

# 乳酸菌阴道胶囊与保妇康栓联合治疗复发性外阴阴道假丝酵母菌病临床观察

王茜

温州市龙湾区第一人民医院妇产科, 浙江 温州 325024

**[摘要]** 目的: 观察乳酸菌阴道胶囊与保妇康栓联合治疗复发性外阴阴道假丝酵母菌病(VVC)的临床疗效。方法: 选取118例复发性VVC患者, 随机分为对照组和联合组各59例。联合组予以乳酸菌阴道胶囊与保妇康栓联合应用, 对照组单纯应用乳酸菌阴道胶囊治疗。治疗结束后1周, 根据患者临床症状、体征及分泌物镜检的情况评估临床疗效, 记录不良反应发生情况, 并比较随访半年后的复发率。结果: 治疗结束后1周, 联合组总有效率高于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。联合组与对照组出现不良反应的患者分别为3例(5.08%)与1例(1.69%), 均为阴道烧灼感, 症状较轻, 2组比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。随访半年, 对照组复发10例(32.26%), 联合组复发4例(10.81%), 联合组的复发率低于对照组( $P < 0.05$ )。结论: 乳酸菌阴道胶囊与保妇康栓联合治疗复发性VVC的疗效明显优于单纯的乳酸菌阴道胶囊治疗, 安全性亦较佳, 并能降低复发率。

**[关键词]** 外阴阴道假丝酵母菌病(VVC); 复发性; 乳酸菌阴道胶囊; 保妇康栓

**[中图分类号]** R711.31 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415(2016)03-0140-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.03.055

外阴阴道假丝酵母菌病(VVC)是临床常见的炎症性疾病, 其病原体为假丝酵母菌, 临床表现为白带增多、呈豆腐渣样改变, 伴有外阴瘙痒、灼痛等不适感。VVC治疗较为困难, 病情较易复发, 迁延难愈。抗真菌药是以往治疗VVC最常用的药物, 其近期效果较佳, 但随访发现其远期疗效欠满意<sup>[1]</sup>。本研究探讨了乳酸菌阴道胶囊与保妇康栓联合治疗复发性VVC的效果, 报道如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 选取复发性VVC患者118例, 均来源于2013年1月—2015年6月本院妇产科门诊就诊病例。采用随机数字表法分为对照组和联合组各59例。对照组平均年龄( $39.1 \pm 4.7$ )岁; 平均病程( $2.9 \pm 0.6$ )月; 病情程度: 轻度29例, 中度21例, 重度9例。联合组平均年龄( $38.7 \pm 5.2$ )岁; 平均病程( $3.1 \pm 0.7$ )月; 病情程度: 轻度27例, 中度20例, 重度12例。2组年龄、病程和病情程度等情况比较, 差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

**1.2 纳入标准** 具有典型的临床表现, 且分泌物镜检示假丝酵母菌菌丝和芽孢均呈阳性; 已婚; 自愿签署知情同意书。

**1.3 排除标准** 合并细菌性、滴虫性或老年性阴道炎; 合并糖尿病、免疫功能低下; 妊娠期或哺乳期妇女; 治疗前1月局部或全身使用过抗真菌制剂。

## 2 治疗方法

**2.1 联合组** 予以乳酸菌阴道胶囊与保妇康栓联合应用, 其中乳酸菌阴道胶囊(西安正浩生物制药有限公司)2枚置入阴道穹窿部, 早上1次, 连用1周; 保妇康栓(海南碧凯药业有限公司)1枚置入阴道穹窿部, 晚上1次, 连用1周。

**2.2 对照组** 单纯应用乳酸菌阴道胶囊, 其药物使用量、用药方法及疗程与联合组完全相同。

## 3 观察指标与统计学方法

**3.1 观察指标** 治疗结束后1周, 根据治疗前后临床症状、体征及分泌物镜检情况评估临床疗效, 记录不良反应发生情况, 并比较随访半年后的复发率。复发评估标准<sup>[2]</sup>: 对痊愈者随访时再次发生VVC典型表现, 且分泌物镜检示假丝酵母菌芽孢和菌丝均呈阳性。

**3.2 统计学方法** 应用SPSS18.0软件分析数据, 计数资料采用 $\chi^2$ 检验, 计量资料采用 $t$ 检验。

## 4 疗效标准与治疗结果

**4.1 疗效标准**<sup>[3]</sup> 痊愈: 症状基本消失, 分泌物镜检

**[收稿日期]** 2015-12-20

**[作者简介]** 王茜(1973-), 女, 主治医师, 主要从事妇产科临床与研究工作。

示未找到假丝酵母菌菌丝和芽孢；好转：症状较前好转，分泌物镜检假丝酵母菌菌丝与芽孢这2项其中1项未找到；无效：症状无明显好转或症状反复，分泌物镜检示假丝酵母菌菌丝与芽孢均呈阳性。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。治疗结束后1周，联合组总有效率高于对照组，差异有统计学意义( $\chi^2=6.19, P < 0.05$ )。

