

康妇炎胶囊联合红核妇洁洗液治疗霉菌性阴道炎的效果观察

涂小玲

(江西省南昌市东湖区妇幼保健计划生育服务中心 南昌 330006)

摘要:目的:探究康妇炎胶囊联合红核妇洁洗液治疗霉菌性阴道炎的临床效果。方法:选取南昌市东湖区妇幼保健计划生育服务中心 2020 年 2 月~2021 年 3 月收治的 80 例霉菌性阴道炎患者为研究对象,按随机数字表法分为对照组和研究组各 40 例,两组均给予常规治疗,在此基础上,对照组给予红核妇洁洗液,研究组在对照组基础上给予康妇炎胶囊,两组均治疗 7 d。比较两组临床总有效率,治疗前后免疫球蛋白和炎症介质水平。结果:研究组总有效率为 95.00%,高于对照组的 70.00%($P<0.05$);治疗后两组血清免疫球蛋白(Ig)G、IgM 水平和分泌性免疫球蛋白(SIgA)均升高,且研究组高于对照组($P<0.05$);治疗后两组血清白介素(IL)-2、IL-8、IL-13 水平均降低,且研究组低于对照组($P<0.05$)。结论:如康妇炎胶囊与红核妇洁洗液联用可提高霉菌性阴道炎患者机体免疫功能,改善炎症状态,提高临床疗效。

关键词:霉菌性阴道炎;康妇炎胶囊;红核妇洁洗液

中图分类号:R711.31

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2021.17.066

霉菌性阴道炎是女性生殖系统常见疾病之一,主要致病菌为白色念珠菌,主要临床症状为白带异常、外阴瘙痒,多伴外阴红肿等炎症反应,严重影响患者的正常生活。红核妇洁洗液是一种以山楂核为主要原材料,采用现代干馏技术制成的中药外用制剂,有清热止痒、消肿止痛功效,但部分患者易出现不适症状^[1]。中医将霉菌性阴道炎分为湿热下注、湿浊下注、肝郁脾虚以及肾虚型等证型,应以滋阴补肾,扶正固本为主要治疗原则。康妇炎胶囊是一种由多种中药制成的药物,能够在短时间内改善患者临床症状,调节机体内部微环境,从而减少细菌滋生^[2]。本研究主要探讨康妇炎胶囊联合红核妇洁洗液对霉菌性阴道炎的治疗效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取南昌市东湖区妇幼保健计划生育服务中心在 2020 年 2 月~2021 年 3 月收治的 80 例霉菌性阴道炎患者为研究对象,按照随机数字表法分为对照组和研究组,各 40 例。对照组年龄 23~35 岁,平均(28.34±4.67)岁;病程 1~15 个月,平均(8.67±2.45)个月;已婚 21 例,未婚 19 例。研究组年龄 23~38 岁,平均(29.13±5.12)岁;病程 1~17 个月,平均(9.16±3.42)个月;已婚 23 例,未婚 17 例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经医院医学伦理委员会审核批准。诊断标准:依据《妇产科学(第 8 版)》^[3]中对霉菌性阴道炎的诊断标准。纳入标准:符合上述诊断标准者;年龄 18~40 岁者;知情并签署知情同意书者;实验室检查发现有假菌丝或芽孢者。排除标准:对本研究所用药物过敏者;合并有其他生殖器相关疾病者;在治疗前 1 个月内使用过抗生素治疗者;哺乳期或妊娠期妇女。

1.2 治疗方法 两组患者就诊后均给予常规妇检、

抗菌、抗病毒治疗、白带常规检查。在此基础上,对照组给予红核妇洁洗液(国药准字 Z10980131)20 ml 加入 50 ml 温水稀释后进行阴道及外阴冲洗,2 次/d。研究组在对照组基础上给予口服康妇炎胶囊(国药准字 Z20055634)2 粒/次,3 次/d。两组患者均治疗 7 d。

1.3 临床指标 (1)临床疗效。参照《临床疾病诊断与疗效判定标准》^[4]对霉菌性阴道炎的疗效进行评价。治愈:治疗后患者外阴红肿、瘙痒、尿痛等临床症状完全缓解,且实验室检查结果为阴性;好转:治疗后患者自觉症状减轻,但实验室检查为阳性;无效:治疗后经实验室检查有新生细菌,临床症状加重。总有效率=(治愈例数+好转例数)/总例数×100%。(2)免疫球蛋白。治疗前后取两组阴道分泌物 3 ml,采用超速离心法检测分泌性免疫球蛋白(SIgA)水平;治疗前后取两组空腹静脉血 5 ml,自行凝固后取上清,其中 2 ml 采用免疫透射比浊法检测血清免疫球蛋白(Ig)G、IgM 水平。(3)炎症介质。取剩余 3 ml 静脉血,血清制备方法同(2),采用酶联免疫比浊法检测血清白介素-2(IL-2)、白介素-8(IL-8)及白介素-13(IL-13)水平。

1.4 统计学方法 数据采用 SPSS20.0 统计学软件进行分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,用 t 检验,计数资料用%表示,用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 研究组总有效率为 95.00%,高于对照组的 70.00%($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较[例(%)]

