

- 3 Lipman RM, Tripathi BJ, Tripathi RC. Cataracts induced by microwave and ionizing radiation. *Surv Ophthalmol*, 1988, 33:200-210.
- 4 Ewen ME, Sluss HK, Sherr CJ, et al. Functional interactions of the retinoblastoma protein with mammalian D-type cyclins. *Cell*, 1993, 73:487-497.
- 5 Koff A, Cross F, Fisher A, et al. Human cyclin E, a new cyclin that interacts with members of the CDK2 gene family. *Cell*, 1991, 66:1217-1228.
- 6 李昌吉, 詹承烈, 唐茂云, 等. 微波致兔晶体超微结构的改变. *华西医科大学学报*, 1988, 2:200-203.
- 7 李昌吉, 詹承烈, 唐茂云, 等. 微波致角膜和视网膜损害的实验研究. *眼外伤职业性眼病*, 1989, 11:141-142.

- 8 George MW, Carl HS. Health effects of nonionizing radiation. *Envir Med*, 1990, 74:489-507.
- 9 Kuwabara T, Kinoshita JH, Cogan DG. Electron microscopic study of galactose-induced cataract. *Surv Ophthalmol*, 1969, 8:133-149.
- 10 Resnitzky D, Gossen M, Bujard H, et al. Acceleration of the G₁/S phase transition by expression of cyclin D₁ and E with an inducible system. *Mol Cell Biol*, 1994, 14:1669-1679.

(收稿日期:2003-09-20)

(本文编辑:易 浩)

· 短篇论著 ·

微波组织凝固联合中药治疗宫颈糜烂

谢珍

我院自 2000 年 12 月 ~ 2002 年 6 月采用微波组织凝固联合中药疗法治疗宫颈糜烂 180 例, 疗效满意, 报道如下。

一、资料与方法

依据《妇产科学》^[1]宫颈糜烂的诊断标准进行诊断, 并判断患者宫颈糜烂程度。所有患者先行宫颈刮片和白带常规检查, 排除宫颈恶性病变, 对有滴虫、霉菌感染或其他病原体所致阴道炎症患者, 均在对症治愈后列为观察对象。经门诊确诊为宫颈糜烂的患者 180 例, 已婚者 160 例(有生育史者 145 例, 无生育史者 15 例), 未婚有性生活史者 20 例。将 180 例患者分为 3 组, A 组 60 例, 年龄 20 ~ 61 岁, 平均 36.4 岁; 病程 2 个月 ~ 5 年, 平均 2.0 年; B 组 60 例, 年龄 22 ~ 63 岁, 平均 38.21 岁; 病程 3 个月 ~ 5 年, 平均 2.25 年; C 组 60 例, 年龄 21 ~ 61 岁, 平均 37.59 岁; 病程 3 个月 ~ 5 年, 平均 2.32 年。3 组间差异无显著性意义 ($P > 0.05$)。3 组患者均于月经干净后 3 d 开始治疗。

A 组: 常规消毒外阴, 将药粉(由苦参 20 g、黄柏 30 g、硼砂 20 g、血竭 20 g、冰片 6 g、白矾 30 g、乳香和没药各 15 g 等中草药或中成药碾制而成的细末)均匀地喷在糜烂面上, 覆盖整个糜烂面。于每月月经干净 3 d 后用药, 每日 1 次, 15 次为 1 个疗程, 治疗 3 个疗程。

B 组: 按宫颈手术常规消毒法消毒后, 采用国产 HF-900C 型微波治疗仪, 频率 2 450 MHz, 治疗功率 80 W。将微波探头接触糜烂面, 根据糜烂范围先从宫颈管外口开始点灼, 依次均匀地点灼整个糜烂面, 使糜烂面变为乳白色凝固层(如有避孕环应避开), 每点点灼 2 ~ 3 s, 治疗 1 次。

C 组: 中药治疗同 A 组, 用药 1 周后, 采用 B 组治疗方法行微波治疗 1 次, 术后以药粉喷涂糜烂面, 以后隔日喷涂药粉 1 次, 治疗 1 周。

3 组患者均禁性生活和免阴道冲洗 4 周, 于治疗结束后 2 个月, 且月经干净后 3 d 复查。

疗效标准: 痊愈——宫颈表面及外口光滑, 糜烂面消失, 无瘢痕及炎症; 显效——病变范围缩小 2/3 以上; 有效——病变范围缩小 1/3; 无效——治疗前、后无变化。

统计学分析采用 t 检验。

二、结果

治疗结束后, 3 组患者疗效情况见表 1。

表 1 3 组患者疗效比较(例)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	痊愈率(%)
A 组	60	32	19	7	2	53.3 [*]
B 组	60	38	17	4	1	63.3 ^{**△}
C 组	60	51	7	2	0	85.0

注: * 与 C 组比较, $P < 0.01$; ** 与 C 组比较, $P < 0.01$; Δ 与 A 组比较, $P < 0.01$

三、讨论

微波所产生的热效应可使组织蛋白变性凝固, 并具有较好的止血作用。微波组织凝固治疗宫颈糜烂已得到大多同仁的肯定^[2,3], 但调节阴道清洁度是提高微波疗效的关键。

宫颈糜烂属于中医“带下”的范围, 多由湿热下注或血瘀内阻所致。治宜清热解暑, 化瘀消肿, 祛腐生肌。方中苦参、黄柏可清热、燥湿、解毒, 白矾、硼砂敛疮除死肌, 血竭止血、生肌敛疮、散瘀止痛, 冰片清热消肿、凉血止痒、祛腐生肌。诸药合用达清热解暑、化瘀消肿、止血止痛、祛腐生肌之功效。其精细粉剂易溶解、易吸收, 以消炎、收敛、止血的效果最为显著。

微波虽能迅速地使病变组织坏死、脱落, 但术后愈合时间长, 持续水样分泌物常会继发外阴炎、阴道炎等病症; 同样, 药物治疗也有见效慢、疗程长、易复发等缺点。两者联合使用, 可弥补各自的缺点, 既缩短疗程, 又加快创面的愈合, 且不产生瘢痕及粘连, 值得推广使用。

参 考 文 献

- 1 乐杰, 主编. 妇产科学. 第 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 1997. 254-255.
- 2 成述昌, 王秀媛, 姜军, 等. 微波热凝固治疗慢性宫颈糜烂. *中华物理医学与康复杂志*, 2001, 23:110.
- 3 莫玉瑶, 张红军. 微波组织凝固治疗宫颈糜烂 1 628 例. *中华物理医学与康复杂志*, 2003, 25:10.

(修回日期:2003-11-23)

(本文编辑:阮仕衡)