

乳酸菌阴道胶囊辅助治疗萎缩性阴道炎作用及对阴道微循环的影响

冯 琼

麻城市白果中心卫生院 湖北麻城 438313

【摘要】目的 探讨乳酸菌阴道胶囊辅助治疗萎缩性阴道炎作用及对阴道微循环的影响。**方法** 选取 2024 年 1 月 -2024 年 12 月至我院就诊的萎缩性阴道炎患者 76 例, 随机数字表法分组, 对照组 (38 例) 对应甲硝唑栓阴道给药, 观察组 (38 例) 在对照组基础上, 联合乳酸菌阴道胶囊治疗, 对比两组治疗效果。**结果** 观察组治疗总有效率为 94.74%, 高于对照组的 78.95%, $P < 0.05$; 治疗前, 两组炎症因子水平比较, $P > 0.05$, 治疗后, 观察组炎症因子水平均高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 乳酸菌阴道胶囊治疗萎缩性阴道炎的效果显著, 利于改善阴道微循环, 值得采纳并推广。

【关键词】 萎缩性阴道炎; 乳酸菌阴道胶囊; 阴道微循环

【中图分类号】 R711.31

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2025) 02-045-02

萎缩性阴道炎指的是绝经后女性常见的一类妇科病变, 伴有阴道分泌物递增、阴道瘙痒、烧灼感等症状^[1]。主要是由于随着年龄的递增, 下调了雌激素水平, 导致阴道黏膜较薄, 下调了胶原蛋白水平与乳酸杆菌数量, 导致上皮细胞内糖原水平下调, 有利于阴道内细菌的繁殖, 进而诱发阴道炎。目前临床上主要遵循抗生素干预措施, 包括甲硝唑等药物, 随着抗生素使用次数、疗程等的递增, 可能出现多种不良反应, 后续疾病可能反复性的发作^[2]。此外, 单独用药方式, 疗效具有一定的局限性, 临床研究指出, 12 个月单独用药的治愈率不超过 30%^[3]。所以说, 为了进一步提高临床疗效, 医学工作者提出采取益生菌治疗方案, 利于恢复正常的阴道菌群, 调节阴道微循环, 维持阴道健康。本文主要分析了乳酸菌阴道胶囊对于萎缩性阴道炎的应用价值, 详情阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月 -2024 年 12 月至我院就诊的萎缩性阴道炎患者 76 例。纳入标准: 知情同意本研究; 疾病获得明确的诊断; 年龄 ≥ 60 岁; 入院前 30d 未使用其他药物。排除标准: 尿路感染等疾病; 对本次药物过敏; 恶性肿瘤; 阴道异常出血。随机数字表法分组, 每组均 38 例。对照组: 年龄 60-78 岁, 均值 (69.32 $\pm$ 2.54) 岁, 病程 1 个月 -1.2 年, 均值 (5.63 $\pm$ 0.62) 个月。观察组: 年龄 61-79 岁, 均值 (69.82 $\pm$ 2.78) 岁, 病程 1 个月 -1.3 年, 均值 (5.82 $\pm$ 0.70) 个月。对比两组一般资料无明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

两组患者均实施常规治疗方案, 每日夜间采用生理盐水 (温水) 将阴道清洗干净, 之后采用甲硝唑栓 (湖南方盛制药股份有限公司; H42020388) 阴道给药, 1 枚 / 次, 共计

14d。

观察组: 对照组基础上, 联合乳酸菌阴道胶囊 (西安正浩生物制药有限公司; H10980293) 阴道给药, 2 粒 / 次, 2 次 / d, 治疗 14d。

1.3 观察指标与疗效判定标准

临床疗效: 外阴瘙痒消失, 体征正常, 实验室检查结果为阴性, 表示痊愈; 症状好转, 轻微不适感, 体征好转, 实验室检查为阴性, 表示有效; 症状与体征无改变, 实验室检查为阳性, 表示无效^[4]。总有效率 = 痊愈率 + 有效率。

阴道炎症因子水平: 酶联免疫吸附法检测, 包括肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白介素-4 (IL-4)、白介素-6 (IL-6), 严格依据试剂说明书的内容完成检测。

1.4 统计学处理

采用 SPSS25.0 的统计学软件进行数据分析, 采用 $P < 0.05$ 表示两组之间数据差异显著, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效

