

氟康唑联合克霉唑栓治疗念珠菌性阴道炎患者的临床效果研究

张 姣

余杭区径山镇社区卫生服务中心, 浙江 杭州 310000

[摘要]目的: 研究念珠菌性阴道炎患者应用氟康唑联合克霉唑栓治疗的临床效果。方法: 针对本院收治的念珠菌性阴道炎患者一般资料进行分析, 并从中抽取 80 例进行观察, 均于 2023 年 4 月—2024 年 4 月期间在本院就诊, 以系统随机化法为依据分为对照组 (n=40) 及试验组 (n=40), 分别进行克霉唑栓单一治疗及克霉唑栓联合氟康唑治疗, 分析比较组间治疗效果、炎症指标、生活质量及疾病复发情况。结果: 比较组间治疗效果发现, 对照组有效率为 75.00%, 试验组 (95.00%) 更高, $P<0.05$; 比较组间炎症指标发现, 组间治疗前炎症指标水平基本一致, $P>0.05$, 经过治疗后两组患者炎症指标水平均有所下降, 但试验组更低, $P<0.05$; 比较组间生活质量发现, 组间治疗生活质量均较低, $P>0.05$, 经治疗后两组患者生活质量提升, 但试验组更高, $P<0.05$; 比较组间疾病复发情况发现, 对照组复发率为 27.5%, 试验组 (7.50%) 更低, $P<0.05$ 。结论: 针对念珠菌性阴道患者, 与单一应用克霉唑栓治疗相比, 将其与氟康唑联合治疗后, 治疗效果得到有效提高, 减轻炎症反应, 改善生活质量, 预防疾病复发, 应用价值较高, 建议采纳。

[关键词]念珠菌性阴道炎; 氟康唑; 炎症指标; 克霉唑栓治疗

DOI: 10.33142/cmn.v3i2.18181

中图分类号: R711

文献标识码: A

Clinical Efficacy of Fluconazole Combined with Clotrimazole Suppositories in the Treatment of Patients with Candidal Vaginitis

ZHANG Jiao

Community Health Service Center in Jingshan Town, Yuhang District, Hangzhou, Zhejiang, 310000, China

Abstract: Objective: to investigate the clinical efficacy of fluconazole combined with clotrimazole suppositories in the treatment of patients with candidal vaginitis. Method: general data of patients with candidal vaginitis admitted to our hospital were analyzed, and 80 cases were selected for observation. All patients visited our hospital from April 2023 to April 2024, and were divided into a control group (n=40) and an experimental group (n=40) based on systematic randomization. They were treated with ketoconazole suppositories alone or ketoconazole suppositories combined with fluconazole, and the treatment effects, inflammatory indicators, quality of life, and disease recurrence were analyzed and compared between the groups. Result: comparing the treatment effects between groups, it was found that the effective rate of the control group was 75.00%, while the experimental group (95.00%) was higher, $P<0.05$. Comparing the inflammatory indicators between groups, it was found that the levels of inflammatory indicators were basically the same before treatment, $P>0.05$. After treatment, the levels of inflammatory indicators in both groups decreased, but the experimental group was lower, $P<0.05$. Comparing the quality of life between groups, it was found that the quality of life in both groups was lower after treatment, $P>0.05$. After treatment, the quality of life in both groups improved, but the experimental group was higher, $P<0.05$. Comparing the recurrence rate of diseases between groups, it was found that the control group had a recurrence rate of 27.5%, while the experimental group (7.50%) had a lower recurrence rate, $P<0.05$. Conclusion: for patients with candidal vaginosis, compared with the treatment with clotrimazole suppositories alone, the combination therapy with fluconazole effectively improves the treatment effect, reduces inflammation, improves quality of life, and prevents disease recurrence, which has high application value and is recommended to be adopted.

Keywords: candidal vaginitis; fluconazol; inflammatory markers; treatment with clotrimazole suppositories

念珠菌性阴道炎主要指念珠菌感染导致的阴道炎症疾病, 是女性群体中常见的妇科疾病之一, 由于女性生理结构的特殊性, 阴道内含有大量维持 pH 值稳定的微生物菌群, 当患者受到外界因素影响如经期免疫力下降、不良卫生习惯等, 发生菌群失调, 念珠菌大量繁殖, 导致阴道内出现炎症反应, 从而诱发疾病^[1]。疾病早期可出现阴道瘙痒、白带增多等现象, 起初对患者影响较小, 随着疾病

不断发展, 症状加重, 甚至发展为性交痛、尿频、尿痛等症状, 为患者日常生活造成严重困扰, 且具有难治愈及复发率高的特点。因此针对念珠菌性阴道炎患者, 为患者提高生活质量, 预防旧病复发, 需要采取有效治疗。针对此病多采用药物治疗, 以达到杀菌、抑菌, 治疗疾病的目的。克霉唑栓目前已在念珠菌性阴道炎治疗中广泛应用, 通过抑制念珠菌生长, 起到控制症状、治疗疾病的作用, 因此

