

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2020.22.020

重组人干扰素 $\alpha 2a$ 栓联合多西环素治疗女性生殖道解脲支原体感染临床评价*

徐映, 陈洪宇, 马健[△]

(四川锦欣妇女儿童医院, 四川 成都 610011)

摘要:目的 研究重组人干扰素 $\alpha 2a$ 栓联合多西环素治疗女性生殖道解脲支原体感染的临床疗效及对白带洁净度的影响。方法 选取医院2018年8月至2019年7月收治的女性生殖道解脲支原体感染患者96例,按随机数字表法分为研究组和对照组,各48例。两组患者均予口服盐酸多西环素片,研究组患者加用重组人干扰素 $\alpha 2a$ 栓(置阴道后穹窿)。两组均持续治疗3周。结果 研究组总有效率和转阴率分别为97.92%和93.75%,显著高于对照组的87.50%和60.42% ($P < 0.05$);治疗后,研究组白带洁净度 $\leq$ II度的患者数显著多于对照组,IV度的患者数显著少于对照组 ($P < 0.05$);临床症状积分、不良反应发生率和复发率均显著低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 重组人干扰素 $\alpha 2a$ 栓联合多西环素治疗女性生殖道解脲支原体感染,可明显改善临床症状和白带洁净度,降低不良反应发生率和复发率。

关键词:女性;生殖道感染;解脲支原体;重组人干扰素 $\alpha 2a$ 栓;多西环素;白带洁净度;临床疗效

中图分类号:R969.4;R978.1

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2020)22-0063-03

Clinical Evaluation of Recombinant Human Interferon $\alpha 2a$ Suppository Combined with Doxycycline in the Treatment of Female Genital Tract Infection Caused by *Ureaplasma Urealyticum*

XU Ying, CHEN Hongyu, MA Jian

(Sichuan Jinxin Women and Children's Hospital, Chengdu, Sichuan, China 610011)

Abstract: Objective To study the clinical efficacy of Recombinant Human Interferon $\alpha-2a$ suppository combined with doxycycline in the treatment of female genital tract infection caused by *Ureaplasma urealyticum* and its effect on the cleanliness of leucorrhea.

Methods Totally 96 cases of female genital tract infection caused by *Ureaplasma urealyticum* admitted to our hospital from August 2018 to July 2019 were selected and randomly divided into the study group and the control group, 48 cases in each group. The patients in the two groups took Doxycycline Hydrochloride Tablets orally, on this basis, the patients in the study group were treated with Recombinant Human Interferon $\alpha 2a$ Suppositories, which were placed in the posterior fornix of vagina. Both groups were continuously treated for 3 weeks. **Results** The total effective rate and negative conversion rate in the study group were 97.92% and 93.75%, respectively, which were significantly higher than 87.50% and 60.42% in the control group ($P < 0.05$). After treatment, the patients with leucorrhea cleanliness less than or equal to II degree in the study group were significantly more than those in the control group, while the patients with IV degree in the study group were significantly fewer than those in the control group ($P < 0.05$). The clinical symptom score, incidence of adverse reactions and recurrence rate in the study group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$).

Conclusion Recombinant Human Interferon $\alpha 2a$ Suppository combined with doxycycline in the treatment of female genital tract infection caused by *Ureaplasma urealyticum* can significantly improve the clinical symptoms and the cleanliness of leucorrhea, reduce the incidence of adverse reactions and recurrence rate.

Key words: female; genital tract infection; *Ureaplasma urealyticum*; Recombinant Human Interferon $\alpha 2a$ Suppository; doxycycline; cleanliness of leucorrhea; clinical efficacy

解脲支原体为常见生殖道支原体感染类型,存在于阴道、阴道周围、宫颈外口及尿液。感染后不仅会导致非淋菌性尿道炎,而且会引起女性生殖器官发生病理性改变,导致不孕不育^[1-2]。多西环素为治疗该疾病的临床常用新一代大环内酯类抗生素,但解脲支原体耐药性较强,单用抗生素疗效欠佳^[3]。同时,抗生素滥用导致的支

