

热疗联合洁悠神治疗宫颈癌病人 高危型 HPV 持续感染的疗效观察

Observation on curative effect of hyperthermia therapy combined with JUC
for persistent infection with HPV in patients with high-risk cervical cancer

许燕, 陈曾燕, 鞠小梅, 何陈云, 钱云

Xu Yan, Chen Zengyan, Ju Xiaomei, et al

(Tumor Hospital of Nantong City of Jiangsu Province, Jiangsu 226361 China)

摘要: [目的] 探讨热疗联合洁悠神治疗宫颈癌高危型人乳头瘤病毒(HPV)持续感染病人的效果。[方法] 按随机数字表法将 2009 年 1 月—2010 年 12 月在南通市肿瘤医院宫颈癌治愈后生殖道高危型 HPV 检查仍阳性的 182 例病人分为 3 组: A 组给予热疗, B 组给予洁悠神治疗, C 组给予热疗联合洁悠神治疗。3 组均每日治疗 2 次, 治疗 1 周, 治疗后 1 个月检测生殖道高危型 HPV 转阴情况。[结果] C 组高危型 HPV 转阴率(85.00%)明显高于 A 组(24.24%)、B 组(46.43%), 差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。[结论] 热疗联合洁悠神治疗生殖道高危型 HPV 感染, 疗效明显优于单用热疗或洁悠神治疗法。

关键词: 人乳头瘤病毒(HPV); 宫颈癌; 热疗; 洁悠神; 疗效

中图分类号: R473.73 文献标识码: B doi: 10.3969/j.issn.1009-6493.2014.19.039 文章编号: 1009-6493(2014)07A-2388-02

人乳头瘤病毒(HPV)与宫颈癌的发生关系密切, 它的持续存在是宫颈疾病复发和演进的重要因素, 这点已被证实^[1]。国内外许多学者都在积极探索 HPV 转阴的治疗方法, 大多为物理治疗^[2,3], 但无论是冷刀锥切还是宫颈环形电切刀(LEEP)治疗宫颈癌前病变均是有创治疗, 有时会因术后宫颈粘连和分泌物减少而导致病人生活质量下降。所以寻求一种新型、无创且能直接杀灭病毒使宫颈高危人乳头瘤病毒(HR-HPV)尽快转阴的治疗方法是十分必要的。我科近两年来从宫颈癌病人治愈后 HR-HPV 持续感染的人群入手, 应用热疗联合洁悠神, 对该类病人进行了转阴治疗及护理, 取得了较为满意的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2009 年 1 月—2010 年 12 月南通市肿瘤医院妇科收治的宫颈癌病人 586 例, 将治愈后检测 HR-HPV 感染仍为阳性并接受转阴治疗的 182 例病人作为研究对象, 按随机数字表法将其分为 A 组、B 组、C 组, 其中 A 组 66 例, B 组 56 例, C 组 60 例。

1.2 检测方法 刷取病人宫颈或阴道残端黏膜的脱落细胞, 应

用实时荧光定量技术(Real-Time PCR), 在全密闭的系统中进行检测, 以 13 种高危型 HPV 浓度作为检测临界值判断结果, 避免假阳性的发生。

1.3 治疗方法 A 组利用多功能微波治疗仪, 将阴道置器放入病人阴道中, 功率调节于 25 W~35 W, 使其加热至 40 °C~43 °C, 持续 30 min, 每日 2 次; B 组将洁悠神(长效抗菌材料, 南京神奇科技开发有限公司制造)喷入阴道内, 每日 2 次; C 组利用多功能微波治疗仪, 将阴道置器放入病人阴道中, 功率调节于 25 W~35 W, 使其加热至 40 °C~43 °C, 持续 30 min 后, 将阴道置器取出后即刻将洁悠神喷入阴道内, 每日 2 次, 3 组均治疗 1 周, 1 周为 1 个疗程。

1.4 疗效判断 疗程结束后 1 个月复测 HR-HPV, 将是否转阴来判断其疗效。

1.5 统计学处理 采用 SPSS13.0 统计软件对所有数据进行分析处理, 计数资料采取 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果(见表 1)

参考文献:

- [1] 宋瑰琪, 乔晓斐, 郭兵, 等. 静脉留置针患者发生静脉炎的影响因素分析[J]. 护理学报, 2008, 15(2): 11-13.
- [2] 阮静. 医源性静脉炎发生的原因分析及预防护理对策[J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26(7): 60.
- [3] 李艳霞, 李英, 孙婵娟. 马铃薯外敷预防垂体后叶素致静脉炎效果观察[J]. 护理研究, 2012, 26(8B): 2151-2152.
- [4] 叶艺慧, 陈开珠, 韩瑞珠. 红花酊外敷治疗药物性静脉炎的疗效观察[J]. 全科护理, 2012, 10(12A): 3182.
- [5] 张晓磊, 王娟. 茶叶水与金黄膏湿热敷预防 PICC 置管后机械性静脉炎的临床观察[J]. 护理研究, 2012, 26(10A): 2659-2660.

- [6] 方仕婷, 贺亚娟, 魏宇, 等. 绿茶金黄散加地塞米松治疗 PICC 所致静脉炎的疗效观察[J]. 护士进修杂志, 2012, 10(19): 1808-1809.

- [7] 孙静. 仙人掌汁加醋外敷治疗左氧氟沙星所致静脉炎 24 例[J]. 实用中医药杂志, 2013, 29(2): 124.

- [8] 赵建杰, 李刚, 高贵峰. 锡类散抗炎镇痛实验研究[J]. 海南中医药杂志, 2011, 45(2): 71.

作者简介 周勤学, 护师, 本科, 单位: 313000, 湖州师范学院第一附属医院; 叶家薇单位: 313000, 湖州师范学院第一附属医院; 袁义厘(通讯作者)单位: 313000, 湖州师范学院护理学院。

(收稿日期: 2013-07-31; 修回日期: 2014-05-26)

(本文编辑 孙玉梅)

表 1 3 组疗程结束 1 个月后 HR-HPV 转阴情况

组别	例数	转阴	转阴率
		例	%
A 组	66	16	24.24
B 组	56	26	46.43
C 组	60	51	85.00

注:A 组与 B 组 HR-HPV 转阴率比较, $\chi^2=3.20, P>0.05$; C 组与 A 组 HR-HPV 转阴率比较, $\chi^2=14.54, P<0.05$; C 组与 B 组 HR-HPV 转阴率比较, $\chi^2=3.98, P<0.05$ 。

3 讨论

3.1 宫颈癌病人高危型 HPV 持续感染的现状 HPV 是一种嗜上皮病毒,在人和动物中分布广泛,有高度的特异性。2004 年,国际癌症研究署(International Agency for Research on Cancer, IARC)发布了一致性声明:HPV 感染是宫颈上皮细胞瘤变及宫颈癌发生的必要因素^[4]。来自世界各国的宫颈癌组织标本的研究发现,99.7%的肿瘤中都可以检测到 HPV-DNA,而且各国间无显著差异。HPV16 型和 HPV18 型感染率最高,在检出的所有型别中,HPV16 型占 50%,HPV 型 18 占 14%^[5]。HPV 与宫颈癌的发生关系密切。

3.2 热疗联合洁悠神治疗宫颈癌高危型 HPV 持续感染的作用机制 有资料表明:长效无菌剂联合微波热疗能有效地抑制或杀灭 HPV,预防 HPV 在人体的定植,将有效降低宫颈癌的发生率^[6,7]。洁悠神(长效抗菌材料)成分为阳离子活性剂,能在皮肤表面形成正电荷网膜,对带负电荷的细菌、真菌、病毒等有强力吸附作用^[8]。通过其正、负电荷异电相吸破坏受染细胞之独特的物理抗病毒机制,有效地使 HPV 病毒死亡;利用 HPV 不耐热的特性,将阴道内温度升至人体正常温度 37℃ 以上,达人体可以耐受的温度 41℃~43℃^[9],增加了阴道内的血液循环,同时增加了对洁悠神的吸收,两者联合使用提高了疗效,加快了受染上皮细胞的代谢和凋亡。本研究结果显示:生殖道高危型 HPV 感染单独使用微波热疗转阴率为 24.24%,单独用洁悠神治疗转阴率可达 46.43%,两者联合使用转阴率提高到 85.00%,证明微波热疗联合洁悠神治疗 HPV 感染是有效的,且疗效大大提高。

