

西瓜霜喷雾剂治疗宫颈糜烂疗效观察

周玉娟

(南京航空航天大学医院 江苏南京 210016)

摘要:目的 观察西瓜霜喷雾剂治疗宫颈糜烂的疗效。方法 对我院收治的 108 例宫颈糜烂患者随机分为治疗组和对照组,分别用西瓜霜喷雾剂与康妇特栓阴道给药 1 个疗程。结果 治疗组治愈率 70.37%,有效率 24.07%,总有效率 94.44%,对照组治愈率 1.85%,有效率 42.59%,总有效率 44.44%,结论西瓜霜喷雾剂治疗宫颈糜烂疗效显著。

关键词:宫颈糜烂;中医药疗法;西瓜霜喷雾剂

中图分类号:R 711.32

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2007)06-0034-02

宫颈糜烂是妇女的常见病、多发病,是宫颈癌的高危因素之一,目前常用的治疗方法有物理疗法、药物疗法和手术疗法,其中药物疗法简便易行,安全有效,无副作用,但临床上自己用药效果并不满意,且用药时间长,患者很苦恼。我院患,无血液系统疾病及糖尿病史。所有病例治疗前常规检查 B 超,除外早期子宫肌瘤、卵巢囊肿等器质性疾病,并常规进行诊断性刮宫,排除子宫内膜恶性病变。随机分为米非司酮组 I 组(治疗组),妇康片组 II 组(对照组),年龄 45~55 岁,平均年龄 50 岁,病程最短 3 个月,最长 2 年,主要表现为经期延长、经量增多、月经周期不规则、贫血。

1.2 方法 I 组在诊断术后即口服米非司酮(国药准字 H20000649)10mg,每日 1 次,服 1 个月后将改服 5mg,每日 1 次,再连服 2 个月,贫血患者辅以铁剂,3 个月复查肝肾功能、血常规、盆腔 B 超,6 个月复诊询问月经情况。II 组诊断术后服用妇康片 2.5mg,8h1 次,血止后改为 2.5mg,12h 1 次,3d 后减至维持量 2.5mg,每日 1 次,连服 20d 停药,之后每月月经第 5 天给予维持量 2.5 mg,每日 1 次,连服 20d,服药 3 个月,贫血患者辅以铁剂,复查时间、内容同治疗组。

1.3 疗效标准 (1)痊愈:1 周内止血,1 个疗程结束后,月经量、月经周期恢复正常且维持 3 个月以上或血止绝经;(2)好转:1 周或 10d 内止血,1 个疗程结束后,月经量、月经周期恢复正常但不能维持 3 个月或月经量减少,月经周期缩短,基础体温双相或不典型;(3)无效:15d 内不止血或 1 个疗程结束后病情仍如从前。

1.4 统计学处理 用 SPSS 13.0 统计软件做 t 检验。

2 结果

2.1 临床疗效 2 组更年期功血治疗结果比较见表 1。

表 1 2 组更年期功血治疗效果比较 例(%)			
组别	痊愈	好转	无效
治疗组	47 (94)	3 (6)	0
对照组	37 (74)	9 (18)	4 (8)

2.2 止血效果 I 组与 II 组均能有效止血,止血时间 I 组(5.7± 1.2)d,II 组(11.2± 1.1)d,差异有显著性(P<0.05)。米非司酮组服药 3 个月均出现药物性闭经,用药期间无反复出血,妇康片组无 1 例闭经,用药期间 8 例出现反复性出血,需要重新加大药物剂量止血。

2.3 诱导闭经效果 I 组所有患者治疗期间均闭经,其中 31 例直接进入绝经期,10 例月经变为稀少,6 例恢复正常月经,3 例再次出现月经过多改用其他方法治疗。II 组治疗期间 4 例月经无改善,停药后 29 例恢复正常月经,8 例月经变为稀少,9 例再次出现月经过多,改用其它方法治疗,无 1 例绝经。

门诊 2006 年 3~12 月由医师用西瓜霜喷雾剂外敷宫颈糜烂,疗效满意。现总结如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 宫颈糜烂大多表现为白带增多,呈乳白色黏

2.4 治疗贫血效果 I 组 50 例中治疗前贫血 50 例,占 100%,治疗 3 个月贫血纠正 48 例,治愈率 96%。II 组 50 例中治疗前贫血 50 例,占 100%,治疗 3 个月贫血纠正 36 例,治愈率 72%。

