

红核妇洁洗液联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗 外阴阴道假丝酵母菌病的疗效观察

刘智慧, 黄翀, 马元学, 曾洁

作者单位: 武汉儿童医院(武汉市妇幼保健院), 湖北 武汉 430016

摘要:目的 观察红核妇洁洗液联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗外阴阴道假丝酵母菌病的临床疗效。方法 选取2016年11月至2017年5月于武汉市妇幼保健院就诊的外阴阴道假丝酵母菌病(VVC)病人90例,按随机数字表法分为研究组与对照组,每组45例。研究组采用红核妇洁洗液雾化联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗,对照组采用红核妇洁洗液治疗,记录一个疗程结束后7~14 d及治疗后1个月月经干净3~7 d的常规妇科检查及分泌物检查结果,将治疗结果按照治愈、显效、好转、无效进行分析。结果 研究组和对照组治疗后7~14 d常规行妇科检查及分泌物检查结果显示,痊愈率分别为34.15%和11.63% ($\chi^2 = 6.081, P = 0.014$);研究组总有效率(51.22%)明显高于对照组(25.58%),差异有统计学意义($\chi^2 = 5.850, P < 0.016$)。研究组与对照组治疗后1个月月经干净3~7 d常规行妇科检查及分泌物检查结果显示,痊愈率分别为39.02%、13.95%,差异有统计学意义($\chi^2 = 6.824, P = 0.009$);研究组总有效率(56.10%)明显高于对照组(32.56%),差异有统计学意义($\chi^2 = 4.719, P = 0.030$)。结论 红核妇洁洗液联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗VVC疗程短,疗效显著,是治疗VVC安全有效的方案,可在临床上推广使用。

关键词:红核妇洁洗液; 硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊; 外阴阴道假丝酵母菌病; 治疗

Curative effect of the Honghefujie lotion combined with Nifuratel nysfungin vaginal soft capsules on the treatment of vulvovaginal candidiasis

LIU Zhihui, HUANG Chong, MA Yuanxue, ZENG Jie

Author Affiliation: Wuhan Children's Hospital (Wuhan Maternal and Child Health Care Hospital), Wuhan, Hubei 430016, China

Abstract: **Objective** To observe the clinical efficacy of the treatment with Honghefujie lotion combined with Nifuratel nysfungin vaginal soft capsules on vulvovaginal candidiasis. **Methods** Ninety cases of patients who underwent the treatment of vulvovaginal candidiasis (VVC) in Wuhan Maternal and Child Health Hospital from November 2016 to May 2017 were selected and assigned into control group and experimental group using random number table method, with 45 cases in each group. Experimental group was treated by Honghefujie lotion combined with Nifuratel nysfungin vaginal soft capsules, while control group adopted Honghefujie lotion in the treatment of VVC; 7 to 14 days after completion of a course and 1 month after treatment routine gynaecological examination and secretion examination on 3 to 7 days after menstruation were recorded, and the treatment outcomes were analyzed according to cure, development, improvement, and invalidation. **Results** Routine gynaecological examination and secretion examination results of experimental group and control group 7 to 14 days after treatment showed that the recovery rates were 34.15%, 11.63%, respectively ($\chi^2 = 6.081, P = 0.014$); total effective rate (51.22%) in experimental group was significantly higher than 25.58% of the control group ($\chi^2 = 5.850, P < 0.016$). One month after treatment routine gynaecological examination and secretion examination results of experimental group and control group showed that recovery rates were 39.02%, 13.95% respectively ($\chi^2 = 6.824, P = 0.009$); total effective rate (56.10%) of experimental group was significantly higher than 32.56% of the control group ($\chi^2 = 4.719, P = 0.030$). **Conclusions** Honghefujie lotion combined with Nifuratel nysfungin vaginal soft capsules in the treatment of VVC had short course of treatment and significant curative effect, which was an effective and safe treatment of VVC in clinic and is worthy of promotion.