组别	n	痊愈	好转	无效	总有效[例(%)]
联合组	59	37	19	3	56(94.92) <sup>①</sup>
对照组	59	31	16	12	47(79.66)

与对照组比较，<sup>①</sup> $P < 0.05$

4.3 2组不良反应情况比较 联合组与对照组出现不良反应的患者分别为3例(5.08%)与1例(1.69%)，均为阴道烧灼感，症状较轻，2组比较，差异无统计学意义( $\chi^2=0.26, P > 0.05$ )。

4.4 2组随访期间复发率比较 对对照组31例和联合组37例痊愈者随访半年，对照组复发10例(32.26%)，联合组复发4例(10.81%)，联合组的复发率低于对照组( $\chi^2=4.75, P < 0.05$ )。

## 5 讨论

研究发现，VCC的发病与阴道内的菌群失调密切相关<sup>[4]</sup>。以往对VVC的治疗多采用抗真菌制剂，但抗真菌制剂在杀灭假丝酵母菌的同时，也杀灭了阴道内的正常菌，破坏了阴道的正常菌群，且患者机体无法补充阴道内的正常乳酸菌，从而加重阴道内菌群平衡的失调及紊乱，虽短期治疗有一定的疗效，但远期使得VVC更易复发<sup>[5]</sup>。乳酸菌阴道胶囊是人工繁殖的乳酸菌活菌阴道专业制剂，能补充阴道内优势菌——乳酸菌并大量繁殖，通过局部粘附占位及阻碍致病菌对阴道黏膜的粘附，拮抗阴道致病菌的生长，从而使阴道内微生态平衡逐渐恢复，重建阴道菌群生物屏障，改善阴道内酸性环境，提高阴道自净力<sup>[6-7]</sup>。同时乳酸菌作为阴道内正常免疫菌，可诱导并激活阴道黏膜产生局部免疫力，提高阴道抗感染力和抵抗力<sup>[8]</sup>。

保妇康栓是纯中药制剂，有效成分是莪术油和冰片等，具有行气破瘀、凉血止痒、生肌止痛等功效，现代医学认为该药除具有较好的抗菌及抗病毒效应、抑制阴道致病菌的生长与繁殖作用外，还能促进阴道细胞发生改变，增加细胞表层及角化细胞，进而提高

阴道抗感染力和抵抗力，使得灼热、瘙痒等症状得以缓解<sup>[9-10]</sup>。邱二娟等<sup>[11]</sup>研究发现保妇康栓与乳酸菌阴道胶囊联合治疗VVC疗效确切，复发率低。本研究结果显示，联合组总有效率高于对照组，且2组不良反应轻；随访半年，联合组复发率低于对照组。可见乳酸菌阴道胶囊与保妇康栓联合治疗复发性VVC的疗效明显优于单纯的乳酸菌阴道胶囊治疗，安全性亦较佳，并能降低复发率，具有临床推广应用价值。

## [参考文献]

- [1] Ringdshl EN. Treatment of recurrent vulvovaginal candidiasis [J]. Am Fam Physician, 2000, 61(11): 3306-3312.
- [2] 谷晔红, 黄醒华. 复发性外阴阴道假丝酵母菌病[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2004, 20(8): 505-507.
- [3] 杨慧霞. 外阴阴道念珠菌病诊治规范(草案)[J]. 中华妇产科杂志, 2004, 39(6): 430-431.
- [4] 徐俊, 席爱凤, 刘秀英, 等. 纠正菌群失调在治疗孕妇复发性念珠菌阴道炎的价值[J]. 实用诊断与治疗杂志, 2003, 17(6): 462-463.
- [5] Jankovic S, Bojovic D, Vukadinovic D, et al. Risk factors for recurrent vulvovaginal candidiasis [J]. Vojnosanitetski Pregled, 2010, 67(10): 819-824.
- [6] 梁艳楠, 贾慧贤, 梁志琴, 等. 乳酸菌阴道胶囊在治疗复发性外阴阴道假丝酵母菌病中的应用[J]. 中国性科学, 2011, 20(6): 19-20.
- [7] Mastromarino P, Macchia S. Effectiveness of Lactobacillus-containing vaginal tablets in the treatment of symptomatic bacterial vaginosis [J]. Clinical Microbiology and Infection, 2008, 15(1): 67-74.
- [8] Mitchell C, Balkus J, Agnew K, et al. Changes in the vaginal microenvironment with metronidazole treatment for bacterial vaginosis in early pregnancy [J]. BJOG, 2009, 116(10): 1315-1324.
- [9] 张淑艳. 保妇康栓治疗妊娠期霉菌性阴道炎117例临床探讨[J]. 中外医疗, 2013, 32(1): 119-120.
- [10] 张雪英. 保妇康栓治疗妊娠期念珠菌性阴道炎的临床疗效观察[J]. 医学理论与实践, 2013, 26(12): 1627-1628.
- [11] 邱二娟, 王世强, 任利军. 保妇康栓联合乳酸菌阴道胶囊治疗妊娠期霉菌性阴道炎的临床观察[J]. 现代实用医学, 2014, 26(10): 1288-1289.

(责任编辑: 吴凌)