观察组治疗总有效率高于对照组, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1: 临床疗效分析 [n (%)]

组别	例数	痊愈	有效	无效	总有效率
观察组	38	26 (68.42)	10 (26.32)	2 (5.26)	36 (94.74)
对照组	38	19 (50.00)	11 (28.95)	8 (21.05)	30 (78.95)
χ^2					4.146
P					0.042

2.2 炎症因子水平

治疗后, 观察组炎症因子水平均高于对照组, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2: 炎症因子水平分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	IL-6 (pg/ml)		IL-4 (pg/ml)		TNF- α (μ g/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	38	8.80 $\pm$ 1.65	3.62 $\pm$ 0.52	14.62 $\pm$ 2.58	6.82 $\pm$ 1.22	12.48 $\pm$ 2.33	5.20 $\pm$ 0.96
对照组	38	8.83 $\pm$ 1.68	5.13 $\pm$ 0.68	14.63 $\pm$ 2.60	8.66 $\pm$ 1.65	12.51 $\pm$ 2.36	7.82 $\pm$ 1.32
t		0.079	10.874	0.017	5.527	0.056	9.895
P		0.938	< 0.001	0.987	< 0.001	0.956	< 0.001

3 讨论

萎缩性阴道炎的发生与卵巢功能降低具有紧密的关联性,

从而改变了外阴与阴道组织,逐渐降低了弹性,引发萎缩现象,雌激素水平的下降,阴道分泌物减少,阴道 pH 值发生变化,降低了润滑程度,导致阴道炎发生率的递增。近些年来,益生菌治疗方案受到了医学工作者的关注,其属于一类改善泌尿生殖微生物生态环境的方法,由于阴道内存在较多的乳酸杆菌,导致 pH 值较低,从而抑制其他细菌的生长,保护泌尿生殖系统的健康。

因此,为了提高临床治疗效果,还需恢复阴道的自洁能力,将机体抵抗力递增,控制病菌的繁殖生长。本次研究结果得知,观察组的治疗总有效率更高。主要原因包括,甲硝唑栓属于抗生素药物,能够抑制细菌的生长,抑制厌氧菌的新陈代谢。乳酸菌阴道胶囊辅助治疗方式,有利于递增阴道内乳酸菌水平,促进有益菌的繁殖,逐渐恢复至正常的阴道菌群环境,将阴道自洁能力递增,重新将菌群的生物屏障创建,利于阴道黏膜获得保护,以免病菌的侵袭,将抵御病菌的功能提高^[5]。方理玲^[6]指出,对阴道炎患者加强乳酸菌阴道胶囊治疗,有利于改善临床症状与体征,获得较佳的治疗效果,与本次研究结果相似。

该类患者通常存在黏膜充血性水肿情况,使得阴道微循环紊乱情况,炎症因子 IL-6、IL-4、TNF- α 属于免疫调节指标,若水平异常递增,可能引发免疫受损情况。本次研究结果得知,治疗后,观察组的炎症因子水平均低于对照组。主要原因包括,乳酸菌阴道胶囊,有利于将巨噬细胞的活性递增,降低念珠菌的表达水平,促进阴道黏膜的免疫功能,将阴道内环境免疫功能递增,达到良好的抗炎效果,具有免疫与消炎功能。

(上接第 43 页)

3 讨论

现阶段内,肺癌已然成为了我国乃至全球恶性肿瘤中致死率最高的疾病,严重危害着人们的身体健康和生命安全。在所有肺癌患者中约有 4/5 的患者为非小细胞肺癌,临床上治疗 NSCLC 最常用的方法主要包括手术治疗、放化疗以及生物靶向治疗,此类方法在一定程度上能够改善患者的身体状况,缓解病情发展,延长生存时间。由于在疾病早期没有明显症状或是对自身健康状况的关心不足使得患者在发现确诊时已然为晚期患者。针对此类患者,手术治疗并不能取得较好的临床效果,或是患者自身已无法承受手术,此时就需要通过化学药物治疗最大程度的延长患者生命^[2]。

培美曲塞作为最新一代的抗肿瘤药物,属于一种新型的抗叶酸制剂,其结构核心为吡咯嘧啶基团。其主要作用机制是通过细胞内叶酸依赖性的正常代谢抑制细胞复制,从而能够显著抑制肿瘤对的生长^[3]。同时,培美曲塞的安全性更高,

