老年性阴道炎运用雌激素乳膏联合甲硝唑治疗的效果分析

王梦捷

成都市新都区第二人民医院妇产科　610504

【摘要】目的　探讨老年性阴道炎运用雌激素乳膏联合甲硝唑治疗的效果。方法　收集 2022 年 4 月至 2024 年 3 月期间接收的 106 例老年性阴道炎患者案例，随机分为常规组与联合组各 53 例，常规组运用常规甲硝唑治疗用药，联合组运用雌激素乳膏联合甲硝唑治疗，分析不同用药后患者疾病康复速度、治疗疗效情况。结果　联合组在治疗总有效率上为 94.34%，常规组为 73.58%（p ＜ 0.05）；联合组在疾病恢复速度各指标上，均少于常规组（p ＜ 0.05）。结论　老年性阴道炎运用雌激素乳膏联合甲硝唑治疗，可以有效的提升治疗疗效，同时可以有助于患者疾病康复速度更快，整体状况更好。

【关键词】老年性阴道炎；雌激素乳膏；甲硝唑；治疗效果

【中图分类号】R711.31　　【文献标识码】A　　【文章编号】1002-3763（2024）06-059-02

老年性阴道炎是老年女性常见的健康问题，其发生主要与绝经后雌激素水平的下降有关，导致阴道上皮变薄、血供减少和局部免疫功能降低。这种病症常伴有瘙痒、干涩、灼痛等症状，严重影响患者的生活质量。临床上，对于老年性阴道炎的治疗主要集中在抗感染和雌激素替代治疗两个方面，不同的治疗方案需要根据患者的具体情况进行调整。本文采集 106 例老年性阴道炎患者案例，分析运用雌激素乳膏联合甲硝唑治疗的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2022 年 4 月至 2024 年 3 月期间接收的 106 例老年性阴道炎患者案例，随机分为常规组与联合组各 53 例。常规组中，年龄从 55 岁至 78 岁，平均（66.92±4.71）岁；绝经时长为 1 年至 21 年，平均为（8.29±2.71）年；联合组中，年龄从 53 岁至 77 岁，平均（65.18±3.65）岁；绝经时长为 1 年至 21 年，平均为（8.98±3.86）年；两组患者在基本年龄、绝经时长与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规甲硝唑治疗用药，运用甲硝唑凝胶，推注到引导深处，每天早晚各一次，每次 5g，持续 1 周用药后观察效果。联合组运用雌激素乳膏联合甲硝唑治疗，甲硝唑用药与常规组一致，同时配合使用 1g 的雌激素乳膏置入到阴道深处，持续一周用药后观察效果。

1.3 评估观察

分析不同用药后患者疾病康复速度、治疗疗效情况。疾病恢复速度主要集中在瘙痒感缓解时间、阴道分泌物减少时间、阴道壁充血消退时间、灼痛感改善时间等指标上。治疗疗效主要集中在显效、有效以及无效。治疗总有效率为显效率与有效率的集合。显效是指患者的症状如阴道瘙痒、灼痛和分泌物异常完全消失，阴道壁恢复正常的生理状态，实验室检查无炎性细胞或病原微生物存在。有效则是指患者的症状显著缓解，如瘙痒和灼痛感大幅减少，分泌物量明显减少，但未完全恢复正常；实验室检查显示炎性反应减轻，病原微生物数量减少但未完全消除。无效是指经过治疗后，患者的症状无明显改善或持续存在，实验室检查结果未显示炎性反应和病原微生物的显著变化。这些评估标准结合症状观察和实验室检测，全面衡量治疗效果。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 n(%) 表示，采用卡方检验，计量资料运用（$\bar{\chi}\pm s$）表示，采用 t 检验，P<0.05 具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗疗效情况

见表 1 所示，联合组在治疗总有效率上为 94.34%，常规组为 73.58%（p ＜ 0.05）。

表 1：两组患者治疗疗效评估结果 [n(%)]

分组	n	显效	有效	无效	治疗总有效率
联合组	53	22（41.51）	28（52.83）	3（5.66）	94.34%
常规组	53	13（24.53）	26（49.06）	14（26.42）	73.58%

注：两组对比，p ＜ 0.05

2.2 各组患者救治恢复速度情况

见表 2，联合组在疾病恢复速度各指标上，均少于常规组（p ＜ 0.05）。

表 2：各组患者救治恢复速度结果（$\bar{\chi}\pm s$，d）

分组	瘙痒感缓解时间	灼痛感改善时间	阴道壁充血消退时间	阴道分泌物减少时间
联合组	4.26±0.97	3.35±0.78	8.74±1.43	6.85±1.53
常规组	7.48±1.24	5.73±0.96	12.58±2.08	10.46±1.84

