



保妇康栓治疗慢性宫颈炎 98 例临床效果

杨 凤 (湖南省怀化市通道县妇幼保健计划服务中心妇产科, 418500)

摘要: **目的** 对采用保妇康栓治疗慢性宫颈炎的临床疗效进行深入分析。**方法** 选择我院 2015 年 3 月—2016 年 3 月门诊治疗的 98 例慢性宫颈炎患者作为此次研究的对象, 均应用保妇康栓治疗, 对比分析治疗前后临床症状改善情况。**结果** 通过治疗后, 本组 98 例患者的治愈率为 55.8%, 总有效率为 90.8%; 和治疗前相比, 治疗后患者的临床症状得到显著改善, 差异有统计意义 ($P < 0.05$); 治疗中未出现明显不良反应。**结论** 对于慢性宫颈炎, 应用保妇康栓治疗效果确切, 可有效改善患者症状, 不良反应不明显, 有重要的临床意义。

关键词: 保妇康栓 慢性宫颈炎 疗效

中图分类号: R711.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 07-127-01

慢性宫颈炎是临床上妇科常见的一种生殖性炎性病变, 大部分患者是因急性宫颈炎未能彻底治愈而来的, 很少是直接出现慢性宫颈炎^[1]。最为多见的致病菌有葡萄球菌、链球菌、厌氧菌等, 主要在宫颈黏膜内部。临床以药物治疗, 近年来, 保妇康栓逐步应用开来。本文主要对 98 例慢性宫颈炎患者应用保妇康栓治疗的临床情况进行分析, 报告正文如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料 将 2015 年 3 月—2016 年 3 月门诊治疗的 98 例慢性宫颈炎患者纳入研究, 均通过临床症状、病理等检查确诊, 符合慢性宫颈炎诊断标准^[2]。临床症状主要是白带增多、性交痛、月经不调等, 妇科检查宫颈表现为不同程度的充血、水肿、糜烂。患者年龄 23—36 岁, 平均 (28.2 ± 2.2) 岁; 已婚 91 例, 未婚 7 例; 病程 5 个月—3 年, 平均 (1.5 ± 0.3) 年; 轻度炎症 24 例, 中度炎症 52 例, 重度炎症 22 例。排除妊娠期、哺乳期及月经期患者, 均对本研究药物无过敏反应, 也无心肝肾等器质性病变。

1.2 方法 本组患者均应用保妇康栓 (海南碧凯药业有限公司, 国药准字 Z46020058) 治疗, 每晚临睡前用药 1 次, 1 粒/次, 将药物置入到阴道后穹隆处, 确保药物和宫颈有效接触, 通常自月经干净后第 2 天用药到下次月经来潮, 7d 一疗程, 连续用药 3 个月。用药期间不得进行夫妻生活, 治疗结束后一周复查。

1.3 疗效评价 观察治疗前后本组患者临床症状改善情况, 及宫颈液基细胞学检查变化情况, 据此进行疗效评价, 具体分为: ①治愈, 临床症状全部消失, 患者自感无任何症状, 内镜检查显示宫颈表面愈合光滑, 充血、糜烂等全部消失; ②显效, 临床症状有显著改善, 宫颈病变面减小 50% 以上; ③有效, 临床症状有所好转, 宫颈病变面减小 50% 以下; ④无效, 临床症状未得到显著改善, 甚至加重, 宫颈病变面无明显改善或发展。总有效为治愈、显效及有效之和。同时, 了解两组患者用药过程中的不良反应情况。

1.4 统计处理 应用 SPSS20.0 软件对本研究所有资料予以统计处理, 用卡方检验计数数据, $P < 0.05$ 表示为差异, 有统计意义。

2. 结果

2.1 临床治疗效果 通过 3 个月治疗后, 本组 98 例患者治愈 57 例 (55.8%), 显效 18 例 (18.3%), 有效 14 例 (14.3%), 无效 9 例 (9.2%), 总有效 89 例 (90.8%)。治疗后本组患者的临床症状得到显著改善, 和治疗前相比, 差异有统计意义 ($P < 0.05$), 如表 1。

