

乳酸杆菌活菌联合特比萘芬治疗念珠菌性阴道炎效果观察

李春兰¹ 王爱珍²

1 山东省滨州市博兴县庞家镇人民政府 256501 2 山东省滨州市博兴县博昌街道办事处 256500

〔摘要〕目的 对念珠菌性阴道炎采取特比萘芬联合乳酸杆菌活菌治疗的疗效进行观察研究。方法 在 2018.1-2020.1 这一时间段内, 选出 400 例收治的念珠菌性阴道炎患者为对象进行研究, 并以随机数字表法将其均等分两组, 第一组为对照组, 采用特比萘芬治疗; 第二组为观察组, 在第一组基础上联合乳酸杆菌活菌治疗, 对比两组总体有效率、临床症状评分及症状改善时间。结果 观察组的总体有效率比对照组高, 且观察组的外阴灼痛评分、外阴瘙痒评分以及症状改善时间均比对照组低(短), 差异明显, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论 念珠菌性阴道炎采用特比萘芬与乳酸杆菌活菌联合治疗, 能够提升疗效, 改善患者临床症状, 应予以推广。

〔关键词〕 乳酸杆菌活菌; 特比萘芬; 念珠菌性阴道炎; 症状

〔中图分类号〕 R519.053 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 10-081-02

念珠菌性阴道炎在妇科疾病中较为常见, 致病菌一般为白色念珠菌。致病菌繁殖速度非常快, 对阴道黏膜组织进行侵犯, 而造成外阴出现灼痛、瘙痒等症状, 经内诊可发现患者阴道出现较多的豆腐渣样分泌物。此病在孕妇、幼女以及糖尿病患者人群中较为多发, 临床治疗主要以免疫治疗、抗真菌治疗、微波治疗等疗法为主, 虽然很多患者通过治疗可治愈, 但仍存在一些患者治疗后易复发, 并且有可能诱发盆腔炎、宫颈炎、胎膜早破以及羊水感染等。临床常以特比萘芬为治疗药物, 抗真菌作用显著, 但研究表明, 将其与乳酸杆菌活菌联合治疗, 能够更好的提升疗效^[1]。为了进一步研究两种药物联合治疗此病的效果, 此次研究在 2018.1-2020.1 这一时间段内, 选出 400 例念珠菌性阴道炎患者为对象进行研究, 现做下列报道:

1 资料及方法

1.1 一般资料

在 2018.1-2020.1 期间选出 400 例念珠菌性阴道炎患者为对象进行研究, 并以随机数字表法将其均等分两组, 第一组为对照组, 第二组为观察组。对照组患者的年龄处于 27-48 岁间, 均龄为(37.82±3.76)岁; 病程为 2-23 个月, 平均病程为(13.04±1.31)个月。在观察组之中, 患者的年龄处于 26-47 岁间, 均龄为(37.28±3.71)岁; 病程为 2-22 个月, 平均病程为(13.11±1.34)个月。所有患者均对此次研究了解、知情, 并已完成知情同意书的签署; 研究已征求并获得伦理委员会同意。将两组一般资料比较后发现, 各方面均无差异, 无统计学意义, $P > 0.05$, 可比。

1.2 方法

对照组采用特比萘芬治疗, 给予患者盐酸特比萘芬片(国药准字 H20083377, 南京臣功制药股份有限公司生产)口服治疗, 0.25g/次, 1次/d。观察组在此基础上联合乳酸杆菌活菌治疗, 给予患者使用阴道用乳酸杆菌活菌(国药准字 S20030005, 内蒙古双奇药业股份有限公司生产)治疗, 使用前需要将外阴清洁, 并戴上指套, 将本品放置到阴道深处, 1粒/次, 1次/d。

1.3 观察指标

此次研究所选观察指标为总体有效率^[2]、外阴灼痛评分、外阴瘙痒评分及症状改善时间。

1.4 统计学方法

以 SPSS20.0 完成数据统计分析, 计量、计数资料分别以($\bar{x} \pm s$)、%表示, 并分别以 t 及 χ^2 完成检验, 当差异明显时, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组治疗后疗效对比

从表 1 可知, 观察组治疗后的总体有效率比对照组高, 差异明显, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。

表 1: 两组治疗后疗效对比 [n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总体有效率
观察组	200	104 (52.00)	92 (46.00)	4 (2.00)	196 (98.00)
对照组	200	48 (24.00)	112 (56.00)	40 (20.00)	160 (80.00)
χ^2					12.814
P					<0.05

2.2 两组症状改善情况对比

从表 2 可知, 观察组的外阴灼痛评分、外阴瘙痒评分以及症状改善时间均比对照组低(短), 差异明显, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。