原体耐药菌株突增也导致女性生殖道解脲支原体感染率上升。重组人干扰素 $\alpha-2a$ 是一类由白细胞及淋巴细胞产生的多功能和高活性诱导蛋白,具有广谱抗病毒和调节机体免疫功能的作用。本研究中探讨了重组人干扰素 $\alpha 2a$ 栓联合多西环素治疗女性生殖道解脲支原体感染的临床疗效及对患者白带洁净度的影响。现报道如下。

*基金项目:四川省医学科研课题[S18057]。

第一作者:徐映,女,大学本科,检验技师,研究方向为妇科检验学,(电子信箱)q5rz5y9@163.com。

[△]通信作者:马健,男,大学本科,主任检验师,研究方向为妇科检验学,(电子信箱)syuvut@163.com。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入标准:符合生殖道解脲支原体感染诊断标准^[4];已婚;入组前1周内未接受其他抗生素治疗;宫颈分泌物培养显示解脲支原体阳性;月经周期规律。本研究经医院医学伦理委员会批准,患者签署知情同意书。

排除标准:合并细菌性阴道炎及其他阴道病原体感染;过敏性体质;肝肾功能障碍;造血系统功能障碍;妊娠期或哺乳期。

病例选择与分组:选取医院2018年8月至2019年7月收治的女性生殖道解脲支原体感染患者96例,按随机数字表法分为研究组和对照组,各48例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。详见表1。

表1 两组患者一般资料比较($\bar{X} \pm s, n = 48$)

组别	年龄(岁)	病程(月)	孕次(次)	流产次数(次)
对照组	32.43 ± 7.13	6.92 ± 0.83	2.10 ± 0.61	1.53 ± 0.16
研究组	33.03 ± 6.84	6.73 ± 0.87	2.13 ± 0.62	1.56 ± 0.15
t 值	0.421	1.095	0.239	0.948
P 值	0.675	0.276	0.812	0.346

1.2 方法

两组患者均予盐酸多西环素片(广东华南药业集团有限公司,国药准字H44025004,规格为每片50 mg)口服,每次100 mg,每日2次。研究组患者加用重组人干扰素 $\alpha 2a$ 栓(长春生物制品研究所有限责任公司,国药准字S19991019,规格为每枚50万IU)置阴道后穹窿治疗,每次1枚,隔日1次,睡前使用。两组均持续治疗3周,治疗期间禁止同房。

1.3 观察指标与疗效判定标准

白带洁净度:于治疗前后非经期检查,患者取膀胱截石位,采用一次性窥阴器充分暴露宫颈,将附着有阴道后穹窿处少许分泌物的无菌棉签放于消毒试管中待检。后将无菌拭子插入宫颈管1~2 cm处,缓慢捻转2周后停留约30 s取出,置消毒无菌试管中,采用多功能显微检测仪检测上皮细胞、白细胞、球菌、阴道杆菌数量^[5],判断标准见表2。

表2 白带洁净度判断标准

指标	I度	II度	III度	IV度
杆菌	++++	++	-	-
上皮细胞	++++	++	-	-
白细胞(个/HP)	0~5	5~15	15~30	>30
球菌	-	1	++	++++

临床症状评分:带下,0~6分;下腹坠痛、隐痛,0~6分;神疲肢倦,0~3分;腰骶疼痛,0~6分;经期延长或经量增多,0~1分;性交、经期腹痛加重且劳累,0~3

分;分值越高表明症状越严重。

疗效评定^[6]:临床治愈,主观症状和体征完全消失,宫颈分泌物解脲支原体培养呈阴性;显效,主观症状和体征明显改善,宫颈分泌物解脲支原体培养呈阴性或弱阳性;有效,主观症状和体征有所改善,宫颈分泌物解脲支原体培养呈阳性;无效,主观症状和体征未见改善甚至加重,宫颈分泌物解脲支原体培养呈阳性。前三者合计为总有效。