2.5 对子宫的影响 I 组 50 例停药后 B 超检查提示子宫多正常或偏小,II 组 50 例停药后 B 超检查提示子宫无明显变化。

2.6 不良反应 治疗过程中,I 组有 6 例出现轻度潮热,加服谷维素后症状缓解,所有患者肝肾功能正常。II 组有 8 例出现反复阴道出血,调整加大剂量止血,2 例出现突破性出血。

3 讨论

更年期功血的病因主要是卵巢功能障碍引起的无排卵型出血,卵巢能分泌雌激素和少量孕激素,卵泡能发育但不能成熟,没有排卵,没有黄体形成。米非司酮对子宫内膜孕激素受体具有高度亲和力,在体内竞争性结合孕激素受体,具有很强的抗孕激素作用。另外米非司酮在抗孕激素的同时,还有抗雌激素效应,这种效应是一种非竞争性的抗雌激素作用,既能作用于下丘脑抑制 LH-RH 分泌而影响 FSH、LH 分泌,又能作用于垂体抑制 FSH 和 LH 释放,且能直接作用于卵巢颗粒细胞,促进其凋亡,增加闭锁卵泡数,导致卵巢残存卵泡的衰竭,造成闭经^[1]。更年期卵巢本身功能衰退,卵泡几已耗竭,所以疗效更加满意,并促使部分患者加速进入绝经期。又因米非司酮在受体水平发挥抗孕酮和抗糖皮质激素样作用^[2],使子宫内膜处于增生早期或萎缩,也增加了疗效。少数患者停药后恢复正常月经,这与患者本身年龄相对较轻、卵巢功能正常有关,亦说明米非司酮停药后不影响正常卵巢功能。小剂量米非司酮使体内雌激素维持在卵泡早期水平,故无明显低雌激素所引起的出汗、潮热、干涩等症状,亦无关节疼痛等抗糖皮质激素副反应,本组无肝、肾功能损害,体重无变化。综上所述,米非司酮治疗更年期功血止血快速,疗效可靠,无不良反应,同时又可纠正贫血,诱导闭经,值得推广应用。

参考文献

[1]张雪莲.米非司酮和睾酮对大鼠颗粒细胞凋亡的影响[J].生殖医学杂志,1995,4(3):142
[2]汤春生,董建春.米非司酮治疗子宫肌瘤的作用机制及其临床评价[J].中国实用妇科与产科杂志,2001,17(3):137

(收稿日期:2007-06-28)

保妇康栓配合射频自凝刀治疗重度宫颈糜烂临床观察

孙广范

(广东省中山市东风医院 中山 528425)

摘要:目的:观察保妇康栓配合射频自凝刀治疗重度宫颈糜烂的疗效及副反应。方法:单纯射频自凝刀治疗 56 例;自凝刀治疗后加用保妇康栓阴道给药,1 粒 /d,8d 为 1 个疗程,治疗 68 例。2 组分别于治疗后观察疗效及副反应。结果:治疗后 4 周及 8 周治疗组痊愈率为 91.18%、97.06%,对照组为 76.78%、83.93%,2 组比较有显著性差异($P<0.05$);治疗组副反应明显低于对照组。结论:保妇康栓配合射频自凝刀治疗重度宫颈糜烂疗效好、疗程短、副反应少,值得推广。

关键词:宫颈糜烂;射频自凝刀;保妇康栓

中图分类号:R 711.32 **文献标识码:**B **文献编号:** 1671-4040(2007)06-0035-02

宫颈糜烂是生育期妇女常见的妇科疾病,约占妇科门诊总数的 40%~50%^[1]。它与宫颈癌的发生关系密切,是诱发宫颈癌的高危因素之一。宫颈糜烂不但增加患者痛苦,而且严重影响妇女的健康和生活质量,且宫颈黏稠脓性分泌物不利于精子穿过,可造成不孕^[2]。我院将 2005 年 6 月~2006 年液样,或黄色脓性或血性,或宫颈易接触性出血,患者感腰酸腰痛或下腹重坠不适。2006 年 3~12 月在我院门诊确诊的宫颈糜烂患者 108 例,年龄 20~46 岁,按高等医学院教材《妇产科学》关于宫颈糜烂分类标准分度,其中轻度糜烂 39 例,中度糜烂 54 例,重度糜烂 15 例。按随机配对的原则分成治疗组和对照组各 54 例。全部患者均作了以下检查:(1)肉眼检查,区分急慢性宫颈炎,判断宫颈糜烂的程度;(2)阴道分泌物涂片检查,排除和治愈阴道炎;(3)宫颈刮片检查排除癌变。

