



硝酸咪康唑栓与伊曲康唑胶囊联合用药治疗真菌性阴道炎的效果观察

莫善春

融安县妇幼保健院妇科 广西柳州 545400

【摘要】目的 分析与探讨伊曲康唑胶囊联合硝酸咪康唑栓对真菌性阴道炎的治疗价值, 以期对真菌性阴道炎的临床有效治疗提供研究依据。**方法** 选取 80 例 2014 年 4 月-2015 年 12 月在我院接受治疗的真菌性阴道炎患者, 对所有患者实施硝酸咪康唑栓治疗, 在以上治疗基础上, 对研究组患者加用伊曲康唑胶囊治疗, 观察对比两组患者治疗效果与疾病复发情况。**结果** 对照组为 75.0% 的治疗有效率, 研究组为 97.5% 的治疗有效率, 两组患者治疗效果差异性较为显著, $P < 0.05$, 存在统计学价值。研究组患者中, 1 例 (2.5%) 患者出现疾病复发, 对照组中, 13 例 (32.5%) 患者出现疾病复发, 两组患者疾病复发情况差异性较为明显, $P < 0.05$, 具有统计学意义。**结论** 伊曲康唑胶囊与硝酸咪康唑栓联合治疗真菌性阴道炎的效果较为明显, 能够有效提升患者治疗有效率, 同时改善患者疾病复发情况, 值得临床应用与推广。

【关键词】 硝酸咪康唑栓; 伊曲康唑胶囊; 真菌性阴道炎

【中图分类号】 R711.31 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 01-065-02

作为一种比较常见、多发的阴道炎, 真菌性阴道炎主要是类酵母菌所造成, 其病原体主要为白色念珠菌, 临床主要选择抗真菌药物治疗^[1]。本研究为分析与探讨伊曲康唑胶囊联合硝酸咪康唑栓对真菌性阴道炎的治疗价值, 回顾性分析 80 例 2014 年 4 月-2015 年 12 月在我院接受治疗真菌性阴道炎患者的临床资料, 以下为具体研究内容:

1 研究资料和方法

1.1 研究资料

本研究选取 80 例 2014 年 4 月-2015 年 12 月在我院接受治疗的真菌性阴道炎患者, 通过随机方式将这些患者平均分成对照组与研究组, 其中对照组患者中, 年龄为 21-42 (35.1±4.0) 岁, 病程为 6-36 (24.5±5.1) 个月, 病情程度: 重度 7 例, 中度 13 例, 20 例轻度; 研究组患者中, 年龄为 19-43 (35.5±3.5) 岁, 病程为 5-39 (24.6±4.5) 个月, 病情程度: 重度 8 例, 中度 14 例, 18 例轻度。两组患者疾病程度、年龄等临床资料不存在显著差异性, $P > 0.05$, 存在可比性。

患者排除标准: 30d 内服用抗真菌药物者; 有免疫系统疾病、糖尿病史者; 并发肝肾、心脏等疾病者; 长期服用免疫制剂或抗生素者。

患者纳入标准: 外阴瘙痒、烧灼感者; 白带增多, 阴道粘膜充血者; 细菌培养分泌物可见假丝酵母菌者。

1.2 研究方法

表 1: 两组患者疗效比较 [n(%)]

组别	痊愈	显效	有效	无效	治疗有效
对照组 (n=40)	9 (22.5)	6 (15.0)	15 (37.5)	10 (25.0)	33 (75.0)
研究组 (n=40)	25 (62.5)	10 (25.0)	4 (10.0)	1 (2.5)	39 (97.5)
P 值					<0.05

2.2 对比两组患者疾病复发情况

研究组患者中, 1 例 (2.5%) 患者出现疾病复发, 对照组中, 13 例 (32.5%) 患者出现疾病复发, 两组患者疾病复发情况差异性比较显著 ($P < 0.05$), 存在统计学价值。

3 讨论

临床中, 作为一种较为常见和多发的外阴阴道炎, 真菌性阴道炎是念珠菌感染所导致, 而念珠菌本身属于机体正常菌群, 对平衡阴道菌群的维持存在重要作用, 而且念珠菌还参与人体阴道自净过程, 相关研究发现^[2-3], 发生真菌性阴道