表 2: 两组症状改善情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	外阴灼痛评分 (分)	外阴瘙痒评分 (分)	症状改善时间 (d)
观察组 (n=200)	1.04±0.13	0.98±0.09	1.76±0.18
对照组 (n=200)	1.97±0.22	1.94±0.21	2.67±0.27
t	5.934	6.083	5.421
P	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

念珠菌性阴道炎属于女性常见阴道疾病, 其发病机制主要是白色念珠菌侵犯阴道黏膜, 而造成女性阴道出现炎症反应。病因主要包括性伴侣增多、感染源增多、抗菌素造成菌群失调等, 另外与女性过度清洁阴道也有一定关系, 此病临床表现为外阴灼痛、瘙痒、白带增多等。目前, 此病主要是通过抗真菌治疗、微波治疗和免疫治疗等方式施治。在真菌细胞膜之中, 麦角固醇属于其重要构成部分, 而角鲨烯环氧化酶会直接参与麦角固醇的合成, 而临床常用的特比萘芬能够对角鲨烯环氧化酶进行抑制, 从而使真菌细胞所合成的麦角固醇减少, 细胞膜不稳定出现破裂, 导致细胞死亡, 最终发挥有效的抑菌作用^[3]。而有研究表明, 人体益生菌对人体免疫能够产生较大作用^[4], 乳酸杆菌较多的寄生于阴道中, 使阴道呈弱酸性, 对其他细菌的繁殖形成抑制作用, 但由于很多患者发病后会使用各种清洗剂, 导致大量乳酸杆菌被杀灭, 从而使其作用无法发挥, 而乳酸杆菌活菌的参与治疗可对阴道防御机制进行完善, 使阴道微生物环境得到有效改善^[5], 不仅能够发挥抑菌作用, 而且还能够防止此病复发, 将其与特比萘芬联合使用, 可更好提升疗效。

本次研究之中, 观察组的总体有效率比对照组高, 且观察组的外阴灼痛评分、外阴瘙痒评分以及症状改善时间均比对照组低(短), 差异明显, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。此结果表明, 通过联合用药治疗, 不仅能够提升疗效, 而且还能够改善患者临床症状, 使患者的生活质量得到有效提升。

(下转第 86 页)

者创伤较大,且风险较高^[3]。异位消汤剂属于中药制剂,方剂中的三七,三棱,莪术,五灵脂,等有活血化瘀,软坚散结的作用,当归有活血养血的作用,枳壳,郁金,柴胡有疏肝解郁的效果,党参具有补气养血的作用,菟丝子有滋补肝肾的作用,柴胡疏肝活血,方剂诸药合用,具有调经止痛与活血化瘀消包块的效果,还兼具补肾益气与消肿止痛的作用,使患者的临床症状显著提高,加快包块消散^[4-5]。本研究显示:观察组临床症状改善情况、血管生成素-1、血管生成素-2、血管内皮生长因子水平及不良反应均优于对照组,与相关研究结果一致。

总之,子宫内膜异位症行异位消汤剂治疗效果显著,可使临床症状缓解不与不良反应明显减少。

(上接第 80 页)

更加倾向胰岛素泵治疗方案,通过更加科学的胰岛素注射方式,从而有效提升疗效。

[参考文献]

[1] 张勇.胰岛素泵在糖尿病治疗中的临床疗效分析[J].中国医疗设备,2016,23(S1):55.
[2] 郭彩红,高秀莹.胰岛素泵在糖尿病治疗中的临床疗效分

(上接第 81 页)

综上所述,念珠菌性阴道炎采用特比萘芬与乳酸杆菌活菌联合治疗,能够提升疗效,改善患者临床症状,应予以推广。

[参考文献]

[1] 谢莉萍.硝酸咪康唑栓联合乳杆菌胶囊治疗复发性念珠菌性阴道炎的效果及对复发率的影响[J].临床医药实践,2020,29(06):29-32.
[2] 戴晓晓,杜珂珂,赵静,等.乳杆菌活菌胶囊联合抗生素治疗细菌性阴道炎的疗效及复发情况分析[J].中国妇幼保健,

[参考文献]

[1] 李建青.异位消汤剂治疗子宫内膜异位症疗效分析[J].大家健康(下旬版),2017,11(5):50-51.
[2] 张平玲.中医对子宫内膜异位症的治疗进展分析[J].继续医学教育,2020,34(2):162-164.
[3] 李国香.异位消汤剂治疗子宫内膜异位症的效果研究[J].内蒙古中医药,2017,36(4):33.
[4] 赵春艳.中医辨证治疗子宫内膜异位症的效果探究[J].当代医药论坛,2019,17(23):183-184.
[5] 陈颖颖,王柳丹.中医外治灌肠法治疗子宫内膜异位症研究进展[J].中国乡村医药,2020,27(19):71-73.