在念珠菌性阴道炎中具有显著治疗效果,但随着近几年来真菌感染性疾病发病率提高,耐药性降低,单独应用克霉唑栓治疗已无法满足临床对治疗效果的需求。本文通过观察院内 80 例患者一般资料进行研究,分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参照系统随机化法将本院收治的 80 例念珠菌性阴道炎患者分为对照组 (n=40) 及试验组 (n=40), 患者就诊日期均为 2023 年 4 月—2024 年 4 月期间。对照组观察对象中最小 34 岁,最大 45 岁,中间值 (38.44±1.26) 岁,发病最短 5 个月,最长为 6 年,中间值 (3.24±1.44) 年,阴道清洁度为Ⅲ级、Ⅳ级,各 26、14 例;试验组研究对象中最小 35 岁,最大 45 岁,中间值 (38.52±1.23) 岁,发病最短为 6 个月,最长为 6 年,中间值 (3.31±1.42) 年,阴道清洁度为Ⅲ级、Ⅳ级,各 28、12 例。本次研究中纳入的对象基本资料完整且两组之间相比无差异, $P > 0.05$ 。

纳入标准: ①符合诊断标准者^[2]; ②经实验室检查确诊为念珠菌性阴道炎者; ③思维能力正常,能够建立良好沟通者; ④治疗配合度较高者; ⑤自愿参与者。

排除标准: ①患有其他类型的阴道炎; ②入组前一个月内有抗菌药物治疗史者; ③过敏体质者; ④肝肾功能异常,无法正常代谢药物者; ⑤中途退出研究者。

1.2 方法

对照组: 在以上基础采用克霉唑栓 (国药准字 H42020378; 150mg/粒) 进行治疗, 药物为马应龙药业集团股份有限公司提供, 给药剂量为 150mg/次, 1 次/d, 于每日阴道冲洗后将其置入阴道深部, 持续给药四周。

试验组: 进行氟康唑联合克霉唑栓治疗, 克霉唑栓给药方式同试验组, 每日口服 1 次氟康唑片 (国药准字 H19990151; 50mg/片), 药物来源为扬子江药业集团有限公司, 给药剂量为 50mg/次, 以连续口服 1 周为 1 个疗程, 总共需要服药四个疗程。

1.3 观察指标

(1) 分析组间治疗效果, 参照疗效判定标准进行分级^[3], 治愈: 无明显不适症状, 致病菌消失, 半年后随访无复发现象; 有效: 仍存在轻微不适症状, 致病菌消失, 半年后随访无复发现象; 无效: 无明显改善。并比较 (治愈+有效) %。

(2) 分析组间炎症指标, 分别于治疗前后进行评估, 通过抽取患者空腹状态下静脉血液进行检测, 分析血液中 C-反应蛋白 (C-reactive protein, CRP)、白介素-6 (Interleukin-6, IL-6) 及肿瘤坏死因子 (Tumor Necrosis Factor- α , TNF- α) 水平变化并进行比较。

(3) 分析组间生活质量, 分别于治疗前后进行评估, 采用健康调查简表 (the MOS item short from health survey, SF-36) 对生活质量进行评估^[4], 对患者生理功能、职能, 社会功能及情感职能进行评分, 分值标准为百分制, 生活质量随分值增长而提高。

(4) 分析组间疾病复发情况, 于治疗结束半年后随访, 调查疾病复发情况, 并比较复发率。

1.4 统计学处理

在 SPSS 20.0 统计学软件的支持下对本次研究中的相关数据进行统计学处理, 计量资料及计数资料分别采用 $\bar{x} \pm s$ 、% 表示, 计量资料采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, 结果 $P < 0.05$ 为差异则表示两组数据存在统计学意义。

2 结果

2.1 组间治疗效果比较

比较组间治疗效果发现, 对照组有效率为 75.00%, 试验组 (95.00%) 更高, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 组间治疗效果比较 (n=40, %)

组别	治愈	有效	无效	有效率
对照组	12	18	10	30 (75.00)
试验组	24	14	2	38 (95.00)
χ^2				4.804
P				0.028

2.2 组间炎症指标比较

比较组间炎症指标发现, 组间治疗前炎症指标水平基本一致, $P > 0.05$, 经过治疗后两组患者炎症指标水平均有所下降, 但试验组更低, $P < 0.05$, 见表 2。

2.3 组间生活质量比较

比较组间生活质量发现, 组间治疗生活质量均较低, $P > 0.05$, 经治疗后两组患者生活质量提升, 但试验组更高, $P < 0.05$, 见表 3。

2.4 组间疾病复发情况比较

比较组间疾病复发情况发现, 对照组复发率为 27.5%, 试验组 (7.50%) 更低, $P < 0.05$, 见表 4。

表 2 组间炎症指标比较 (n=40)