注：两组对比，p ＜ 0.05

3 讨论

本研究中，老年性阴道炎是老年女性常见的健康问题，通常由内分泌失调、免疫力下降和局部生态环境改变等多种因素共同作用引起。对于此类病症，单一使用甲硝唑进行抗菌治疗虽然可以一定程度上缓解症状，但联合使用雌激素乳膏则可以显著提升治疗效果和加快疾病恢复速度，其原因主要涉及病因的多方面作用机制。首先，雌激素在维持女性生殖系统健康中起着关键作用 [1]。随着年龄的增长，特别是在绝经后，女性体内的雌激素水平显著下降，导致阴道上皮变薄、弹性下降、血供减少，使得阴道抵抗力下降，更容易受到病原微生物的侵袭。雌激素乳膏通过局部补充雌激素，可以恢复阴道上皮的正常厚度和弹性，从而增强阴道屏障功能 [2]。增强的屏障功能可以有效减少病原体的侵入和繁殖，为整体疗效的提升奠定基础。此外，雌激素还能促进阴道中的乳酸杆菌的生长。乳酸杆菌是阴道微生态系统的重要组成部分，它们通过产生乳酸来维持阴道的酸性环境，从而抑制病原微生

（下转第 61 页）

糖尿病在临床是一种较难治疗的终身性病症，具有治疗过程复杂、易反复发作、后期并发症繁多等临床特点[2]。2 型糖尿病通常发生在 40 岁及其以上人群中，引发病因多为病患自身机能对注射式胰岛素产生抗药性，因此，对 2 型糖尿病病患的治疗，临床通常会优先考虑口服药物辅助运动、饮食治疗的治疗总方案。临床上，针对 2 型糖尿病病患有多种口服药物方案提供比如阿卡波糖片、格列吡嗪片等，而在这其中，瑞格列奈在 2 型糖尿病病患治疗中不仅是治疗效果良好，且安全性较其他药物而言更高。

本次研究结果显示，通过对口服阿卡波糖片和口服瑞格列奈片这两种临床主要治疗 2 型糖尿病病患的药物疗效和安全性进行对照，观测组病患服药后血糖变化优于对比组，而低血糖不良反应发生率低于对比组。瑞格列奈可以与病患体内胰岛 β 细胞膜所特有的特异性受体进行有效结合，能够有效抑制病患体内 β 细胞中表现出的钾离子外流情况，进而达到有效促进病患体内胰岛素分泌的目的[3]。

而在后期的低血糖不良反应发生情况的统计中，本次研究发现，瑞格列奈之所以引起低血糖不良反应情况较低，在后期对瑞格列奈片的药理分析中发现，瑞格列奈引起病患体内胰岛素释放是具有葡萄糖依赖性的，如病患体内葡萄糖浓度低，则瑞格列奈对病患体内胰岛素释放的刺激性作用也随之降低，当病患体内不需要过多胰岛素时，瑞格列奈则不会再对病患的胰岛素分泌行刺激，因此能够降低病患发生低血糖不良反应发生率[4-5]。

基于本次研究结果，我们可以说，阿卡波糖片和瑞格列奈片在 2 型糖尿病病患治疗中都可以达到有效降低 2 型糖尿病病患的空腹血糖及糖化血红蛋白的目的，大力提高众多 2 型糖尿病病患的生活质量。但是在本次研究对两种口服药物的治疗效果比较中，阿卡波糖片无论是在有效控制、降低 2 型糖尿病病患的空腹血糖及糖化血红蛋白方面，或者是服用后病患的低血糖不良发生情况方面，都较瑞格列奈而言，治疗效果较差。根据我们后期的分析探讨，瑞格列奈在胰岛素刺激作用上较阿卡波糖片更有平衡性，这可能是导致两种口服药物在有效控制、降低 2 型糖尿病病患的空腹血糖及糖化血红蛋白方面，或者是服用后病患的低血糖不良发生情况方面发生差异的主要影响因素。

综上，瑞格列奈片在临床治疗 2 型糖尿病病患中不仅能够达到理想的空腹血糖及糖化血红蛋白控制、降低效果，也可以降低服用后病患的低血糖不良发生情况的数量，减少病患后期并发症发生。所以，对 2 型糖尿病病患使用瑞格列奈片是具有积极效果的。

参考文献

[1] 罗建平，高丽萍，李博慧，等 . 瑞格列奈用于治疗 2 型糖尿病临床效果观察 [J]. 中国实用医药，2023，11（6）:159-160.