炎对所有患者实施硝酸咪康唑栓 (西安杨森制药公司, H20057198) 治疗, 1.2g/粒, 1 粒/次, 阴道给药, 每日 1 次, 进行 3d 的连续用药; 在以上治疗基础上, 对研究组患者加用伊曲康唑胶囊 (西安杨森制药有限公司, H20020367) 治疗, 0.1g/粒, 2 粒/次, 每日 1 次, 进行 3d 的连续用药。用药过程中严禁患者发生性生活, 且禁服任何其它抗生素。对两组患者的疾病复发和治疗效果进行观察与比较。

1.3 疗效评估标准

治疗后, 患者阴道瘙痒现象消失, 真菌检查结果为阴性, 分泌物无臭味为痊愈; 患者治疗后的阴道瘙痒现象明显好转, 真菌检查结果为阴性, 分泌物无臭味但浑浊为显效; 患者治疗后的阴道瘙痒症状减轻, 真菌检查结果为阳性, 分泌物有臭味为有效; 患者治疗后的阴道瘙痒症状没有任何改善或者加重, 真菌检查呈现阳性为无效。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对本研究的数据展开统计学处理, 组间计数资料的对比选择 χ^2 检验, 以率 (%) 表示计量资料, 若 $P < 0.05$, 则表示组间对比差异性比较显著, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疗效比较

对照组为 75.0% 的治疗有效率, 研究组为 97.5% 的治疗有效率, 两组患者治疗效果差异性较为显著, $P < 0.05$, 存在统计学价值, 见表 1。

炎和不合理应用广谱抗生素相关性极为密切。所以, 怎样对抗生素进行正确使用是现阶段研究的重中之重, 对抗生素进行合理应用有助于减轻病患痛苦。尽管硝酸咪康唑是具有高效特性的一种广谱抗真菌药物, 对任何致病真菌都存在作用, 然而, 如果对该药物长期使用会出现耐药性, 导致患者治疗时间的延长, 同时还会降低患者疾病治疗的主动性与依从性, 进而导致病情的加重。所以, 本研究在对患者实施硝酸咪康唑治疗的前提下, 与伊曲康唑相结合治疗真菌性阴道炎。

(下转第 69 页)



3 讨论

颈性高血压病是临床较常见的高血压疾病类型之一，是指患者由于颈椎病而致使的血压值升高。颈性高血压病患者疾病发病时主要的临床表现为高血压症状，且临床体检时均表现有程度不一的血压值升高。

以往常规针灸治疗方法未能够使颈椎生物力学失衡状况得到根本改变，神经及血管依然持续受颈椎邻近软组织的刺激，因此疗效不佳^[2]。在中医学角度而言，高血压病属于“眩晕”、“头痛”等范畴，通过详细触诊，以及生物力学综合性判断，准确寻找骨失衡应力集中点及软组织失衡应力集中点，并施行针刀松解治疗方法给予病变应力集中点做充分有效松解，从而使应力失衡状态解除，使患者颈部不适症状有效缓解，

以恢复正常血压值^[3]。

综上所述，应用针刀松解治疗方法给予颈性高血压病治疗，可以使患者的颈椎正常力学结构从根本上恢复，有效解除神经及血管组织受刺激、卡压，从而使颈性高血压病患者的颈部症状及高血压症状有效缓解。

参考文献：

- [1] 张天民, 龚重九. 针刀整体松解术治疗颈性高血压病的机理探讨与临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2014, 14(12):40-42.
- [2] 张雪, 范小婷, 白露等. 小针刀疗法治疗颈性疾病的概况[J]. 中国民族医药杂志, 2015, 21(12):26-27.
- [3] 王理康, 崔槟川, 吴照凤等. 针刀治疗颈性高血压随机对照研究[J]. 中国医药导报, 2017, 14(15):163-166.

(上接第 65 页)

伊曲康唑本身作为一种新型抗真菌性药物，该药物具有较高的亲角质性与亲脂性，会对毛甾醇 14 位去甲基化具有抑制性作用，进而对甾醇的有效合成形成抑制性作用，该药物能够有效结合细胞色素亚铁血红素，对其氧化反应的发生形成抑制性，羊毛甾醇不断积累后会导致真菌死亡，具有较为明显的抗真菌特性，而且不会干扰到人体细胞色素 P450，所以具有较高的治疗安全性。硝酸咪康唑栓为咪唑类抗真菌性制剂，该药物会抑制真菌包膜麦角固醇有效合成，而且对真菌细胞膜通透性具有重要作用，造成细胞内部的物质出现外流现象，进而引发真菌死亡^[4-5]。除此之外，硝酸咪康唑还能够对过氧化酶的活性进行有效抑制，使得过氧化氢极具在细胞中，导致细胞亚结构出现变质。联合使用伊曲康唑与硝酸咪康唑栓有助于细胞膜通透性的提升，对细胞增殖具有显著抑制作用，充分发挥其抗真菌的重要作用。本研究结果显示，对照组为 75.0% 的治疗有效率，研究组为 97.5% 的治疗有效率，两组患者治疗效果差异性较为显著， $P < 0.05$ ，存在统计学价值。研究组患者中，1 例（2.5%）患者出现疾病复发，对照组中，13 例（32.5%）患者出现疾病复发，两组患者疾病复发情况差异