表 1: 本组患者治疗前后宫颈液基细胞学检查情况 (n, %)

阶段	n	正常	轻度炎症	中度炎症	重度炎症
治疗前	98	0	24 (24.5)	52 (53.1)	22 (22.4)
治疗后	98	74 (75.5)	7 (7.1)	12 (12.2)	8 (8.2)
χ^2			11.53	42.21	20.9
P 值			< 0.01	< 0.05	< 0.01

2.2 不良反应发生情况 本组患者在治疗中未出现明显的不良反应, 有 2 例用药后 1h 内阴道感到轻度灼热感, 未通过特殊处理自行消失, 无其他不良反应发生。

3. 讨论

慢性宫颈炎临床妇科常见病, 通常是因急性宫颈炎未得到彻底治愈转化来的。在流产、妇科术后, 因患者的机体抵抗力显著降低, 及流产、手术中导致的宫颈损伤, 使得葡萄球菌、链球菌、厌氧菌等病原菌侵入感染而出现炎症反应, 这些病原菌通常潜藏在患者宫颈黏膜深层, 随着时间推移逐步转成慢性宫颈炎^[3]。临床表现主要是阴道分泌物异常、白带黏稠、血性白带等, 有些患者伴有腰骶部疼痛或盆腔坠感, 对患者的健康和日常生活带来极大影响。如未得到及时治愈, 伴随病情的发展, 宫颈会逐步糜烂, 特别在合并乳头状瘤时, 易发展成宫颈癌, 对患者的生命安全带来极大威胁。因此, 必须重视及早诊断和治疗。

保妇康栓是一种纯中药制剂, 属于外用药物, 主要成分是我术油、冰片, 有良好的清热解毒、止血生肌等效用, 该药有较强的挥发性, 在阴道用药之后会逐步融化, 会均匀分散到阴道壁、子宫颈内, 并可渗入到宫颈黏膜深层充分发挥药效。我术油是我中药我术中提取的一种活性物质, 有良好的抗菌、抗病毒等效用, 同时还具有清热解毒、活血化瘀、生肌止血等效用, 可有效改善局部血循环, 增加局部白细胞数量, 强化机体免疫力, 增强巨噬细胞活性及吞噬力, 有效抑制和杀灭感染的病原菌, 并使局部组织或黏膜得到有效修复, 促使变性细胞凋亡、脱落, 使宫颈正常鳞状上皮细胞生长, 缓解瘙痒、疼痛等临床症状。此外, 临床研究表明, 保妇康栓虽然不含有任何激素, 但有类似雌激素的效用, 能够有效改变老年女性阴道细胞学, 促使阴道黏膜的年轻化^[4]。且保妇康栓可对癌变细胞有直接的抑制及杀灭效用, 可有效抑制异常细胞增生和分化, 促使异常组织萎缩, 对周边正常组织不会有不良影响。本研究中, 98 例患者应用保妇康栓治疗后, 治愈率达到 55.8%, 有效达到 90.8%。且治疗后, 临床症状得到显著改善, 副作用不明显。综上所述, 在慢性宫颈炎临床治疗上应用保妇康栓的效果确切, 可有效改善炎症症状, 促进病变部位愈合, 且用药不良反应少, 安全性较高, 具有重要的临床应用价值, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 刘金荣, 赵福成. 保妇康栓治疗慢性宫颈炎的效果分析 [J]. 中国医药科学, 2013, 12: 59-60.
- [2] 孙立华. 微波联合保妇康栓治疗慢性宫颈炎临床效果观察 [J]. 中国妇幼保健, 2008, 03: 414-415.
- [3] 师雪莲, 石璇, 陈晴. 以保妇康栓为主综合治疗慢性宫颈炎的效果分析 [J]. 中国临床研究, 2013, 12: 1354-1355.
- [4] 宋美玉. 保妇康栓治疗妊娠合并慢性宫颈炎的效果分析 [J]. 中国处方药, 2016, 03: 42-43.