安全性:观察治疗期间患者恶心、呕吐、腹泻等不良反应发生情况。

复发:对治疗后解脲支原体转阴者随访3个月,复查宫颈分泌物解脲支原体,阳性即为复发。

1.4 统计学处理

采用SPSS 20.0统计学软件分析。计量资料以 $\bar{X} \pm s$ 表示,行 t 检验;计数资料以率(%)表示,行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

结果见表3至表6。

表3 两组患者临床疗效比较[例(%), $n = 48$]

组别	临床治愈	显效	有效	无效	总有效	转阴
对照组	6(12.50)	23(47.92)	13(27.08)	6(12.50)	42(87.50)	29(60.42)
研究组	17(35.42)	28(58.33)	2(4.17)	1(2.08)	47(97.92)	45(93.75)
χ^2 值					3.851	15.096
P 值					0.049	0.000

表4 两组患者白带洁净度比较[例(%), $n = 48$]

组别	≤II度		III度		IV度	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	5(10.42)	21(43.75)*	23(47.92)	17(35.42)*	20(41.67)	10(20.83)*
研究组	6(12.50)	35(72.92)*	24(50.00)	12(25.00)*	18(37.50)	1(2.08)*
χ^2 值	0.103	8.400	0.042	1.235	0.174	8.317
P 值	0.749	0.004	0.838	0.266	0.676	0.004

注:与本组治疗前比较,* $P < 0.05$ 。

表5 两组患者临床症状积分比较($\bar{X} \pm s$,分, $n = 48$)

组别	治疗前	治疗后	t 值	P 值
对照组	14.58 ± 1.63	7.03 ± 2.14	19.445	0.000
研究组	15.03 ± 1.42	3.91 ± 1.86	32.923	0.000
t 值	1.442	7.624		
P 值	0.153	0.000		

表6 两组患者不良反应和复发情况比较[例(%), $n = 48$]

组别	不良反应				复发
	腹泻	呕吐	恶心	合计	
对照组	2(4.17)	4(8.33)	3(6.25)	9(18.75)	7(14.58)
研究组	1(2.08)	0(0)	1(2.08)	2(4.17)	3(6.25)
χ^2 值				5.031	4.606
P 值				0.025	0.032

3 讨论

解脲支原体感染引发的女性非淋菌性尿道炎是性传播疾病常见病原之一^[7-8]。因解脲支原体引发的人类生殖道感染不仅是不孕不育的重要原因,而且是导致流产、胎儿宫内感染及生长迟缓等不良妊娠结局的主要因素^[9]。因此,临床应高度重视解脲支原体引发的生殖道感染。解脲支原体是原核微生物,属支原体科,是目前人类发现的可在无细胞培养基内繁殖的最小原核细胞微生物。其主要在机体泌尿系统出现炎症时,借助宿主细胞被黏附的病原体激发后产生的吞噬作用,损害泌尿生殖道^[10-11]。

临床多采用多西环素治疗女性生殖道解脲支原体感染^[12]。多西环素属抑菌剂,高浓度时杀菌作用显著,作用机制为能特异性结合细菌核糖体 30S 亚基 A 位置,抑制肽链增长,从而影响细菌蛋白质的合成,故在治疗女性生殖道解脲支原体感染方面具有一定疗效,但单用效果不理想^[13]。重组人干扰素 $\alpha 2a$ 栓虽为临床常用的抗病毒药物,但对解脲支原体也有抑制作用,通过结合病变部位靶细胞上的干扰素,抑制病毒蛋白合成,同时加大了局部用药浓度,提高了淋巴细胞杀伤力^[14-15]。

本研究结果显示,与对照组相比,研究组总有效率和转阴率均较高。表明联合治疗的患者主观症状和体征改善显著,宫颈分泌物解脲支原体培养结果阴性比例较高。且治疗后患者带下、下腹坠痛、隐痛、神疲肢倦、腰骶疼痛等临床症状积分较低,表明患者临床症状得到了明显改善。其原因均与重组人干扰素 $\alpha 2a$ 栓能显著抑制解脲支原体有关。

