

保妇康凝胶联合诺氟沙星治疗宫颈糜烂50例疗效观察

叶登花,古伟玲,赖燕华

(东源县人民医院妇产科,广东 东源 517500)

【摘要】 目的 探讨保妇康凝胶联合诺氟沙星治疗宫颈糜烂的临床效果。方法 将100例宫颈糜烂患者根据随机数字表法分为观察组和对照组各50例。观察组给予保妇康凝胶和诺氟沙星联合治疗,对照组单独给予治糜灵栓治疗,比较两组患者临床症状的变化,并对临床疗效进行评价。结果 观察组治愈率为86.00%,明显高于对照组的74.00%,临床症状评分改善较对照组明显,且其临床症状消失的时间短于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论 保妇康凝胶与诺氟沙星合用比治糜灵栓治疗宫颈糜烂效果更佳,且治愈时间上明显较优,值得临床上推广应用。

【关键词】 宫颈糜烂;保妇康凝胶;诺氟沙星;治糜灵栓;疗效

【中图分类号】 R711.32 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003—6350(2015)10—1523—03

Clinical observation of Baofukang gel combined with norfloxacin in the treatment of 50 patients with cervical erosion. YE Deng-hua, GU Wei-ling, LAI Yan-hua. Department of Gynaecology and Obstetrics, People's Hospital of Dongyuan County, Dongyuan 517500, Guangdong, CHINA

【Abstract】 Objective To investigate the clinical effect of Baofukang gel combined with norfloxacin in the treatment of cervical erosion. **Methods** One hundred patients of cervical erosion were divided into observation group and control group according to random number table, with 50 patients in each group. The observation group was given Baofukang gel combined with norfloxacin for treatment, while the control group was only treated with Zhimiling suppository. The changes of clinical symptom were compared between the two groups, and the clinical efficacy was evaluated. **Results** The cure rate in the observation group was significantly higher than that in the control group (86% vs 74%). Compared with the control group, score of clinical symptoms improved in the observation group was more significant [(1.01+0.75) vs (1.51+0.89)], and the time for disappearance of clinical symptoms was shorter [(3+0.41) vs (4.1+0.15), (16.24+1.14) vs (23.37+4.27)]. The differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Baofukang gel combined with norfloxacin has better clinical effect than Zhimiling suppository in the treatment of cervical erosion, and the cure time is significantly shorter. It is worthy of clinical application.

【Key words】 Cervical erosion; Baofukang gel; Norfloxacin; Zhimiling suppository; Clinical effect

通讯作者:叶登花。E-mail:1602001860@qq.com

综上所述,随着BPD严重程度的加剧,患儿潮气呼吸肺功能呈现阻塞性通气障碍的加重,这与其肺泡、终末小气道发育不良有着密切关联,对上述指标的观察有助于明确患儿BPD患儿肺功能状态、了解肺功能损伤情况,且对临床治疗方案的制定与实施也有着指导作用。

参考文献

[1] 刘晨,丁晓春,陈小倩,等. 支气管肺发育不良肺功能变化的初步观察[J]. 中国新生儿科杂志, 2010, 25(4): 212-215.

[2] Jones CV, Williams TM, Walker KA, et al. M2 macrophage polarisation is associated with alveolar formation during postnatal lung development [J]. Respiratory Research, 2013, 14(1): 41.

[3] Harding R, De Matteo R, Snibson K, et al. Lung function in developing lambs: is it affected by preterm birth [J]. J Appl Physiol, 2013, 114(5): 637-646.

[4] 卫敏超,余加林,刘晓红,等. 不同程度支气管肺发育不良患儿潮气呼吸肺功能特征[J]. 中华医学杂志, 2013, 93(22): 1716-1720.

[5] 陈泽伟,余加林,刘晓红,等. 支气管肺发育不良婴儿肺功能的初步研究[J]. 重庆医学, 2012, 41(29): 3017-3019.

[6] Grabenhenrich L, Hohmann C, Slama R, et al. Pulmonary function tests in european birth cohorts [J]. Current Respiratory Medicine Reviews, 2013, 9(1): 3-10.

