



• 妇幼保健 •

保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染的效果分析

王丽贵

祁阳县妇幼保健院 湖南永州 426100

摘要：目的：研究与分析保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染的效果。方法：选取我院收治的宫颈炎合并 HPV 感染患者 100 例为对象进行研究，通过电脑将其随机分为对照组与观察组，各 50 例。对照组采用干扰素 α -b 阴道泡腾片治疗，观察组采用保妇康栓治疗。观察比较两组宫颈炎与 HPV 感染的治疗效果。结果：观察组宫颈炎治疗有效率为 96.0% (48/50)，与对照组 80.0% (40/50) 相比显著较高，且组间对比差异 $P < 0.05$ ，具有统计学意义。而观察组 HPV 感染治疗有效率为 94.0% (47/50)，与对照组 76.0% (38/50) 相比显著较高，且组间对比差异 $P < 0.05$ ，具有统计学意义。结论：保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染的效果非常显著，即能显著改善患者各种临床症状，并消炎抗菌效果较强，同时还具有较高的安全性，因此值得推广于临床应用。

关键词：保妇康栓；宫颈炎；HPV 感染；治疗；效果分析

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2017) 15-149-01

对于已婚女性而言，宫颈炎是一种常见疾病，而该病症在育龄妇女中具有较高的发病率【1】。当患者感染人乳头瘤病毒 (HPV) 时，就易发生宫颈炎，且其会严重威胁患者的身体以及心理健康【2】。如果不及早采取措施对此类患者进行治疗，则其发生慢性宫颈炎的几率非常高，再加上宫口会由于宫颈裂伤而变形，从而发生严重的细菌感染【3】。因此本文选取我院收治的宫颈炎合并 HPV 感染患者 100 例为对象进行研究，从而对保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染的效果进行了研究与分析，现具体报道如下：

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的宫颈炎合并 HPV 感染患者 100 例为对象进行研究，通过电脑将其随机分为对照组与观察组，各 50 例。其中，对照组年龄为 28-56 岁，平均年龄为 (28.2 ± 3.8) 岁。观察组年龄为 27-57 岁，平均年龄为 (29.3 ± 4.8) 岁。两组基础资料比较无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用干扰素 α -b 阴道泡腾片治疗，即每晚将一枚干扰素栓放置于阴道深处。月经结束后，持续使用 2w 为 1 个疗程，中间间隔

2w 再进行第 2 疗程。持续治疗 3 个疗程。观察组采用保妇康栓治疗，即每晚将一枚保妇康栓放置于阴道深处，月经结束后，持续使用 2w 为 1 个疗程，中间间隔 2w 再进行第 2 疗程。持续治疗 3 个疗程。

1.3 观察指标

观察比较两组宫颈炎与 HPV 感染的治疗效果。(1) 宫颈炎疗效判定：痊愈：宫颈光滑，TCT 无炎症细胞；显效：TCT 积分减少 $\geq 66.0\%$ ；有效：TCT 积分减少 $\geq 33.0\%$ ；无效：TCT 积分减少 $< 33.0\%$ 。(2) HPV 疗效判定：痊愈：RLU/CO < 1 ；显效：RLU/CO 减少 $> 66.0\%$ ；有效：RLU/CO $> 33.0\%$ ；无效：RLU/CO 无变化。

1.4 统计学分析

将研究所得的最后数据使用 spss22.0 统计学软件进行数据处理。在数据处理过程中，t 值用以检验计量资料，卡方用以检验计数资料，组间差异经 P 值判定，以 $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组宫颈炎治疗效果

观察组宫颈炎治疗有效率为 96.0% (48/50)，与对照组 80.0% (40/50) 相比显著较高，且组间对比差异 $P < 0.05$ ，具有统计学意义。详情见表。

表 1 两组宫颈炎治疗效果 [例 (%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率 (%)
观察组	50	26 (52.0)	12 (24.0)	10 (20.0)	2 (4.0)	96.0% (48/50)
对照组	50	20 (40.0)	11 (22.0)	9 (18.0)	10 (20.0)	80.0% (40/50)
X ² 值		2.8986	0.1129	0.1300	12.1212	12.1212
P 值		0.088	0.736	0.718	0.000	0.000

2.2 两组 HPV 治疗效果

观察组 HPV 感染治疗有效率为 94.0% (47/50)，与对照组 76.0%

(38/50) 相比显著较高，且组间对比差异 $P < 0.05$ ，具有统计学意义。详情见表 1。

表 2 两组 HPV 治疗效果 [例 (%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率 (%)
观察组	50	25 (50.0)	15 (30.0)	7 (14.0)	3 (6.0)	94.0% (47/50)
对照组	50	17 (34.0)	13 (26.0)	8 (16.0)	12 (24.0)	76.0% (38/50)
X ² 值		5.2545	0.3968	0.1569	12.7059	12.7059
P 值		0.021	0.528	0.692	0.000	0.000

3. 讨论

在临床妇科疾病中，宫颈炎较为常见，当病毒以及细菌侵入女性机体时，由于其生理结构的原因，其一旦患病终身都会受到严重影响。大多数女性一旦发生宫颈炎，反复治疗病情都难以治愈，再加上该病症病程较长，因而非常容易发展成为慢性宫颈炎。该病症的临床症状主要为月经紊乱、白带增多、下腹疼痛等【4】。据已有临床研究显示，HPV 感染与宫颈炎存在十分紧密的联系，由于前者属于传播性疾病，且特异性相对较高，再加上其可在细胞内存积很多年，因而人体免疫功能减弱时，则其会重新活动，从而引发宫颈炎。因而针对宫颈炎，必须尽早发现、诊断和治疗，才能有效避免患者出现较高的死亡率【5】。而作为一种中成药、保妇康栓具有较高安全性，且价格便宜，因而在临床上的应用十分广泛。保妇康栓具有较强的广谱抗菌效果，且能对游离病毒以及宿主病毒进行有效抑制，所以在治疗宫颈炎方面效果非常显著【6】。

本文的研究中，观察组宫颈炎治疗有效率为 96.0% (48/50)，与对照组 80.0% (40/50) 相比显著较高，且组间对比差异 $P < 0.05$ ，具有统计学意义。而观察组 HPV 感染治疗有效率为 94.0% (47/50)，与对照组 76.0% (38/50) 相比显著较高，且组间对比差异 $P < 0.05$ ，具

有统计学意义。因此可以看出，保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染具有十分显著的临床价值和意义。

综上所述，保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染的效果非常显著，即能显著改善患者各种临床症状，并消炎抗菌效果较强，同时还具有较高的安全性，因此值得推广于临床应用。

参考文献

- [1] 要静. 保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染的临床研究[J]. 中国实用医药, 2011, 6(08): 52-54.
- [2] 宋秀华. 保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染的临床效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2014, 1(07): 1085-1086.
- [3] 徐丽坤. 保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染的临床分析[J]. 中国处方药, 2015, 13(02): 73-74.
- [4] 郝丽华. 保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染的效果探析[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(09): 141-142.
- [5] 冯翼飞. 保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染的效果探讨[J]. 中国现代医生, 2016, 54(22): 46-48+52.
- [6] 李晓燕. 保妇康栓治疗宫颈炎合并 HPV 感染临床分析[J]. 现代医药卫生, 2014, 30(15): 2333-2334.