(上接第 44 页)

况明显优于对照组。

综上所述,双相情感障碍躁狂发作患者通过用丙戊酸钠与喹硫平联合治疗后,在改善患者焦虑、抑郁不良情绪的同时,使治疗总有效率明显增加,存在显著推广价值。

参考文献:

- [1] 蒋泽宇,叶碧瑜,钟玉环等.丙戊酸钠联合喹硫平治疗双相情感障碍躁狂发作的疗效[J].中国实用神经疾病杂志,2023,19(11):66-68.
- [2] 严峰,姚培芬,陆峥等.喹硫平与丙戊酸钠治疗双相

胡琴等^[7]指出,对阴道炎患者采取乳酸菌阴道胶囊治疗,利于减轻血清 IL-6 等指标水平,与本次研究结果相似。

综上所述,乳酸菌阴道胶囊治疗萎缩性阴道炎的效果显著,利于改善阴道微循环,值得采纳并推广。

参考文献:

- [1] 吴晓慧,吕育纯.乳酸菌阴道胶囊联合硝呋太尔对细菌性阴道炎患者症状改善及微炎症反应指标的影响[J].黑龙江医药,2024,37(6):1376-1378.
- [2] 杨美英.乳酸菌阴道胶囊联合普罗雌烯乳膏及甲硝唑栓治疗萎缩性阴道炎患者的临床研究[J].首都食品与医药,2020,27(1):95.
- [3] 潘东琼.乳酸菌阴道胶囊联合甲硝唑、雌三醇乳膏治疗萎缩性阴道炎的临床效果[J].系统医学,2020,5(7):107-109.
- [4] 邹凤琴.乳酸菌阴道胶囊联合普罗雌烯乳膏及甲硝唑栓治疗萎缩性阴道炎患者的临床研究[J].医学美容,2020,29(13):88.
- [5] 冯艳利,史爱丽.戊酸雌二醇联合乳酸菌阴道胶囊对老年性阴道炎的治疗效果及患者乳酸菌阳性率和生活质量的影响[J].四川生理科学杂志,2024,46(1):133-135,164.
- [6] 方理玲.乳酸菌阴道胶囊辅助治疗对老年性阴道炎患者乳酸菌恢复、微炎症反应指标的影响[J].中国医师进修杂志,2024,47(6):573-576.
- [7] 胡琴,王静依.乳酸菌阴道胶囊联合甲硝唑阴道给药治疗萎缩性阴道炎效果及对阴道微生态影响[J].中国计划生育学杂志,2024,32(7):1508-1512,1518.

这就使得其成为了治疗 NSCLC 晚期患者的一线、二线主要用药。由上述实验结果不难看出,与多西他赛相比具有更高的安全性,患者在治疗过程中不良反应的发生率要明显小于多西他赛。

综上,两种抗癌药物均能治疗 NSCLC,单用药培美曲塞时的治疗效果更好,能够明显控制癌细胞的发展,且安全性更高,不良反应更少,能够有效延长患者的生存时间,在确保疗效的同时能够做到用药安全。

参考文献:

- [1] 李丽华,金钊,梁小芳.培美曲塞对比多西他赛单药治疗晚期非小细胞肺癌的临床观察[J].江西医药,2024,51(1):44-47.
- [2] 宁瑞玲.培美曲塞对比多西他赛二线治疗非小细胞肺癌的临床观察[J].重庆医学,2023,42(3):292-295.
- [3] 赵丹.培美曲塞或多西他赛联合顺铂二线治疗晚期非小细胞肺癌的疗效对比研究[J].实用临床医学杂志,2022,19(15):34-37.

情感障碍躁狂急性发作的对照研究[J].世界临床药物,2023,34(10):597-600.

- [3] 郑天明.喹硫平和丙戊酸钠治疗双相情感障碍躁狂发作的临床疗效比较[J].临床合理用药杂志,2022,9(24):52-53.
- [4] 孟宪春.丙戊酸钠治疗双相情感障碍躁狂发作的疗效观察[J].中国继续医学教育,2024,8(2):162-163.
- [5] 王永钦,王学义,安翠霞等.喹硫平及其联合丙戊酸钠治疗双相情感障碍躁狂发作认知功能损害的对照研究[J].神经疾病与精神卫生,2023,11(4):365-368.