[7] 王焕焕,聂川,黄水清. 肺表面活性物质对支气管肺发育不良婴儿的肺功能评价研究[J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(20): 3273-3276.

[8] Lavoie TL, Krishnan R, Siegel HR, et al. Dilatation of the constricted human airway by tidal expansion of lung parenchyma [J]. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine, 2012, 186(3): 225-232.

[9] 晏路标,韩树萍,储晓彬,等. 肺表面活性物质联合布地奈德对急性呼吸窘迫综合征极低出生体质量儿肺功能的影响[J]. 实用儿科临床杂志, 2011, 26(18): 1400-1402.

[10] Bisgaard H, Jensen SM, Bønnelykke K. Interaction between asthma and lung function growth in early life [J]. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine, 2012, 185(11): 1183-1189.

(收稿日期:2014-11-02)

宫颈糜烂是妇科常见的感染性疾病,尤以生育年龄妇女多见,一旦发生病原体感染,若不能彻底清除可发展成慢性宫颈炎,严重时甚至可引起不孕不育^[1]。目前临床上有很多治疗该病的方法,也取得了一定的效果^[2]。本文旨在探讨保妇康凝胶联合诺氟沙星治疗宫颈糜烂的临床效果,现将结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2013年2月至2014年2月间我院妇科诊治且符合以下纳入标准的宫颈糜烂患者100例,年龄24~48岁,平均(34±5.24)岁。临床表现为有阴道异常分泌物者74例,查体发现宫颈充血,包括宫颈I~III度糜烂分别为43例、31例和26例。纳入标准:非妊娠期;有性生活史;无喹诺酮类药物过敏史;均进行宫颈涂片做TCT检查以排查宫颈癌;排除阴道假丝酵母菌病、滴虫阴道炎及细菌性阴道病。将所有患者根据随机数字表法分为观察组和对照组,每组50例。两组患者的一般资料比较差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 (1)观察组:联合应用保妇康凝胶与诺氟沙星。常规0.5%碘伏稀释25倍后冲洗阴道3遍,置窥阴器后用0.5%碘伏棉球消毒宫颈表面1遍,取1粒诺氟沙星胶囊内药粉(0.1g/粒,江西汇仁药业有限公司生产)洒于宫颈糜烂面,将1支保妇康凝胶(4g/支,江西杏林白马药业有限公司生产)置于近宫颈处,再于阴道中放置大小适宜的棉球以防药物流出。每日1次,10d为一个疗程,于下次月经后3~4d再进行下一个疗程,最多3个疗程。用药期间禁性生活、盆浴及游泳。于用药次日消毒前观察阴道分泌物及宫颈情况。(2)对照组:即治糜灵栓独用组。患者于睡前用1:5 000高锰酸钾溶液清洗外阴部,然后用手将1粒栓剂(3g/粒,通化金马药业集团股份有限公司生产)放入阴道顶端,隔一天上药一次,10d为一个

疗程,于下次月经后3~4d再进行下一个疗程,连续使用2个疗程。用药期间禁性生活、盆浴及游泳。停药后3~5d复查。

1.3 观察指标 比较两组患者的治疗效果,观察两组患者阴道无分泌物流出、异味消失时间及宫颈黏膜颜色正常、表面光滑时间。

1.4 疗效判断标准^[3] 治愈:宫颈糜烂面积消失,宫颈黏膜颜色正常、表面光滑,炎症症状消除,阴道无异常分泌物流出;好转:自觉症状缓解减轻,宫颈黏膜充血减轻,糜烂面缩小,阴道分泌物减少或消失,无异味;无效:妇科检查显示宫颈、阴道黏膜无变化或加重,自觉症状无变化甚至加重。临床症状评分、糜烂面积评分、阴道清洁评分及总症候评分参照相关文献^[3],其中以总评分3~6分为轻度,7~11分为中度, ≥ 12 分为重度。