[2] 谢文虎 . 瑞格列奈与格列毗嗪治疗老年人初发 2 型糖尿病效果观察 [J]. 齐齐哈尔医学院学报，2023，36（2）:200-202.

[3] 邵健 . 甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗 2 型糖尿病的临床效果分析 [J]. 糖尿病新世界，2022，12（1）：35-35.

[4] 刘江梅 . 甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗 2 型糖尿病的临床效果分析 [J]. 当代医学，2021，22（15）：169-170.

[5] 王燕，赵莹 . 肥胖及非肥胖 2 型糖尿病使用瑞格列奈治疗的对比分析 [J]. 中国医药指南，2022，14（24）：37-38.

（上接第 58 页）

使用 NSAIDs 等药物相比，玻璃酸钠注射的系统性副作用较少，大大减少了胃肠道和心血管系统的并发症风险。这对需要长期管理膝骨关节炎的患者尤为重要，能够有效提高患者依从性和治疗效果。此外，玻璃酸钠注射通常每隔数周进行一次，治疗过程相对简便，也为患者减少了不便。玻璃酸钠关节腔注射不仅具有较好的即时疗效，其长期效果也逐渐得到证实。

综上所述，膝骨关节炎运用玻璃酸钠关节腔注射治疗在提升疗效和改善患者疼痛程度方面，具有显著的优势。这归因于玻璃酸钠的黏弹性和润滑作用，改善了关节的生物力学环境，并通过抑制炎症和促进软骨修复发挥了多层次的生物学效应。同时，治疗的高安全性进一步提高了患者的依从性和生活质量，使其在临床应用中得以广泛推广和接受。

参考文献

[1] 王婷，黄艳 . 玻璃酸钠关节腔注射在膝骨关节炎治疗中的应用效果 [J]. 临床合理用药，2024，17(4):103-105.

[2] 杨正协，陈立灿 . 关节腔内注射玻璃酸钠两点穿刺对膝关节骨关节炎患者生存状态及功能恢复的影响 [J]. 中国医学创新，2023，20(7):1-5.

[3] 李德富 . 玻璃酸钠关节腔内注射联合等速肌力训练治疗膝骨关节炎的临床效果观察 [J]. 首都食品与医药，2023，30(15):43-45.

（上接第 59 页）

物的生长和繁殖。当雌激素水平下降时，乳酸杆菌的数量减少，阴道 pH 值升高，病原微生物更容易繁殖。使用雌激素乳膏可以恢复乳酸杆菌的生态位，与此同时，甲硝唑作为抗感染药物，可以直接杀灭包括厌氧菌在内的病原微生物，两者的联合使用可以快速修复和维持阴道的正常菌群平衡，从根本上控制感染[3]。再者，联合治疗还能减少单一药物的副作用和耐药性风险。长期单一使用甲硝唑，可能导致病原微生物对药物的耐药性增加，而雌激素乳膏与之联合使用，在不增加抗菌药物用量的情况下，能协同提升治疗效果，减少抗菌药物的依赖，降低耐药性发生的概率。最后，从症状改善和疾病恢复的角度来看，雌激素乳膏可以修复因雌激素不足而损伤的阴道上皮细胞，加快组织愈合和再生。这一修复过程不仅有助于减轻瘙痒、灼痛等局部不适症状，还能提高局部组织的抗感染能力，加快整体疾病的恢复进程。

综上所述，雌激素乳膏联合甲硝唑治疗老年性阴道炎，比单一甲硝唑治疗能更好地提升治疗疗效，并通过多维机制加快疾病恢复速度。

参考文献

[1] 郭珂 . 阴道用乳杆菌活菌胶囊联合雌激素片治疗老年性阴道炎患者的效果 [J]. 中国民康医学，2023，35(11):61-63.

[2] 牛芳蕾，康立娟 . 雌激素联合乳酸菌阴道胶囊治疗老年性阴道炎的效果分析 [J]. 中国实用医刊，2024，51(7):109-112.

[3] 蒙良金，潘雪群，朱祖华 . 雌激素联合乳酸菌阴道胶囊应用于老年性阴道炎治疗中的效果 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志，2024，11(6):51-53.

学术期刊网