白带洁净度是白带常规检查项目,是评价女性生殖道健康水平的重要指标。本研究结果显示,研究组患者白带洁净度均明显改善,其中Ⅱ度和低于Ⅱ度患者数多于对照组,Ⅳ度患者数少于对照组。提示重组人干扰素 $\alpha 2a$ 栓在改善女性生殖道解脲支原体感染患者生殖道健康水平方面更具优势。用药安全性方面,研究组患者不良反应发生率和复发率均较低,符合临床用药结果和相关文献报道^[16]。

综上所述,重组人干扰素 $\alpha 2a$ 栓联合多西环素治疗女性生殖道解脲支原体感染,可明显改善临床症状和白带洁净度,降低不良反应发生率和复发率。

参考文献:

- [1] 武卫华,郝翠芳,田丽娟,等. 宫颈分泌物与盆腔液解脲支原体与沙眼衣原体检测在输卵管性不孕患者感染评估中的应用[J]. 中华医院感染学杂志,2017,27(22):5216-5219.
- [2] 韩淑霞,马静文,李晓雯,等. 妇科门诊患者生殖道病原体感染情况分析[J]. 中华医院感染学杂志,2019,29(9):1412-1415.
- [3] 梁媛,刘洁玲,占晓兰,等. 解脲支原体感染孕妇对妊娠结局影响与预防措施分析[J]. 中华医院感染学杂志,2018,28(23):3640-3642.
- [4] WS238-2003,非淋菌性尿道炎诊断标准及处理原则[S].
- [5] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京:南京大学出版社,1994:186.
- [6] 贝政平,来佩璃,张斌. 妇产科学疾病诊断标准(第二版)[M]. 北京:科学出版社,2007:513-514.
- [7] 程雨欣,苏晓红,李赛. 生殖支原体与女性泌尿生殖道疾病研究进展[J]. 中国艾滋病性病,2018,24(11):1178-1181.
- [8] CHANG WH, HORNG HC, YEH CC, et al. Risks of female genital tract related cancers (gynecological cancers) or breast cancer in women with and without chronic kidney disease: A population-based cohort study in Taiwan[J]. Medicine,2018,97(12):e0157.
- [9] 杭景仙,魏群,宋艳梅,等. 医院感染多重耐药菌变化趋势及耐药分析[J]. 中国药业,2018,27(6):93-95.
- [10] 方菊,曹正英,古文倩,等. 医院非淋球菌性尿道炎患者支原体感染和耐药状况研究[J]. 中华医院感染学杂志,2017,27(3):510-513.
- [11] 杨崇勤,郭小乐. 731份女性泌尿生殖道支原体感染及药敏状况分析[J]. 现代预防医学,2017,44(5):812-814.
- [12] 宋瑞华. 蒲公英联合阿奇霉素治疗解脲支原体感染及其对外周血NK细胞活性的影响[J]. 重庆医学,2017,46(30):4269-4271.
- [13] 黄素静,关红琼,罗书. 多西环素联合盆腔炎2号方治疗支原体感染盆腔炎疗效及安全性分析[J]. 中华中医药学刊,2017,35(8):2145-2148.
- [14] 黄爱芳. 重组人干扰素 $\alpha-2b$ 凝胶联合氯喹那多-普罗雌烯阴道片治疗慢性宫颈炎并阴道高危型人乳头状瘤病毒感染的疗效评价[J]. 中国药业,2015,24(2):23-25.
- [15] 于晨芳,宋春燕,石国亮. 消支助孕汤联合干扰素栓治疗解脲支原体感染性不孕的临床观察[J]. 中国中西医结合杂志,2017,37(12):1443-1446.
- [16] 贾忠兰,许丽凤. 液体-固体联合培养法检测泌尿生殖道支原体的临床研究[J]. 山东大学学报(医学版),2018,56(10):110-113.

(收稿日期:2019-12-12;二次修回日期:2020-06-17)

中国科技核心期刊 中国科技论文统计源期刊

《中国药业》杂志 欢迎投稿! 欢迎订阅!

邮发代号:78-130,各地邮局均可订阅;补订、破月订可向本刊办理。电话兼传真:(023) 86592565

网上投稿: <http://www.zhongguoyaoye023.com> 或 中国药业在线投稿系统