1.5 统计学方法 应用SPSS15.0统计学软件包进行数据分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,其组间比较采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗效果比较 观察组治愈率高于对照组,无效率低于对照组,差异均具有统计学意义($P<0.05$),见表1。两组治疗后临床症状评分、糜烂面积评分、阴道清洁评分及总症候评分均显著降低,且观察组改善较对照组更加明显,差异均具有统计学意义($P<0.05$),见表2。

表1 两组患者的治疗效果比较[例(%)]

组别	治愈	好转	无效
观察组($n=50$)	43(86.00)	7(14.00)	0(0.00)
对照组($n=50$)	37(74.00)	9(18.00)	4(8.00)
t 值	3.2500	0.2976	4.1667
P 值	0.0446	0.5854	0.0412

表2 两组患者治疗前后的各项评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	时间	临床症状评分	糜烂面积评分	阴道清洁评分	总症候评分
观察组($n=50$)	治疗前	3.02±1.21	1.76±0.45	1.81±0.82	7.61±2.23
	治疗后	1.01±0.75 ^a	1.02±0.86 ^a	0.12±0.13 ^a	2.74±1.13 ^a
t 值		9.9838	5.3910	14.3935	13.7747
P 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
对照组($n=50$)	治疗前	3.05±1.32	1.71±0.36	1.84±0.87	7.65±2.54
	治疗后	1.51±0.89	1.42±0.38	0.72±0.18	3.98±2.14
t 值		6.8401	3.9175	8.9142	7.8134
P 值		0.0000	0.0002	0.0000	0.0000

注:与对照组治疗后比较,^a $P<0.05$ 。

2.2 两组患者治疗后临床症状消失时间比较 观察组阴道无分泌物流出、异味消失时间为(3.0±0.41) d, 宫颈黏膜颜色正常、表面光滑时间为(16.24±1.14) d, 均显著短于对照组的(4.1±0.15) d和(23.37±4.27) d, 差异均有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

宫颈糜烂发病率高,占慢性宫颈炎的20%~51%^[4]。感染的发生、发展与细菌、真菌、滴虫、支原体、衣原体等相关。一旦感染,若治疗不及时可能会发生癌变,而某些病原菌如人类乳头瘤病毒、单纯疱疹病毒、巨细胞病毒等与宫颈癌的发生有一定关系。临床上主要以糜烂面积作为诊断依据,据黏膜糜烂面积大小分为3度:Ⅰ度,即轻度糜烂,糜烂组织的面积 $<1/3$ 整个宫颈面积;Ⅱ度,即中度糜烂,1/3整个宫颈面积 \leq 糜烂组织面积 $\leq 2/3$ 整个宫颈面积;Ⅲ度,即重度糜烂,糜烂组织面积 $>2/3$ 整个宫颈面积。据糜烂组织的深浅程度分为单纯型和颗粒型的乳突型^[5]。近年来,宫颈糜烂发病率不断上升,已严重影响妇女的身心健康,给家庭造成较大的经济负担。因此寻求有效、彻底的治疗是关键。临床工作中,局部用药、宫颈环切及物理疗法为常用的局部治疗方法。临床常用的物理方法包括电烙、激光、冷冻红外线、微波等^[6]。但该方法对专业操作人员要求较高,且易引起患者术后出血、宫颈管狭窄、感染等并发症,甚至形成瘢痕组织等严重的后遗症,可能影响育龄期妇女以后的自然分娩^[7]。

硝酸银是治疗宫颈糜烂的传统药物,其他药品还有聚甲酚醛,中药制剂如治糜灵栓、保妇康凝胶等^[8]。本研究中采用碘伏消毒液及高锰酸钾溶液可杀死细菌、芽孢、原虫、真菌等,并在阴道冲洗的基础上分别对两组患者给予保妇康凝胶与诺氟沙星合用和治糜灵栓独用治疗。研究结果显示,应用联合用药的观察组及单独用药的对照组均有较明显的效果,但是观察组的治愈率显著高于对照组,无效率也显著低于对照组,患者临床症状消失的时间显著低于对照组,差异均具有统计学意义($P<0.05$),且通过临床症状评分系统评价,观察组患者临床症状评分、糜烂面积评分、阴道清洁评分及总症候评分均显著低于对照组,说明两种药物联合应用治疗宫颈糜烂实用效果更强。分析原因,第三代喹诺酮类抗生素诺氟沙星具有广谱的抗菌性,尤其对革兰氏阴性菌效果明显,宫颈糜烂患者局部致病菌以淋病奈瑟菌、大肠埃希菌或加德纳菌多见,诺氟沙星从抑制DNA合成水平对上述细菌具有

