



• 药物与临床 •

复方甲硝唑栓联合乳酸杆菌活菌剂治疗老年性阴道炎临床疗效观察

胡 容 (眉山市中医医院 四川眉山 620010)

摘要: **目的** 探讨复方甲硝唑栓联合乳酸杆菌活菌剂治疗老年性阴道炎的临床疗效。**方法** 80 例老年性阴道炎患者随机分为两组各 40 例, 试验组在阴道局部应用复方甲硝唑栓与乳酸杆菌活菌剂, 对照组单用复方甲硝唑栓, 疗程均为 10d。比较两组临床症状、治疗有效率、不良反应及复发率。**结果** 试验组治疗总有效率为 97.5%, 明显高于对照组的 65%, 试验组复发率为 20.0%, 明显低于对照组的 45%, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 复方甲硝唑栓联合乳酸杆菌活菌剂治疗老年性阴道炎可提升治愈率, 对阴道环境有更好地改善作用, 复发率更低。

关键词: 老年性阴道炎 乳酸杆菌活菌剂 复方甲硝唑栓

中图分类号: R711.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 11-100-01

临床上绝经后的老年妇女由于绝经后卵巢功能衰退, 其体内雌激素也会出现下降从而导致引起阴道黏膜萎缩变薄, 阴道菌群失调、pH 值上升阴道黏膜抗病能力下降而易导致细菌易入侵而导致的萎缩性阴道炎, 也是常见的老年妇科疾病之一。^[1] 近年来认识到到乳酸杆菌数量减少其他厌氧菌及兼性厌氧菌大量繁殖与老年性阴道炎的发生有关, 既往将厌氧菌、需氧菌全部杀死在治疗中是不够的, 治疗的还需补充乳酸杆菌、使阴道正常微生态环境得以恢复。现将两种联合报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 6 月至 2017 年 12 月, 我院妇科门诊治疗的 80 例老年性阴道炎患者, 年龄 50-75 岁, 平均 (61.7±5.1) 岁, 绝经年限 5-19 年, 平均 (4.8±3.5) 年; 病程 0.1-7 周, 平均 (1.7±1.5) 周。所有患者均符合以下纳入标准: ①符合老年性阴道炎的诊断标准^[2]; ②患者自然绝经 1 年以上, 无宫颈癌前病变及宫颈癌、无其他感染等因素。

1.2 治疗方法

试验组给予复方甲硝唑栓治疗, 用法: 0.4g/次, 每晚睡前清洗外阴后置阴道深处, 1 次/d, 联合乳酸杆菌活菌制剂 (西南药业股份有限公司生产, 规格: 250mg/粒) 连用 10d 为一个疗程。对照组仅用复方甲硝唑栓治疗。

1.3 观察指标与评价方法

比较两组患者的治疗有效率、不良反应, 复发率。

疗效判断标准: 痊愈指患者治疗后阴道黏膜充血、点状出血症状完全消失; 大部分消失者 (>1/2) 为显效; 部分消失者 (<1/2) 为有效; 无改变者为无效。

1.4 统计学方法

应用 SPSS19.0 统计软件, 计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 其组间比较采用 t 检验, 率的比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效对比。

表 1: 两组患者的临床疗效 (%)

组别 (n)	治愈	有效	无效	总有效率 (%)
试验组 (n=40)	27 (67.5)	12 (30.0)	1 (2.5)	97.5
对照组 (n=40)	16 (40.0)	10 (25.0)	14 (35)	65.0
χ^2				7.89
P				0.001

(上接第 99 页)

推荐临床应用。

参考文献

- [1] 龚新惠. 氯沙坦联合环磷腺苷葡胺治疗肺心病临床观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(17):24-25.
- [2] 周捷. 氯沙坦联合环磷腺苷葡胺治疗肺气肿合并肺心病临床

2.2 两组患者复发率比较

两组患者的临床疗效比较, 治疗后试验组治愈 27 例, 有效 12 例, 无效 1 例, 治疗总有效率为 97.5%; 对照组治愈 16 例, 有效 10 例, 无效 14 例, 治疗总有效率为 65.0%。两组患复发率比较试验组明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 2。

表 2: 两组患者复发率比较 (%)

组别	例数	复发率
试验组	40	8
对照组	40	18
检验值		5.178
P 值		0.022

2.3 两组不良反应发生率比较

通过 10 天治疗, 两组均未出现不良反应。

3 讨论

阴道乳酸杆菌是指生活在阴道部位的乳酸杆菌, 是女性阴道内重要的优势菌群益生菌之一, 能维持阴道正常酸碱环境。老年妇女因绝经后卵巢功能减退导致雌激素水平下降, 阴道乳酸杆菌的也不断下降导致阴道环境破坏, 引起局部的菌群失调从而厌氧菌、类杆菌等条件致病菌一种内源性感染性疾病^[3-4]。

复方甲硝唑栓因内含甲硝唑及人参茎叶苷, 能对抗厌氧菌, 其中的维生素 E 成份又能刺激上皮增生和肉芽组织生长, 使阴道粘膜损伤愈合, 该药能较快控制急性炎症, 但其不足之处是破坏阴道菌群, 使原本失去平衡的环境更加破坏, 易导致病情复发。故将两种药联合使用, 在控制炎症的同时又可以改善阴道内环境, 从本上治疗。本文通过前瞻性试验已获得较为满意的结果, 同时对两种药物的联合使用还需要进一步大样本的随机对照研究。

参考文献

- [1] 沈丽娟. 老年性阴道炎联合治疗的疗效观察[J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 23(12):2919-2920.
- [2] 张彩花. 老年妇女阴道炎临床特征及治疗[J]. 中国社区医师 (医学专业), 2013, 13(3):66.
- [3] 陈森泉, 梁宇红, 梁彩建. 塞克硝唑与甲硝唑治疗慢性鼻窦炎厌氧菌的疗效比较[J]. 中华全科医学, 2011, 9(4):512, 545
- [4] 陶君红. 乳酸菌阴道胶囊联合戊酸雌二醇治疗老年性阴道炎疗效观察[J]. 中国药师, 2014, 17(6): 1002-1003.

疗效观察[J]. 医药前沿, 2015, 5(27):78-79.

[3] 熊家义. 氯沙坦联合环磷腺苷葡胺治疗肺气肿合并肺心病临床疗效观察[J]. 中国民族民间医药, 2014, 23(1):25-26.

[4] 邓俊, 邓欢, 冯健, 等. 氯沙坦与环磷腺苷葡胺联合治疗对肺心病患者肺功能与免疫功能的影响[J]. 中国老年学, 2016, 36(8):1915-1917.