组别	CRP (ng/ml)		IL-6 (pg/L)		TNF- α (pg/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	9.45±1.23	5.89±1.18	9.32±1.73	4.67±0.92	108.44±1.86	65.34±4.82
试验组	9.52±1.22	3.19±0.95	9.28±1.72	2.11±0.32	108.38±1.89	33.21±3.56
t	0.256	11.272	0.104	16.622	0.023	33.912
P	0.799	0.001	0.918	0.001	0.982	0.001

表 3 组间生活质量比较 (n=40, 分)

组别	生理功能		生理职能		社会功能		情感职能	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	64.45±6.63	75.89±7.58	63.32±6.43	84.67±7.52	68.44±6.86	75.34±7.82	65.28±6.44	73.29±7.15
试验组	64.52±6.62	83.19±8.95	63.28±6.42	85.11±8.32	68.38±6.89	83.21±8.56	65.31±6.42	87.63±8.33
t	0.047	3.936	0.028	0.248	0.039	4.293	0.021	8.262
P	0.962	0.001	0.978	0.805	0.969	0.001	0.983	0.001

表 4 组间疾病复发情况比较 (n=40, %)

组别	复发	未复发	复发率
对照组	11	29	11 (27.50)
试验组	3	37	3 (7.5%)
χ^2			4.242
P			0.039

3 讨论

由于女性生殖器官的结构特殊性,在日常生活中若不注意卫生习惯极易造成真菌感染,尤其是在月经期附近,此时女性体内抵抗力下降,阴道内真菌大量繁殖,对正常菌群造成破坏,导致真菌感染性疾病发生,其中以念珠菌性阴道炎最为多见。念珠菌阴道炎典型症状为外阴瘙痒,分泌物增多、气味改变等,疾病早期以上症状对患者机体造成的影响较少,但由于多数患者缺乏对疾病的重视意识,当病情不断加重,临床症状发展至性交痛、尿频、尿痛等时,才具备治疗意识,但此时治疗难度较大,复发率较高^[5]。因此,为获得显著治疗效果,临床针对念珠菌性阴道炎的治疗不断进行相关研究。

念珠菌是临床常见的真菌,因此多采用广谱抗菌药物吡咯类抗真菌药物进行治疗,其中以克霉唑栓较为常见。克霉唑栓抑制念珠菌繁殖的主要机制通过破坏真菌细胞膜组成成分,使细胞膜无法正常合成,从而起到抑制真菌在阴道内繁殖,改善阴道微环境状态作用,达到治疗目的。但随着近几年来临床真菌感染类药物发病率不断提高,克霉唑栓广泛应用于相关疾病治疗中,导致真菌耐药性增高,克霉唑栓对念珠菌敏感性降低,仅使用克霉唑栓治疗已无法获得良好治疗效果,且疾病反复发作,对患者机体健康造成影响。目前我国医疗技术处于不断进步中,可用于念珠菌性阴道炎治疗中的抗菌药物种类也不断增多,对此,联合用药逐渐被应用于念珠菌性阴道炎治疗中,其治疗效果已经相关研究证实。有学者针对念珠菌性阴道炎治疗进行研究^[6],结果显示,与单一用药相比,联合用药后治疗效果得到提高,且能够在短时间内缓解相关症状,改善患者生活质量。本文以相关研究为依据,抽取临床 80 例念珠菌性阴道炎患者展开研究,结果显示,在治疗结果方面,对照组虽可获得一定程度的治疗效果,但经实验组治疗后,疾病治愈率显著提高, $P<0.05$ 。表明采用氟康唑联合克霉唑栓治疗可提高疾病治愈率,具有显著治疗效果。氟康唑可直接对真菌细胞膜产生作用,通过抑制其中麦角固醇

