



·论 著·

奥硝唑治疗滴虫性阴道炎的效果分析

李凤英

(常宁市人民医院 湖南常宁 421500)

摘要:目的: 分析奥硝唑治疗滴虫性阴道炎的效果。方法: 选取2016年的1月~2017年的9月我科收治的滴虫性阴道炎病患104例, 按照用药方法不同分为奥硝唑组与甲硝唑组, 对比两组治疗效果和不良反应。结果: 奥硝唑组经过用药治疗获得了比甲硝唑组更高的治疗总有效率; 奥硝唑组与甲硝唑组相比用药期间不良反应发生率更低, 组间比较可见统计学差异, $P < 0.05$ 。结论: 滴虫性阴道炎选用奥硝唑治疗有良好的治疗效果, 且用药期间不良反应较少, 利于患者接受, 是治疗此病的理想用药。

关键词: 滴虫性阴道炎 奥硝唑 效果

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 04-078-01

滴虫性阴道炎是因感染阴道毛滴虫导致的常见妇科严重, 对女性生活质量影响非常严重[1]。既往治疗此病多选择甲硝唑, 虽然能够起到一定的疗效, 但诸多不足也显而易见, 近年来奥硝唑凭借用药效果佳、不良反应少、复发率低等优势越来越广泛。本文分析了奥硝唑治疗滴虫性阴道炎的效果, 总结如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

此次研究选取滴虫性阴道炎病患104例做为研究对象, 就诊时间是2016年的1月~2017年的9月。按照用药方法不同, 将患者分为奥硝唑组与甲硝唑组, 每组均纳入患者52例, 奥硝唑组患者的年龄是24~55岁, 平均年龄是(36.3±4.3)岁; 包括未婚18例, 已婚34例。甲硝唑组患者的年龄是25~55岁, 平均年龄是(37.2±4.5)岁; 包括未婚17例, 已婚35例。两组患者在基本资料方面比较未见明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

入组患者多是存在程度不同白带异常, 存在秽臭、阴道充血、外阴瘙痒等症状表现前来就诊, 结合临床诊断、分泌物等检测结果明确诊断, 对病情严重程度进行评估。甲硝唑组选用甲硝唑施治, 用药方法: 甲硝唑, 口服用药, 每天用药3次, 每次用药剂量是200mg。奥硝唑组选择奥硝唑施治, 用药方法: 奥硝唑, 口服用药, 每天用药2次, 每次用药剂量是500mg。所有患者均持续用药10d。

1.3 观察指标

观察并记录两组患者在接受治疗后滴虫性阴道炎病情、症状、体征的改善情况; 接受治疗前和治疗结束时帮助患者进行分泌物镜检; 掌握两组患者用药期间不良反应发生情况, 予以比较。

1.4 疗效判定

患者在用药结束时滴虫性阴道炎相关的症状、体征消失, 分泌物镜检结果提示转阴, 视为治愈; 患者在用药结束时滴虫性阴道炎相关的症状、体征有较为明显的改善, 分泌物镜检结果提示滴虫量大幅减少且无活力, 视为显效; 患者在用药结束时滴虫性阴道炎相关的症状、体征已有好转, 分泌物镜检结果提示滴虫量有所减少且活力下降, 视为有效; 患者在用药结束时病情无好转, 各项检查指标无变化, 或病情加重, 视为无效。

1.5 统计学方法

本文统计所得数据资料采用SPSS15.0统计学软件进行处理分析, 计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 实施t检验; 计数资料使用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组治疗效果

奥硝唑组经过用药治疗获得了比甲硝唑组更高的治疗总有效率, 表明奥硝唑治疗效果更明显, 组间比较可见统计学差异, $P < 0.05$ 。见表1。

表1 对比两组治疗效果

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
奥硝唑组	52	26	18	7	1	98.08% (51/52)
甲硝唑组	52	18	17	9	8	84.62% (44/52)

2.2 对比用药期间两组不良反应发生情况

两组患者在用药期间均未发生严重不良反应, 全部完成治疗。期间奥硝唑组发生皮疹1例, 消化道不适3例, 食欲减退1例; 甲硝唑组发生皮疹2例, 消化道不适6例, 食欲减退1例, 嗜睡头晕2例。奥硝唑组与甲硝唑组相比用药期间不良反应发生率更低, 组间比较可见统计学差异, $P < 0.05$ 。见表2。

表2 对比用药期间两组不良反应发生率

组别	例数	不良反应	发生率
奥硝唑组	52	5	9.62%
甲硝唑组	52	10	19.2%

3 讨论

滴虫性阴道炎的发生, 多是因感染阴道毛滴虫所致, 发生后, 毛滴虫多隐藏于阴道皱襞及局部腺体, 同时在患者月经前后进行糖原吞噬并繁殖, 会对局部乳酸的生成造成抑制, 升高阴道pH值, 诱发一系列炎症反应[2]。此类患者以阴道瘙痒、白带异常为主要的症状表现, 往往在发病初期较难被觉察, 但若没有给予足够的重视可及时有效的治疗, 病情进展能诱发宫颈炎变、膀胱炎、尿道炎等并发症, 甚至能导致患者不孕, 对其生活质量、心理状态影响非常严重[3]。

硝基咪唑类药物对毛滴虫具备较强杀灭效果, 固是主要的治疗用药。甲硝唑是传统的硝基咪唑类药物, 也是既往治疗滴虫性阴道炎常用药, 具备一定的治疗效果, 但并不适宜长期应用, 有增加耐药性风险, 且有一定复发率, 固患者的接受程度不高[4]。奥硝唑是硝基咪唑类新型药物, 经大量临床研究证明, 奥硝唑参与滴虫性阴道炎的治疗, 不仅能够有效抵抗滴虫烦躁, 同时也能起到理想的抗厌氧菌作用, 在临床应用越来越广泛。有报道指出, 奥硝唑进入体内后主要在肝脏代谢, 通过中间代谢产物以及具备细胞毒效用原药对厌氧菌起到作用, 利用在无氧环境下分子中存在的硝基向氨基还原以及形成的自由基, 和细胞成分相互配合, 达到理想的抗菌效果[5]。此外, 奥硝唑有比甲硝唑更长的半衰期, 更利于患者接受。本文结果提示, 奥硝唑组经过用药治疗获得了比甲硝唑组更高的治疗总有效率; 奥硝唑组与甲硝唑组相比用药期间不良反应发生率更低, 组间比较可见统计学差异, $P < 0.05$ 。综合上述结果表明, 滴虫性阴道炎选用奥硝唑治疗有良好的治疗效果, 且用药期间不良反应较少, 利于患者接受, 是治疗此病的理想用药。

参考文献:

- [1]唐英. 奥硝唑与甲硝唑治疗滴虫性阴道炎临床疗效对照研究[J]. 中国中医药咨讯, 2012, 4(5): 58.
- [2]何秀玲, 贾小敏. 奥硝唑和双唑泰栓治疗滴虫性阴道炎的疗效对比[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(27): 5472, 5474.
- [3]金洁. 奥硝唑对滴虫性阴道炎治疗作用的临床效果分析[J]. 饮食保健, 2016, 3(19): 68-69.
- [4]黄来娣. 奥硝唑治疗滴虫性阴道炎的临床疗效[J]. 医药前沿, 2012, 2(10): 181-182.
- [5]周爱武. 口服奥硝唑治疗滴虫性阴道炎疗效观察及安全性评价[J]. 医学理论与实践, 2016, 29(11): 1482-1483.