性较为明显， $P < 0.05$ ，具有统计学意义。由此可见，伊曲康唑胶囊与硝酸咪康唑栓联合治疗真菌性阴道炎的效果较为明显，能够有效提升患者治疗有效率，同时改善患者疾病复发情况，值得临床应用与推广。

参考文献：

- [1] 滕晓英, 刘丽娜. 硝酸咪康唑栓联合伊曲康唑胶囊治疗真菌性阴道炎疗效观察[J]. 当代医学, 2014(27):146-147.
- [2] 王选华. 硝酸咪康唑与伊曲康唑联用治疗真菌性阴道炎的疗效观察[J]. 中国临床保健杂志, 2010, 13(3):306-307.
- [3] Xia R, Gynecology D O. To Observe the Clinical Effect of Clotrimazole Vaginal Tablets and Nystatin Suppositories in the Treatment of Fungal Vaginitis[J]. Journal of Liaoning Medical University, 2014:4-5.
- [4] 张燕, 许艳玲, 赵春梅, 等. 伊曲康唑胶囊联合硝酸咪康唑栓治疗真菌性阴道炎临床疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2015(31):10-11.
- [5] 邓志芬. 伊曲康唑联合硝酸咪康唑栓治疗念珠菌性阴道炎疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2012, 05(13):99-100.

(上接第 66 页)

行训练，通过显示出来的反馈信号使患者体验到什么情况下肌肉松弛了，肌电降低了，通过反复的体验训练掌握调节肌肉紧张程度的方法，并通过主动放松来消除紧张焦虑。其治疗过程其实也就是一种学习过程。通过学习正确的操作性条件反射，对病态性条件联系进行对抗、纠正或逆转。因此应用生物反馈技术可以矫正不良行为和习惯，经过不断的训练，使这一操作性条件反射加强并固定下来，疗效持久^[5]，不易复发。经颅微电流刺激仪是通过耳垂部位的皮肤接触，通过颞部向颅骨传递特殊波形的微电流，直接刺激主管心理及情绪活动的大脑、下丘脑、边缘系统及网状结构系统，通过调节异常脑电波以及大脑内与情绪和睡眠有关的神经递质，从而达到治疗效果。通过本次观察肌电生物反馈和经颅微电流刺激仪治疗儿童抽动障碍的疗效可以看出，经过物理疗法的综合治疗，抽动障碍明显好转，评分降低，有效率达到 95%，

疏必利虽也获得类似的疗效，但也存在一定的不良反应，而且既往研究其有较高的复发率，因此肌电生物反馈联合经颅微电流刺激仪效果确切，无不良反应，疗效持久稳定，是治疗儿童抽动障碍的安全有效方法，值得推广。

参考文献：

- [1] 刘智胜. 小儿多发性抽动症[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002:208-20
- [2] 施小成, 王正心, 蒋丽萍, 等. 针药并用治疗儿童抽动症疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2012, 31(7):512-514.
- [3] 华青, 魏鹏, 魏书珍, 等. 抽动障碍患儿的临床共病研究. 中国儿童保健杂志, 2006, 10(5):469-471.
- [4] 崔永华, 郑毅, 仲崇丽. 抽动障碍流行病学研究进展[J]. 中国心理卫生杂志, 2008, 22(7):505-507.
- [5] 王宸槐, 高庆春. 肌电生物反馈的非线性机制[J]. 中国心理卫生杂志, 2006, 20(2):113-117.

(上接第 67 页)

最新医学信息文摘, 2017, 17(35):183-187.

[3] 郝秀卫. 微量元素在儿童生长发育及保健中的作用探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(32):6177-6178.

[4] 朱嫣峰. 微量元素缺乏对儿童健康的影响[J]. 医学理论与实践, 2016, 29(12):1643-1644.

[5] 杨清. 儿童抽动症与微量元素水平的关系研究[J]. 中国妇幼保健研究, 2016, 27(03):298-299+302.