籽油、冰片、炉甘石、苦参、没药、乳香、蛇床子, 其功效为活血生肌、止痒杀虫、消肿止痛、清热燥湿、抗菌等, 但是效果却有待提升。

本文对重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗的效果进一步观察,结果表明:临床疗效对比,治疗组(95.24%)优于对照组(76.19%)($P<0.05$);炎性因子水平对比,治疗组治疗后优于对照组($P<0.05$)。进一步表明:重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗可促进疗效提升,利于炎性因子水平减轻。

重组人干扰素 α -2b 凝胶为糖蛋白的一种,抗病毒作用广谱,对病毒本身不直接作用,作用于细胞表面受体,使抗病毒蛋白产生^[6]。重组人干扰素 α -2b 凝胶可使吞噬作用(吞噬细胞)提升,可使机体免疫力增强,利于炎症反应减轻,利于患者症状改善,利于患者康复。

综上所述,慢性宫颈炎合并 HPV 感染(高危型)患者接受重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗效果良好,值得推广。

参考文献

- [1] 李瑞菊,刘海英. 重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗慢性宫颈炎合并高危型 HPV 感染的效果分析[J]. 世界复合医学,2021,7(3):145-147.
- [2] 蓝冬连,胡职青. 重组人干扰素 α -2b 凝胶治疗慢性宫颈炎合并高危型 HPV 感染的效果[J]. 中外医学研究,2021,

19(6): 47-50.

- [3] 何锋云,欧琰,丁莺,等. 扶正解秽汤联合重组人干扰素治疗慢性宫颈炎合并高危型 HPV 感染临床研究[J]. 陕西中医,2024,45(5):605-609.
- [4] 李海棠. 保妇康栓联合重组人干扰素 α -2b 治疗慢性宫颈炎并高危型人乳头瘤病毒感染的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志,2021,14(6):49-50,53.
- [5] 陈亚莉. 探讨保妇康栓联合重组人干扰素 α -2b 泡腾片治疗慢性宫颈炎并高危型人乳头瘤病毒感染的临床疗效[J]. 系统医学,2022,7(7):161-164.
- [6] 陈艳群. 重组人干扰素 α -2b 栓联合保妇康栓治疗慢性宫颈炎伴高危型 HPV 感染患者的效果分析[J]. 海峡药学,2021,33(5):155-156.

版权声明: ©2025 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS