

伊曲康唑联合双唑泰栓治疗假丝酵母菌性外阴阴道炎的疗效分析

陈金美

昆明市富民县妇幼保健计划生育服务中心 云南富民 650400

〔摘要〕目的 分析假丝酵母菌性外阴阴道炎采用伊曲康唑联合双唑泰栓进行治疗的效果。方法 将 2017 年 1 月-2018 年 10 月间门诊接受治疗的假丝酵母菌性外阴阴道炎的 88 例作为研究对象并分组予以治疗, 比较疗效。依据门诊顺序分组, 对照组采取双唑泰栓治疗, 观察组则增加使用伊曲康唑, 各 44 例。结果 比较疗效, 观察组高于对照组, 为 97.7% ($P < 0.05$)。比较不良反应发生率, 对比差异无意义 ($P > 0.05$)。结论 联合使用伊曲康唑以及双唑泰栓对假丝酵母菌性外阴阴道炎患者进行治疗可得到显著疗效, 且不易增加不良反应发生率, 临床应用价值较高。

〔关键词〕伊曲康唑; 双唑泰栓; 假丝酵母菌性外阴阴道炎; 临床效果

〔中图分类号〕R711.3 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 02-054-02

假丝酵母菌性外阴阴道炎是一种常见疾病, 曾有研究调查发现 70% 以上患者一生中会患至少 1 次假丝酵母菌性外阴阴道炎。该疾病会导致患者出现白带增多、外阴灼痛、瘙痒等临床症状, 为患者带来较大痛苦^[1-2]。临床对该疾病的治疗多采取局部用药的方式, 为探析假丝酵母菌性外阴阴道炎采用伊曲康唑联合双唑泰栓进行治疗的效果, 此次研究将 2017 年 1 月-2018 年 10 月间门诊接受治疗的假丝酵母菌性外阴阴道炎重的 88 例作为研究对象并分组予以治疗, 并做以下分析。

1 资料与方法

1.1 病例资料

将 2017 年 1 月-2018 年 10 月间门诊接受治疗的假丝酵母菌性外阴阴道炎的 88 例作为研究对象并分组予以治疗, 比较疗效。依据门诊顺序分组, 各 44 例。所有患者均确诊为假丝酵母菌性外阴阴道炎, 均对此次研究所用药物无禁忌, 均为自愿参与研究, 均无血液系统疾病, 均未处于妊娠期、哺乳期, 均无其他重要脏器严重疾病。对照组: 患者年龄: 24-48 岁, 平均年龄为 (36.6 ± 2.1) 岁。患病时间: 3-94d, 平均为 (22.3 ± 1.4) d。16 例为经产妇、28 例为未产妇。观察组: 患者年龄: 21-45 岁, 平均年龄为 (36.5 ± 2.7) 岁。患病时间: 3-91d, 平均为 (22.2 ± 1.5) d。17 例为经产妇、27 例为未产妇。比较差异不明显 ($P > 0.05$), 研究可行。

1.2 方法

对照组使用双唑泰栓(生产厂家: 安徽天洋药业有限公司; 批准文号: 国药准字 H34021088)进行治疗, 清洁外阴, 并使用浓度为 5% 的碳酸氢钠液对阴道进行冲洗, 带上手指套后取 1 粒双唑泰栓, 将其送入阴道后穹窿部位, 1 日给药 1 次, 连续治疗 7d。

观察组则在对照组用药基础上联合使用伊曲康唑(生产厂家: 成都倍特药业有限公司; 批准文号: 国药准字 H20010767)进行治疗, 用药量为 200mg/d, 餐后口服用药, 连续给药 7d。治疗后对疗效进行比较。

1.3 观察指标

①疗效评价标准^[3]: 治疗后患者临床症状、体征基本消失, 真菌学检查结果显示(-)为显效。治疗后临床症状及体征均有明显改善, 真菌学检查结果显示(-)为有效。未达到如上标准或病情加重则为无效。以显效+有效计算总疗效。②不良反应发生几率。

1.4 统计学处理

使用统计学软件 SPSS18.0, 计数资料使用 χ^2 检验, 计量资料用 t 检验, $P < 0.05$ 证明差异显著, 有意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果的比较分析

比较疗效, 观察组更高, 97.7% ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组治疗效果的比较

组别	例数	显效	有效	无效	有效率 (%)
对照组	44	22	16	6	38 (86.4)
观察组	44	28	15	1	43 (97.7)
χ^2					3.88
P					0.049

2.2 两组不良反应发生情况的比较分析

对两组不良反应发生情况进行调查统计, 结果发现差异不明显 ($P > 0.05$), 未经特殊处理后患者不良反应自行消失, 用药耐受性良好。见表 2。

表 2: 两组不良反应发生情况的比较分析

组别	例数	腹痛	恶心呕吐	腹泻	发生率 (%)
对照组	44	1	1	1	3 (6.8)
观察组	44	2	1	1	4 (9.1)
χ^2					0.155
P					0.694

3 讨论

假丝酵母菌性外阴阴道炎是一种常见疾病, 该疾病极易反复发作, 不仅不利于患者康复, 而且也会影响患者生活, 增加患者痛苦。假丝酵母菌广泛存在于正常人的口腔、肠道、

(下转第 57 页)

作者简介: 陈金美 (1975 年 11 月-) 云南富民, 汉族, 主治医师, 本科, 主要从事妇产科临床工作。

表 2: 两组治疗前后血压比较 (n=45, mmHg)

组别	收缩压		舒张压	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	163.7±10.5	124.5±9.9	117.5±9.4	91.4±6.1
观察组	161.3±11.2	119.7±12.3	116.7±8.5	87.5±7.7
t	1.360	2.039	1.541	2.663
P	0.221	0.044	0.313	0.009

表 3 两组治疗前尿蛋白比较 (n=45, mg)

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	45	1523.2±218.9	882.5±193.1
观察组	45	1536.7±219.5	807.8±176.6
t		0.290	2.915
P		0.773	0.034

β-受体, 激活腺苷酸环化酶并转换为环腺苷酸, 减缓肌球蛋白轻链激酶活性。通过钙与镁离子之间的竞争, 阻止钙离子进入细胞, 促使细胞内 Ca 离子浓度下降。有效减缓肌球蛋白轻链激酶活性, 降低细胞内电位, 达到松弛骨骼肌与平滑肌以及扩张血管的作用, 使得全身小动脉的痉挛得以控制。同时有利于血管的扩张, 增加脏器的供血量, 促进血液循环状况的改善, 达到缓解子宫肌内压力, 给予胎儿足够的营养支

持, 保证胎儿宫内正常发育生长的治疗效果和目的^[5]。本次研究结果显示, 通过采用硫酸镁治疗, 观察组的治疗总有效率为 95.56%, 明显高于采用拉贝洛尔的对照组的 75.56% (P < 0.05); 观察组的血压和尿蛋白水平的降低幅度明显大于对照组 (P < 0.05)。综上所述, 在妊高症治疗中采用硫酸镁、拉贝洛尔均可获得显著的降压效果, 而硫酸镁控制血压和尿蛋白水平更为显著, 缓解临床症状和体征, 确保胎儿在母体内的正常生长发育及产妇的身体健康, 确保获得满意的妊娠和分娩结局, 具有非常显著的临床应用效果。

[参考文献]

- [1] 彭雪梅, 何飞, 叶肖云. 硫酸镁在妊高症治疗中的临床应用效果评价 [J]. 北方药学, 2017, 14(11):126, 125.
- [2] 陈芳. 硫酸镁在妊高症治疗中的临床应用效果 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2017, 4(23):12, 14.
- [3] 孙莉. 探讨硫酸镁在妊高症治疗中的临床应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(84):128.
- [4] 秦明妮. 硫酸镁在妊高症治疗中的临床应用分析 [J]. 中国社区医师, 2014, 30(23):15, 17.
- [5] 李骥, 张远方, 向慧珍. 硫酸镁在妊高症治疗中的临床应用效果 [J]. 中国医学工程, 2013, 21(5):138-139.

(上接第 54 页)

阴道等部位, 当阴道 PH 值改变、抵抗能力降低时阴道原优势菌群会无法抑制假丝酵母菌, 从而引发假丝酵母菌性外阴阴道炎^[4]。临床对该疾病的治疗主要以局部用药为主。双唑泰栓属于甲硝唑、克霉唑以及醋酸氯己定的复方制剂, 该药物用药方式简单, 且抗菌效果显著, 临床可得到良好的治疗效果。但有研究发现该药物近期疗效显著, 但无法有效控制疾病复发率, 远期疗效并不十分理想^[5]。而在局部用药的同时加以使用口服药物进行治疗则可发挥协同作用, 进一步提高临床治疗效果, 促进患者康复。伊曲康唑属于三氮唑类广谱抗菌药物, 该药物可长时间保持抑菌浓度, 引起真菌死亡, 临床应用效果显著。但口服使用可能会引起恶心呕吐、腹痛等不良反应^[6]。此次研究调查发现观察组患者的临床治疗总有效率为 97.7%, 比较不良反应发生几率发现观察组虽有一定增多, 但组间对比差异不明显, 且不良反应表现多较为轻微, 患者耐受性较好。以上研究结果证明伊曲康唑以及双唑泰栓对假丝酵母菌性外阴阴道炎的效果及安全性均较为理想。

综上所述, 联合使用伊曲康唑以及双唑泰栓对假丝酵母

菌性外阴阴道炎患者进行治疗可得到显著疗效, 且不易增加不良反应发生率, 应用治疗效果及安全性十分显著, 临床应用价值较高, 值得推广。

[参考资料]

- [1] 章云云, 潘莎莎. 制霉菌素阴道泡腾片、硝呋太尔片联合重组人干扰素 α-2b 栓治疗假丝酵母菌性阴道炎的疗效观察 [J]. 中国基层医药, 2018, 25(4):499-503.
- [2] 全虹影. 伊曲康唑联合氟康唑治疗复发性假丝酵母菌性阴道炎的疗效分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(22):4276-4277.
- [3] 穆亚莎. 伊曲康唑联合硝酸咪康唑栓治疗假丝酵母菌性阴道炎 70 例疗效观察 [J]. 皮肤与性病, 2018, 40(2):226-227.
- [4] 丁梅芳, 程吉红, 王国秀. 伊曲康唑氟康唑与阴道局部用药在复发性假丝酵母菌性阴道炎中的临床应用观察 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(25):3316-3317.
- [5] 黄梅, 张凌燕. 双唑泰栓与咪康唑栓治疗外阴阴道假丝酵母菌病的疗效比较 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2017, 4(23):21-21.

(上接第 55 页)

心律失常等。通常此类疾病易出现有缺氧、电解质紊乱及感染症状, 且对于洋地黄药物耐受性不高。故而在医院接受治疗时, 应用的药物应慎之又慎。

常规性药物在进行治疗过程中, 仍有部分患者病情继续发展。为此, 应选用辅助药物进行治疗。米力农作为人工合成的双嘧啶化合物, 属抑制剂的一种, 可通过对心肌细胞的磷酸二酯酶 III 产生抑制, 细胞中环磷酸腺苷水平增加, 钙离子内流得到促进, 心肌细胞质钙离子浓度上升, 心肌收缩力由而增强。且还可松弛血管平滑肌, 血管阻力减轻, 心脏前后负荷降低, 心功能可得到改善^[3]。

由本文结果显示: 在疗效上, 观察组总有效率要高于对照组, 且心功能指数中的左室舒张末径、左室射血分数及血

脑钠含量与对照组比较, 差异均十分明显。由此可得: 米力农辅助治疗重症慢性心力衰竭, 疗效优异, 且心功能得到显著改善。

综上所述: 重症慢性心衰患者加以米力农辅助治疗, 应用效果极佳。可作推广应用。

[参考文献]

- [1] 贾志, 郭牧, 张丽媛, 等. 左西孟旦与米力农治疗心力衰竭的疗效比较 [J]. 中华急诊医学杂志, 2014, 23(7):740-745.
- [2] 吕鑫, 赵翠萍. 新活素与米力农治疗急性心力衰竭的疗效比较 [J]. 哈尔滨医科大学学报, 2018, 52(4):341-343.
- [3] 陈静. 米力农辅助治疗对慢性心衰患者心功能、心肌重构、RAAS 系统活性的影响 [J]. 海南医学院学报, 2017, 23(17):2328-2330, 2334.