生物合成,对真菌细胞选择性造成干扰,从而抑制阴道内的炎症,起到治疗效果,具有广谱抗菌性^[7]。同时克霉唑栓给药方式较为特别,通过直接作用于阴道使药物浓度短时间内达到峰值,采取联合用药的方式进行治疗后使临床治疗效果提高。当患者感染念珠菌后,对机体内菌群造成影响,其中较为明显的是激活巨噬细胞,使巨噬细胞在体内释放大量炎症因子,刺激氧自由基和蛋白酶,造成内皮细胞损伤,进一步促进炎性介质释放,使患者体内 CRP、IL-6 及 TNF- α 水平异常升高,促进体内炎症反应发展。因此,在念珠菌性阴道炎治疗中,所应用的药物除起到抑菌作用外,还需对患者体内炎症反应起到抑制作用,否则治疗后疾病仍有较大概率复发,而反复治疗可导致机体对药物耐受性下降,继而出现相关并发症。为了进一步确定治疗效果,本文还针对两组患者的炎症指标进行观察分析,结果显示,组间治疗前炎症指标水平基本一致, $P>0.05$,经过治疗后两组患者炎症指标水平均有所下降,但试验组更低, $P<0.05$ 。表明在念珠菌性阴道炎治疗中,氟康唑联合克霉唑栓治疗可降低患者体内炎症指标水平,抑制炎性反应在体内的发展。患者体内炎症反应的主要诱发因素为念珠菌感染,在机体健康状态下,阴道内菌群正常,但当出现免疫能力下降,念珠菌大量繁殖,使阴道环境失衡,导致乳酸杆菌生长和分化被抑制,促进体内炎症反应发生,而经过氟康唑及克霉唑栓治疗后,使机体菌群达到平衡,减轻念珠菌对正常菌群的影响,同时随着药物在体内的浓度逐渐升高,对念珠菌起到杀灭作用,逐渐减少,诱发炎症反应的主要因素得到抑制后,机体免疫功能恢复正常,使炎症反应消失,炎性因子水平降低^[8]。同时本文针对患者生活质量进行比较,结果显示,组间治疗生活质量均较低, $P>0.05$,经治疗后两组患者生活质量提升,但试验组更高, $P<0.05$ 。表明经联合用药治疗后,念珠菌性阴道炎患者生活质量有效改善。导致患者生活质量下降的主要因素是由疾病导致的相关症状,而经过氟康唑联合克霉唑栓治疗后,患者体内的念珠菌得到有效抑制,由念珠菌感染引起的相关症状也随之减轻,因此对机体造成的影响降低,生活质量随之得到改善。克霉唑栓治疗后虽也可获得一定治疗效果,抑制患者体内炎症水平发展,使生活质量得到改善,但目前社会不断发展,人们生活水平提高,对于生活质量也存在较高的要求。氟康唑联合克霉唑栓治疗后,在克霉唑栓直接对阴道内的念珠菌产生作用的基础

上,氟康唑通过对念珠菌繁殖、扩散产生抑制作用,在短时间内缓解相关症状,解决患者生活烦恼,随着治疗周期的延长,生活质量也在不断提高。但由于念珠菌性阴道炎具有反复发作的特点,为了保障患者机体健康,预防疾病复发也具有重要意义。对此,本文经过研究发现,经治疗后,试验组疾病复发率较低,对照组仍存在较高的疾病复发率, $P<0.05$ 。表明应用联合用药可减少疾病复发概率。考虑与单一用药时无法有效清除体内念珠菌有关,而联合用药后能够弥补上述不足,增强药物作用,能够彻底清除阴道内念珠菌,同时治疗后指导患者养成良好卫生习惯,有效降低念珠菌性阴道炎复发率,因此在念珠菌性阴道炎患者治疗中获得理想效果。

综上所述,氟康唑和克霉唑栓在念珠菌性阴道炎中均具有一定治疗效果,联合治疗后可使治疗效果提高,降低体内炎性因子水平,提高生活质量,且治疗后有效减少疾病复发现象,建议采纳并推广。

[参考文献]

- [1]苗荣,慕凯茹.老年念珠菌性阴道炎应用氟康唑联合克霉唑栓治疗的效果分析[J].中外女性健康研究,2023(19):63-65.
- [2]管文雯.氟康唑联合克霉唑栓治疗念珠菌性阴道炎患者

的临床效果[J].中华养生保健,2022,40(2):135-137.

- [3]张李刚.克霉唑栓联合氟康唑对念珠菌性阴道炎患者性生活质量的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(23):73-75.

[4]郭明月.氟康唑联合克霉唑栓治疗念珠菌性阴道炎的效果探究[J].中国现代药物应用,2022,16(6):155-157.

- [5]肖玉凤.氟康唑联合克霉唑栓在霉菌性阴道炎患者中的疗效及不良反应发生情况分析[J].中国实用医药,2023,18(21):22-25.

[6]张丽.念珠菌性阴道炎患者采用氟康唑联合克霉唑栓治疗的临床效果及症状改善的情况分析[J].当代医学,2021,27(7):147-148.

- [7]胡海娜,马小星,陈桂英.乳酸菌阴道胶囊联合氟康唑治疗念珠菌性阴道炎的疗效及对患者阴道菌群的影响研究[J].贵州医药,2023,47(8):1261-1263.

[8]柯桂榕,杨文城,洪水明.克霉唑联合氟康唑治疗复发性念珠菌性阴道炎的临床效果观察研究[J].北方药学,2023,20(4):140-142.

作者简介:张姣(1995.10—)女,浙江省海宁市人,就职于杭州市余杭区径山镇社区卫生服务中心,妇产科主治,从事基层妇产科门诊、盆底康复门诊、急诊科。