析[J].中国医疗器械信息,2018,v.24(10):5-6.

[3] 丁宝辉.胰岛素泵在糖尿病治疗中的临床疗效分析[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2019,19(22):86-86.
[4] 陈建飞.胰岛素泵治疗糖尿病酮症酸中毒的疗效分析[J].中国医药指南,2017,12(06):544-546.
[5] 刘伟.胰岛素泵与皮下注射胰岛素在糖尿病患者中的治疗效果分析[J].养生保健指南,2019,000(034):256.

2020,35(11):108-110.

[3] 肖平.阴道用乳杆菌活菌胶囊联合盐酸特比萘芬对阴道炎患者阴道微环境的影响[J].中国合理用药探索,2019,16(10):143-145+149.
[4] 沈翠敏,梁艳.盐酸特比萘芬联合乳杆菌胶囊治疗外阴阴道假丝酵母菌病的临床疗效观察[J].医药前沿,2019,9(19):76-77.
[5] 刘艳梅.乳酸杆菌活菌制剂与甲硝唑联合用药方案治疗细菌性阴道炎的疗效及其对阴道微环境的影响[J].当代医学,2019,025(010):136-137.

(上接第 82 页)

[参考文献]

[1] 张秋香.探讨米非司酮联合甲氨蝶呤保守治疗宫外孕临床治疗效果及安全性[J].中国保健营养,2019,029(033):16,18.
[2] 王婧,李楠,石婷婷,等.米非司酮联合甲氨蝶呤保守治疗宫外孕的临床效果和安全性评价[J].健康大视野,2018,000(024):254-255.

[3] 闫光辉.探讨米非司酮联合甲氨蝶呤保守治疗宫外孕临床治疗效果及安全性[J].人人健康,2017,14(No.704):92+105.
[4] 朱丽宇.米非司酮联合甲氨蝶呤保守治疗宫外孕的临床效果[J].养生保健指南,2017,000(032):42.
[5] 袁淑贞,李华梅,林芳.甲氨蝶呤联合米非司酮在宫外孕保守治疗中的疗效及安全性[J].中国实用医药,2019,14(13):113-115.

(上接第 83 页)

[1] 邵荣芹,赵霞.米非司酮在子宫内膜异位症中的临床治疗效果观察[J].首都食品与医药,2020,27(6):72.

[2] 李晓丽.米非司酮和戈舍瑞林在子宫内膜异位症行手术治疗患者中的应用效果及其对患者妊娠情况的影响[J].中国妇幼保健,2019,34(4):780-784.

[3] 邹华卫.米非司酮联合当归四逆汤在子宫内膜异位症术后治疗中的应用[J].影像研究与医学应用,2017,1(16):213-214.
[4] 袁迎九,后建丽,丁文清.米非司酮在子宫内膜异位症患者中的综合应用效果观察[J].中国当代医药,2016,23(34):92-94.
[5] 陆贯芬.米非司酮在子宫内膜异位症治疗中的应用效果观察[J].现代诊断与治疗,2016,27(13):2435-2436.

(上接第 84 页)

及甘草组成,临床常用于治疗小儿感冒风热夹滞,可实现有疏风、解表、清热、导滞作用。多项研究均提示急性上呼吸道感染应用小儿豉翘清热颗粒治疗效果显著。推拿有助于经络疏通,气血调和,驱邪发表,为小儿治疗及保健常用模式。可选择天河水、板门、清大肠及腹部按摩,能够加速肠胃蠕动,实现消食理气,增强食欲效果^[3]。本次研究中观察组使用小儿豉翘清热颗粒联合推拿,结果显示,本组治疗效果理想,症状改善时间短于对照组(P<0.05),表明中药物联合推拿治疗小儿风热感冒夹滞效果理想。

综上所述,小儿风热感冒夹滞在服用小儿豉翘清热颗粒同时配合推拿,可尽快改善患儿临床症状,治疗效果显著值得推荐。

[参考文献]

[1] 何森辉,武晓光.小儿豉翘清热颗粒配合推拿治疗小儿风热感冒夹滞临床观察[J].实用中医药杂志,2018,34(2):155-156.
[2] 刘艳.奥司他韦联合小儿豉翘清热颗粒治疗儿童流行性感冒的效果探析[J].中国医药指南,2020,18(4):81-82.
[3] 赵彦昌,吴建军,张善胜,等.奥司他韦联合小儿豉翘清热颗粒治疗儿童流行性感冒的疗效观察[J].中国医药科学,2019,9(2):38-40.