3.3 治疗过程中护理干预非常重要 大多数宫颈癌治愈后高危人乳头瘤病毒感染监测仍为阳性的病人因不了解疾病的相关知识,担心局部复发会有较大的心理压力,易产生焦虑、消极的负性情绪而影响治疗效果。因此,护理人员在治疗过程中要做好病人的心理护理,向病人详细讲解疾病的相关知识、治疗方法及预后,使病人保持乐观心态,树立战胜疾病的信心,获得最大限度的安全感;给予病人饮食指导,嘱其合理调整饮食结构,给予高蛋白、富含维生素、易消化饮食,多食新鲜的蔬菜、水果,多

饮水,避免进食刺激性较大的食物,如辣椒、大蒜等;做好病人的健康教育,使其充分认识 HPV 的一般特征及传播途径,积极配合治疗。指导病人选用柔软、宽松的棉质内衣,保持会阴部清洁卫生,治疗期间禁性生活,提高局部免疫力,预防泌尿系感染。另外,治疗时护士要控制好热疗的温度(<40℃ 疗效降低,达不到治疗效果;>45℃ 时病人不能耐受,甚至造成烫伤),正确使用洁悠神(使用洁悠神时要更换喷雾导入管,用手按压喷头数次,将产品均匀覆盖整个阴道内,撤喷头时,手指应自然一次撤到底,否则会影响雾化和喷物剂量而影响疗效。治疗结束后嘱病人抬高臀部 10 cm~20 cm,在治疗床上休息 10 min,以保证药物的作用),治疗过程中要经常检查护理措施落实情况及效果,及时处理病人的不适,促进病人早日康复。

综上所述,热疗联合洁悠神能有效地治疗生殖道高危型 HPV 感染,护理干预是促进其治疗的重要因素。本实验可用于筛选发现 HPV 持续感染的人群有效地预防宫颈癌的发生,该治疗方法简便易行,经济实惠,值得推广使用。

参考文献:

- [1] Schiffman M, Wentzensen N, Wacholder S, et al. Human papilloma virus testing in the prevention of cervical cancer[J]. J Natl Cancer Inst, 2011, 103(5): 368-383.
- [2] 李隆玉, 乔志强. 宫颈癌前病变患者治疗前后 HPV 病毒负荷量变化的临床分析[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2006, 13(4): 298-300.
- [3] Aschkenazi-Steinberg SO, Spitzer BJ, Spitzer M, et al. The role treatment for cervical intraepithelial neoplasia plays in the disappearance of human papilloma virus[J]. J Low Genit Tract Dis, 2005, 9(1): 19-22.
- [4] 连利娟, 林巧稚. 妇科肿瘤学[M]. 第 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 279.
- [5] Bosch FX, Lorincz A, Munoz N, et al. The causal relation between human papilloma virus and cervical cancer[J]. J Clin Pathol, 2002, 55(4): 244-265.
- [6] 杨怡卓. HPV 检测与宫颈相关病变的诊治进展[J]. 中华现代妇产科学杂志, 2007, 4(4): 304-307.
- [7] 陈兰英, 陆勤美, 张跃. 洁悠神预防宫颈癌根治术后留置尿管伴随性尿路感染的效果观察[J]. 全科护理, 2010, 8(2C): 494-495.
- [8] 吴玲, 戴玉田, 王良梅, 等. 长效抗菌材料“洁悠神”对留置尿管伴随性尿路感染预防的研究[J]. 中华男科学, 2005, 11(8): 581-583.
- [9] 康艳霞, 张贺龙. 肿瘤热疗机制的研究发展[J]. 现代肿瘤医学, 2008, 16(3): 473.

作者简介 许燕, 副主任护师, 本科, 单位: 226361, 江苏省南通市肿瘤医院; 陈曾燕、鞠小梅、何陈云、钱云单位: 226361, 江苏省南通市肿瘤医院。

(收稿日期: 2013-07-18; 修回日期: 2014-06-13)

(本文编辑 李亚琴)