很强的抑制和杀灭作用。保妇康凝胶是临床常用中药制剂,其主要成份是莪术油和冰片^[9]。莪术油具有广谱的抗菌活性,可增强吞噬细胞的吞噬能力和修复损伤组织,同时对白色念珠菌有很强的抑制作用。而冰片则具有去腐生肌、消肿止痛的作用^[10-11]。治糜灵栓是一种中药制剂,其中黄柏具有清热燥湿、泻火解毒的功效;苦参具有清热燥湿、杀虫、利尿的功效;儿茶具有活血生肌、收湿敛疮的功效;枯矾具有消痰燥湿的功效;冰片具有通诸窍、散郁火、清热散毒的功效。五药合用可以清热、解毒、收敛、燥湿,能够治疗宫颈糜烂及阴道炎症^[12]。

综上所述,在宫颈糜烂的治疗中保妇康凝胶与诺氟沙星联合应用具有更好的效果,患者临床症状改善更加迅速,值得临床上推广与应用。

参考文献

- [1] Cao X, Gao N, Huang L, et al. Correlation of subclinical HPV infection with genital warts and cervical erosion [J]. Eur J Gynaecol Oncol, 2013, 34(5): 462-465.
- [2] Estafan A, Bartlett D, Goldstein G. A survey of management strategies for noncarious cervical lesions [J]. Int J Prosthodont, 2014, 27(1): 87-90.
- [3] 吴月莲,凌丹,杨柳,等.壳聚糖宫颈抗菌膜C型治疗宫颈糜烂29例效果观察[J].海南医学,2013,24(9):1354-1355.
- [4] McCormack PL1, Joura EA. Spotlight on quadrivalent human papillomavirus (types 6, 11, 16, 18) recombinant vaccine (Gardasil®) in the prevention of premalignant genital lesions, genital cancer, and genital warts in women [J]. Bio Drugs, 2011, 25(5): 339-343.
- [5] Chelimo C1, Wouldes TA, Cameron LD, et al. Risk factors for and prevention of human papillomaviruses (HPV), genital warts and cervical cancer [J]. J Infect, 2013, 66(3): 207-217.
- [6] Junior JE, Giraldo PC, Gonçalves AK, et al. Uterine cervical ectopy during reproductive age: cytological and microbiological findings [J]. Diagn Cytopathol, 2014, 42(5): 401-404.
- [7] Kim CH, Abu-Rustum NR, Chi DS, et al. Reproductive outcomes of patients undergoing radical trachelectomy for early-stage cervical cancer [J]. Gynecol Oncol, 2012, 125(3): 585-598.
- [8] 朱淑平,卢建荣,常爱华,等.聚焦超声联合保妇康凝胶治疗有生育要求妇女重度宫颈糜烂的疗效[J].实用药物与临床,2013,16(1):35-37.
- [9] 杨静,张新园.保妇康栓治疗宫颈人乳头瘤病毒感染50例效果观察[J].中国计划生育学杂志,2013,21(6):414-415.
- [10] 周美华,许宏春,赵朴琼,等.康妇炎胶囊联合甲磺酸左氧氟沙星胶囊治疗盆腔炎症性疾病144例临床分析[J].昆明医学院学报,2011,32(9):125-126.
- [11] 杨建文,王东红,王玉和,等.热淋清颗粒、保妇康栓配合微波治疗宫颈糜烂64例[J].时珍国医国药,2013,24(9):2178-2179.
- [12] 杨艳环,李久菊,白海霞,等.保妇康凝胶联合氟哌酸治疗宫颈糜烂效果研究[J].河北医学,2013,19(7):1068-1070.

(收稿日期:2014-12-19)