



•临床与药物•

## 奥硝唑治疗滴虫性阴道炎的效果分析

欧先芝

(湘西自治州吉首市马颈坳中心卫生院 湖南湘西 416000)

**摘要:**目的:研究分析滴虫性阴道炎采用奥硝唑治疗的相关情况。**方法:**2016年2月份—2017年2月份收治的滴虫性阴道炎的患者96例根据治疗方式的不同分成两组,观察组患者采用奥硝唑治疗,对照组采用替硝唑治疗,比较两组治疗效果和不良反应发生情况。结果:观察组患者治疗有效率达到95.83%(46/48),较对照组83.33%(40/48)的效果有明显差异,  $P<0.05$ ,有统计学意义。观察组出现4.17%(2/28)的不良反应发生率,较对照组14.58%的发生率有明显差异,  $P<0.05$ ,有统计学意义。**结论:**滴虫性阴道炎采用奥硝唑治疗的效果显著,不良反应少,值得临床推广。

**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(2017)21-134-01

滴虫性阴道炎是临床妇科常见疾病,如治疗不及时,对女性孕育造成一定的影响,相关研究还表明,滴虫性阴道炎治疗不及时,容易诱发癌症前病变,所以对于滴虫性阴道炎及时有效的治疗具有重要的意义【1】。本文主要研究分析滴虫性阴道炎采用奥硝唑治疗的相关情况,将2016年2月份—2017年2月份收治的滴虫性阴道炎的患者96例根据治疗方式的不同分成两组,

### 1 资料与方法

1.1 基本资料 2016年2月份—2017年2月份收治的滴虫性阴道炎的患者96例根据治疗方式的不同分成两组,每组48例,收集两组患者的基本资料比较无明显差异。 $P>0.05$ ,无统计学意义。见表1。

表1 两组患者基线资料比较

组别	例数	年龄(岁)	病程(天)
观察组	48	33.19±4.27	20.11±2.19
对照组	48	32.86±4.16	21.07±2.07
P值		P>0.05	P>0.05

### 1.2 方法

两组患者入院接受检查,入院前所有患者未使用任何药物,对照组患者采用常规药物替硝唑进行治疗,口服用药,每天早晚各一次,每次一片(500mg)。观察组患者采用奥硝唑进行治疗,口服用药,每天早晚各一次,每次一片(500mg)。

所有患者的伴侣同时服用同种药物,避免性生活,饮食清淡,注意阴道卫生。连续治疗一周。

### 1.3 观察指标

比较两组患者的治疗效果以及不良反应发生情况比较。

### 1.4 判定标准【2】

痊愈:患者临床症状全部消失,显微镜检查滴虫全部消失;显效:患者临床症状基本消失,显微镜下检查滴虫数量较治疗前减少超过50%,滴虫无活力;有效:患者临床症状部分消失,滴虫数量经显微镜检查有减少,滴虫存在较弱的活力;无效:患者临床症状无改善,滴虫数量较治疗前无减少,甚至出现加重的情况。

### 1.5 统计学方法

本次数据研究分析采用SPSS19.0软件进行相关指标分析,有效率,不良反应发生率计数资料采用百分比(%)表示, $\chi^2$ 检验; $P<0.05$ ,有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗效果比较 见表2。

表2 两组患者治疗效果比较

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	48	21	19	6	2	46(95.83%)
对照组	48	16	12	12	8	40(83.33%)
$\chi^2$						6.892
P值						P<0.05

### 2.2 两组治疗期间不良反应发生情况比较 见表3。

表3 两组治疗期间不良反应发生情况比较

组别	例数	恶心呕吐	头晕	总发生率(%)
观察组	48	1	1	2(4.17%)

对照组	48	3	4	7(14.58%)
$\times 2$				7.083
P值				P<0.05

### 3 讨论

滴虫性阴道炎是妇科常见疾病,发病初期无明显临床症状,随着病情的发展,患者出现引导瘙痒,白带增多,有尿频、尿急等症状。滴虫性阴道炎是由于阴道毛滴虫再起寄生引发的疾病,具有一定的传染性,其发病主要由于性交进行传播【3】。近几年由于婚恋观念的开放,也造成滴虫性阴道炎的发病率呈现明显的上升趋势,临床治疗主要通过药物进行治疗,传统的药物甲硝唑是第一代硝基咪唑类的药物,但是由于前几年大量的使用,已经出现耐药性,且不良反应较多。本次研究中采用的替硝唑、奥硝唑都是新一代的硝基咪唑类药物,替硝唑通过抑制滴虫的DNA的合成从而降低患者的炎症反应,但是其药物的维持时间短,且药物无法在9 $\mu\text{g}/\text{ml}$ 以上的血药浓度进行长时间的维持,所以对治疗效果有一定的限制。而奥硝唑具有起效时间较快,药物维持时间长等优势,林场药物学实验表明,1.5 g的奥硝唑在2 h内即可达到30 $\mu\text{g}/\text{ml}$ 的峰值血药浓度,并且能够长时间的维持在9 $\mu\text{g}/\text{ml}$ 的血药浓度上,比3.10 $\mu\text{g}/\text{ml}$ 的最低抑菌浓度要高很多。同时奥硝唑对革兰氏阳性厌氧菌的抑菌活性更强,有效的减轻患者的炎症反应,提高患者的治疗效果,且有效的降低临床的不良反应发生情况【4-5】。

本次研究结果显示:观察组患者治疗有效率达到95.83%(46/48),较对照组83.33%(40/48)的效果有明显差异,  $P<0.05$ ,有统计学意义。观察组出现4.17%(2/28)的不良反应发生率,较对照组14.58%的发生率有明显差异,  $P<0.05$ ,有统计学意义。充分说明滴虫性阴道炎采用奥硝唑治疗的效果显著,不良反应少,值得临床推广。但是本次研究对患者的跟踪随访,对于长期疗效,复发率缺乏数据分析,在今后的研究中加强此方面的数据收集整理。

### 参考文献:

- [1]卢玲.奥硝唑对滴虫性阴道炎治疗作用的临床观察[J].中国现代医生,2011,49(23):106-107.
- [2]聂清英.口服奥硝唑对滴虫性阴道炎患者的临床疗效及安全性评价[J].海峡药学,2011,23(5):181-182.
- [3]殷翠青.观察替硝唑和奥硝唑在滴虫性阴道炎治疗中的疗效[J].临床医药文献电子杂志,2015,(4):689-690.
- [4]唐爱琴,齐力,狄丽平等.甲硝唑、替硝唑和奥硝唑对滴虫性阴道炎局部细胞因子IL-2、IL-8、IL-13水平的比较[J].临床合理用药杂志,2014,(34):47-48.
- [5]陈月,张征,马卓,等.奥硝唑治疗滴虫性阴道炎的系统评价.中国执业药师,2015, 15(2):31-32.