1.2 治疗方法 2 组均于月经干净 3d 后进行治疗,且治疗期间禁性生活及坐浴,月经期停用,疗程结束后复查。用药前 3 个月内未接受其它药物及方法治疗。

1.2.1 治疗组 选用西瓜霜喷雾剂(国药准字 Z20020009),患者取截石位,用 0.5%碘伏常规消毒会阴,用窥阴器暴露宫颈,以棉球擦净阴道及宫颈分泌物,再用 0.25%碘伏擦洗阴道、宫颈,擦干。然后视糜烂面大小,取一定量的西瓜霜喷雾剂敷于患处。隔日 1 次,7 次为 1 个疗程,连用 1~2 个疗程。

1.2.2 对照组 采用康妇特栓(国药准字 H20003347),嘱患者月经干净后 3d 开始用药,睡前清洗外阴、双手,采取适当体位,戴上医用手套,将药栓放置于阴道深部,用“卫生棉条”堵住阴道口,每晚 1 枚,12 次为 1 个疗程,连用 1~2 个疗程。

1.3 疗效评定 治愈:症状消失,糜烂面全部消失,宫颈光滑,3 个月后复查无复发;有效:症状好转,重度糜烂转为中度糜烂或中度糜烂转为轻度糜烂;无效:治疗前后糜烂面无变化,自觉症状无改善。用药 1 个疗程后评估疗效。

1.4 统计学处理 采用 χ^2 检验。

2 典型病例

王某,36 岁。自诉 1 年来下腹部坠胀不适,腰骶部酸痛,带下黄稠,量多,妇科检查见宫颈糜烂 II 度。经用西瓜霜治疗 1 个疗程,自觉症状消失,宫颈恢复光滑,糜烂面消失,连续复查 3 次未见复发。

3 结果

3.1 用药 1 个疗程后复诊情况 见表 1。2 组总有效率有显著性差异($P<0.05$)。

12 月在本院妇科门诊收治的重度宫颈糜烂患者 124 例,分为 2 组,分别采用射频自凝刀治疗及保妇康栓配合射频自凝刀治疗,将 2 组进行对照观察。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 2005 年 6 月~2006 年 12 月在本院妇科门

表 1 治疗组、对照组 2 组疗效对比 例					
组别	n	治愈	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	54	38	13	3	94.44
对照组	54	1	23	30	44.44

3.2 不良反应 使用西瓜霜喷雾剂外敷宫颈,无毒副作用。而使用康妇特栓个别有恶心、阴道烧灼感或疼痛、阴道出血等,停药观察后大多消失。

4 讨论

宫颈糜烂是慢性宫颈炎最常见的一种病理改变,多由分娩、流产或手术损伤宫颈以及不注意经期卫生等原因引起,病原体主要为葡萄球菌、链球菌、大肠埃希菌及厌氧菌,性传播疾病的病原体淋病奈瑟菌、沙眼衣原体、单纯疱疹病毒亦为常见病原体。宫颈糜烂是指宫颈外口处的宫颈阴道部外观呈细颗粒状的红色区^[3],其病因主要是柱状上皮代替鳞状上皮,使浅表血管显露,宫颈有黏膜损伤,导致分泌物增多,腰酸,甚至接触性出血,严重影响妇女的身心健康和生活质量。林巧稚等分析,有宫颈糜烂的妇女宫颈癌发生率 0.73%,显著高于无宫颈糜烂的妇女 0.10%^[2]。故临床上主张积极治疗宫颈糜烂,临床一般采用激光、微波、冷冻等局部治疗,虽然治疗效果很好,但是结痂脱落时间长,痂片脱落期间阴道分泌物多,甚至阴道大量出血,部分病例局部治疗过深,可造成宫颈疤痕,宫颈管狭窄、闭锁,使患者恐惧不安。

我们采用西瓜霜喷雾剂治疗宫颈糜烂,结果疗效优于康妇特栓,该药由西瓜霜、黄芩、黄连、黄柏、浙贝母、山豆根、冰片等组成,内含铁、锰、锌等十种微量元素及 18 种人体所必需氨基酸,具有清热解毒、消炎止痛止血及促进溃疡愈合之功效,主治口腔溃疡、咽部肿痛、烧伤等。宫颈糜烂和口腔溃疡同属黏膜病变,中医认为“诸疮痒痛,皆属于火”,故用清热解毒的西瓜霜治疗宫颈糜烂,临床实践说明其效果良好,且经济方便,起效快,疗程短,无阴道流水之苦,无毒副作用,是较为理想的治疗方法,值得临床尤其是基层医院推广使用。

参考文献

[1] 丰有吉.妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2002.233~234
[2] 北京协和医院妇产科教研组,北京妇产科医院.北京市 88 988 居民地区子宫颈癌普查结果初步报告[J].中华妇产科杂志,1960(8):