Key words: Honghefujie lotion; Nifuratel nysfungin vaginal soft capsules; Vulvovaginal candidiasis; Treatment

外阴阴道假丝酵母菌病(VVC)又被称为霉菌性阴道炎、念珠菌性阴道炎,是妇科的一种常见病,假丝酵母菌是主要病原菌之一,约占所有病原菌的20%~25%^[1]。70%~75%的女性一生中至少有1

次感染,并且有很高的发病率^[2]。患有VVC的女性多有外阴瘙痒、灼烧,尿频尿痛等症状,给正常生活带来了极大困扰。本研究采用红核妇洁洗液联合硝呋太尔治疗VVC,取得满意效果,以期为临床提

供高效安全的治疗方案。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2016年11月至2017年5月于武汉市妇幼保健院就诊并经本人同意治疗方案的VVC病人90例,按随机数字表法分为研究组与对照组,每组45例。研究组采用红核妇洁洗液雾化联合硝呋太尔治疗,年龄(33.3 ± 6.4)岁,年龄范围为16~49岁;病程(16.8 ± 4.1)d,病程范围为11~27d;对照组采用红核妇洁洗液治疗,年龄(35.3 ± 7.2)岁,年龄范围为16~52岁;病程(16.3 ± 3.4)d,病程范围为11~26d。两组治疗前均常规行妇科检查及分泌物检查。两组病人一般资料进行比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。纳入标准:(1)明确诊断为VVC的已婚或有性生活妇女;(2)本研究经医院医学伦理委员会批准,病人或近亲属均签署知情同意书。排除标准:(1)妊娠及哺乳期妇女;(2)硝呋太尔制剂过敏者;(3)近1个月使用过治疗VVC的同类药物;(4)患有糖尿病、肝肾功能障碍、肿瘤等其他器质性病变者。剔除标准:(1)不遵循医嘱用药,未完成治疗疗程者;(2)疗程期间使用了其他全身或局部抗感染药物者;(3)治疗期间有性生活或怀孕者。

1.2 诊断标准 所有病人参照《妇产科学》的诊断标准进行诊断^[1]:(1)自觉症状:外阴瘙痒或烧灼感,严重者坐卧不安,或伴有尿痛、尿频和性交痛,阴道分泌物豆渣状或白色凝乳状;(2)体征:外阴黏膜充血,皮肤潮红,阴道分泌物呈豆渣状;(3)阴道分泌物检查找到假丝酵母菌的芽生孢子和假菌丝;(4)初发或复发,发作次数 <4 次/年。

1.3 治疗方法

1.3.1 治疗药物 (1)红核妇洁洗液(山东步长神州制药有限公司,批号:160512、160531、160536);(2)硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊(国药集团川抗制药有限公司,批号:151003、151118、151209)

1.3.2 治疗方式 对照组:10 mL红核妇洁洗液加温水稀释至100 mL,摇匀后清洗外阴、阴道,2次/天,连续使用7d。研究组:睡前使用红核妇洁洗液清洗外阴、阴道(方法同对照组)后,取膀胱截石位,带指套将一粒硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊置于阴道深部,1次/天,连续使用7d。病人用药期间禁止性生活,禁止应用其他抗感染药物及阴道栓剂。记录一个疗程结束后7~14d及治疗

后1个月月经干净3~7d的常规妇科检查及分泌物检查结果,将治疗结果按照治愈、显效、好转、无效进行分析。

1.4 疗效评定标准 (1)治愈:症状及体征全部消失,并且2次复查真菌镜检均为阴性;(2)显效:症状及体征明显减轻,2次复查真菌镜检均为阴性;(3)好转:症状及体征明显改善,真菌镜检为阳性;(4)无效:症状及体征无明显改善,且真菌镜检为阳性^[3]。总有效例数=治愈例数+显效例数。

1.5 统计学方法 采用SPSS19.0软件对数据进行统计学分析,计数资料采用 χ^2 检验,等级资料采用秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 入组情况 90例VVC病人中,违反方案者5例(研究组3例,对照组2例),失访1例(研究组1例,对照组0例),故有效纳入84例(研究组41例,对照组43例)。

2.2 疗效比较 研究组与对照组治疗后7~14d常规行妇科检查及分泌物检查,结果痊愈率分别为34.15%、11.63%,差异有统计学意义($\chi^2 = 6.081$, $P = 0.014$);研究组总有效率(51.22%)明显高于对照组(25.58%),差异有统计学意义($\chi^2 = 5.850$, $P = 0.016$),见表1。研究组与对照组治疗后1个月月经干净3~7d常规行妇科检查及分泌物检查,结果痊愈率分别为39.02%、13.95%,差异有统计学意义($\chi^2 = 6.824$, $P = 0.009$);研究组总有效率(56.10%)明显高于对照组(32.56%),差异有统计学意义($\chi^2 = 4.719$, $P = 0.030$),见表2。两组均未发生不良反应。

表1 两组治疗后7~14d的疗效比较/例(%)

组别	例数	痊愈	显效	好转	无效	总有效
对照组	43	5(11.63)	6(13.95)	7(16.29)	25(58.14)	11(25.58)
研究组	41	14(34.15)	7(17.07)	8(19.51)	12(29.27)	21(51.22)
χ^2 值		6.081	0.215	0.222	25.975	5.850
P 值		0.014	0.643	0.638	<0.001	0.016

表2 两组治疗后1个月月经干净3~7d的疗效比较/例(%)

组别	例数	痊愈	显效	好转	无效	总有效
对照组	43	6(13.95)	8(18.60)	9(20.93)	20(46.51)	14(32.56)
研究组	41	16(39.02)	7(17.07)	10(24.39)	8(19.51)	23(56.10)
χ^2 值		6.824	0.050	0.272	19.092	4.719
P 值		0.009	0.823	0.602	<0.001	0.030

3 讨论

VVC 是由假丝酵母菌引起的外阴阴道炎症,是妇科的常见病、多发病,临床上主要表现为外阴瘙痒、灼痛,白带增多;还可伴有尿频,尿痛及性交痛;白带可呈豆渣样或者凝乳块样,无特殊气味。多数病人因严重影响正常生活而就诊。假丝酵母菌是一种条件致病菌,通常存在于人的口腔、上呼吸道、肠道及阴道黏膜。当机体抵抗力下降或菌群失调时,假丝酵母菌趁机附着于阴道上皮细胞上,其芽管(菌丝)可直接插入细胞膜,产生念珠菌毒素,该毒素可抑制机体的细胞免疫功能,促进感染;同时还可产生一些水解酶和酸性蛋白酶,如磷酸脂酶和卵磷酸脂酶等,可引起组织损伤,有利于其侵入。有报道显示^[4],10%~20%的正常妇女阴道中寄生了少量的假丝酵母菌,但并不出现临床症状,而在机体抵抗力低下并且菌群数量大量增多时才会表现出症状。如治疗不及时,VVC 进一步发展将引起宫颈炎、盆腔炎、输卵管卵巢炎、腹膜炎等疾病,严重者将导致不孕、影响胎儿发育。目前假丝酵母菌感染已成为临床上的一个严重问题,临床工作中应实施 VVC 有效安全的治疗方案,尽早解除病人困扰,避免产生更严重的后果。

随着感染病原体的复杂化、耐药菌的扩大化,单一用药治疗 VVC 效果不明显,常常需要联合多种药物使用,以获得满意的治疗效果^[5]。红核妇洁洗液以山楂作为原料,经过精练制成的一种以山楂核干馏液为主要成分的外用洗液,具有一定的抑制假丝酵母菌生长的作用,还具有杀虫、解毒、止痒等功效。红核妇洁洗液可以有效杀灭假丝酵母菌,缓解症状,对 VVC 的治疗效果显著^[6]。硝呋太尔是硝基咪唑的衍生物,有很强的杀菌功效,对真菌也有一定的作用。硝呋太尔对妇女生殖系统的细菌、滴虫和念珠菌感染有效,其作用机制是通过干扰细菌的酶系统来抑制细菌的生长。同时硝呋太尔很难透过胎盘,目前尚未报道其致畸案例,故安全有效。硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊是由硝呋太尔和制霉菌素构成的复合制剂^[7],不仅有较好的抗菌作用,还能够维持阴道内 pH 值,改善阴道内菌群失调^[8]。有学者将国产硝呋太尔制霉菌素软胶囊与进口制剂进行比较,发现国产制剂与进口制剂疗效及安全性差异无统计学意义^[9]。

孙海芹^[10]将 86 例 VVC 病人分为红核妇洁洗液组与小苏打液组,结果提示应用红核妇洁洗液冲洗阴道安全有效。罗艳玲^[11]用保妇康栓联合红核妇洁洗液治疗 84 例 VVC 病人,结果显示保妇康栓

联合红核妇洁洗液是 VVC 的有效治疗方法。黄锦惠^[12]将 94 例霉菌性阴道炎病人分为口服制霉菌素片组和硝呋太尔制霉菌素栓组,结果显示用硝呋太尔制霉菌素栓治疗 VVC 效果显著。本研究综合其他学者的研究,将红核妇洁洗液与硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊联合治疗 VVC,治疗后 7~14 d 常规行妇科检查及分泌物检查,结果研究组(34.15%)较对照组(11.63%)痊愈率高,研究组总有效率(51.22%)明显高于对照组(25.58%);治疗后 1 个月月经干净 3~7 d 常规行妇科检查及分泌物检查,研究组痊愈率(39.02%)显著高于对照组(13.95%),研究组总有效率(56.10%)明显高于对照组(32.56%)。

综上所述,红核妇洁洗液联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗 VVC 效果显著,疗程短,且未见不良反应,是治疗 VVC 安全有效的方案,可在临床上推广使用。

参考文献

- [1] 丰有吉,沈铿.妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2005:265-268.
- [2] VICARIOTTO F,DEL PIANO M,MOGNA L,et al. Effectiveness of the association of 2 probiotic strains formulated in a slow release vaginal product, in women affected by vulvovaginal candidiasis: a pilot study[J]. J Clin Gastroenterol,2012,46(Suppl):S73-S80.
- [3] 孟惠娟,王琳,陈友国,等.红核妇洁洗液联合硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊及康妇炎胶囊治疗 VVC 的疗效观察[J]. 母婴世界,2016(10):15-16.
- [4] 高静.顽固性霉菌性阴道炎 128 例临床分析[J]. 中国现代药物应用,2011,5(9):39-40.
- [5] 秦俊.新编实用药物手册[M].南宁:广西民族出版社,2001.
- [6] 张凯.中西医结合治疗霉菌性阴道炎的临床疗效分析[J]. 中国现代药物应用,2014,8(11):148-149.
- [7] 陈莉君,杨静.硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗孕妇霉菌性阴道炎的临床观察[J]. 国外医药(抗生素分册),2015,36(1):7-8.
- [8] 付晓敏,何社红,席朝阳.硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗霉菌性阴道炎临床观察[J]. 中国实用医药,2015,10(7):162-163.
- [9] 耿力,宋学红,郝增平,等.国产硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊治疗阴道炎的临床研究[J]. 中国妇产科临床杂志,2007,8(1):26-29.
- [10] 孙海芹.红核妇洁洗液治疗孕期外阴阴道念珠菌病 86 例疗效观察[J]. 中外医学研究,2010,8(14):94-95.
- [11] 罗艳玲.保妇康栓联合红核妇洁洗液治疗外阴阴道假丝酵母菌病临床效果研究[J]. 临床医药实践,2016,25(9):657-659.
- [12] 黄锦惠.硝呋太尔制霉菌素栓治疗霉菌性阴道炎的效果研究[J]. 当代医药论坛,2017,15(3):18-19.

(收稿日期:2017-07-10,修回日期:2017-09-01)