组别	n	治愈	好转	无效	总有效
对照组	40	17(42.50)	11(27.50)	12(30.00)	28(70.00)
研究组	40	23(57.50)	15(37.50)	2(5.00)	38(95.00)
χ^2					8.658
P					0.003

2.2 两组免疫球蛋白水平比较 与治疗前比较,治疗后两组患者血清 IgG、IgM 水平和 SIgA 均升高,

且研究组高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组免疫球蛋白水平比较(μg/ml, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	SIgA		IgG		IgM	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	40	56.84± 12.68	86.74± 19.57*	12.68± 2.53	26.47± 5.32*	0.19± 0.03	0.96± 0.27*
研究组	40	57.36± 13.54	169.67± 34.62*	12.53± 2.47	56.84± 12.41*	0.21± 0.05	1.58± 0.34*
t		0.177	13.189	0.268	14.226	2.169	9.032
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注:与同组治疗前比较,* $P<0.05$ 。

2.3 两组炎症介质水平比较 与治疗前相比较,治疗后两组血清 IL-2、IL-8、IL-13 水平均降低,且研究

组低于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 两组炎症介质水平比较(pg/ml, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	IL-2		IL-8		IL-13	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	40	9.68± 2.35	6.79± 1.68*	7.64± 2.46	4.26± 0.67*	37.68± 12.54	17.42± 3.42*
研究组	40	9.47± 2.58	2.34± 0.67*	7.58± 2.18	1.39± 0.12*	37.31± 12.39	11.26± 2.14*
t		0.381	15.561	0.115	26.667	0.133	9.657
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注:与同组治疗前比较,* $P<0.05$ 。

3 讨论

霉菌性阴道炎又称为假丝酵母菌病,假丝酵母菌易在机体免疫力降低情况下大量繁殖,外阴不洁、免疫力低下、内环境失调等均是其致病因素。有研究显示,阴道炎在我国发病率呈逐年上升趋势,若不及时治疗,易出现焦虑、抑郁等负面情绪,严重将危及患者生育功能^[9]。红核妇洁洗液属于酸性液体,若长期使用,患者会并发阴道菌群失调,诱发阴道红肿热痛和瘙痒等症状。

康妇炎胶囊中含有败酱草、薏苡仁等成分可发挥清热化瘀作用,可有效地减轻患者阴道局部肿痛感,对阴道炎有良好改善作用^[6]。本研究结果显示,治疗后,对照组临床总有效率低于研究组,提示康妇炎胶囊与红核妇洁洗液联用可明显改善霉菌性阴道炎临床疗效,与路遥等^[7]研究结果基本相符。霉菌性阴道炎是一种以炎性病理变化为基础的疾病,病原菌侵袭局部,令大量炎症介质活性增强,增加毒性细胞的产生,从而加重患者病情。现代药理学显示,康妇炎胶囊中土茯苓成分中含有皂苷、树脂等,可以减少细胞表面炎症介质受体,阻碍炎症介质的表达,从而降低活性,缓解机体炎症状态^[8]。免疫球蛋白是由浆细胞产生的具有抗体活性的蛋白因子,可对病原微生物产生防御作用,并促进巨噬细胞对其吞噬杀灭,达到保护机体作用。康妇炎胶囊中含有丹参、山药、延胡索等成分具有活血化瘀功效,促进血液流通,增强机体细胞的新陈代谢能力,可增强机体免疫功能,延缓病情发展并促进痊愈^[9]。本研究结果显

示,治疗后研究组患者血清 IgG、IgM 水平和 SIgA 均高于对照组,血清 IL-2、IL-8、IL-13 水平均低于对照组,说明康妇炎胶囊与红核妇洁洗液联用可明显提高患者免疫功能并改善炎症状态,与王慧慧等^[10]研究结果基本相符。

综上所述,康妇炎胶囊与红核妇洁洗液联用可以提高霉菌性阴道炎患者机体的免疫功能,改善炎症状态,提高临床疗效,值得临床推广应用。

参考文献

[1]李洁,吴凤红,张巍,等.红核妇洁洗液治疗细菌性阴道病临床观察[J].中国实用妇科与产科杂志,2019,35(8):938-941.
[2]杨眉,李雪艳,邹余粮,等.康妇炎胶囊联合阿奇霉素对中老年盆腔炎性疾病的临床疗效研究[J].中国性科学,2018,27(10):105-107.
[3]谢幸,苟文丽.妇产科学[M].第 8 版.北京:人民卫生出版社,2013.104-108.
[4]王蔚文.临床疾病诊断与疗效判断标准[M].北京:科学技术文献出版社,2010.18.
[5]张永萍,易峥嵘.霉菌性阴道炎随季节变化的流行病学调查研究[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2018,5(34):146,155.
[6]贺垣培.康妇炎胶囊治疗霉菌性阴道炎疗效评价[J].临床研究,2018,26(9):124-125.
[7]路遥,刘朝晖,楼姣英,等.红核妇洁洗液治疗细菌性阴道病的有效性 & 安全性评价研究[J].中国实用妇科与产科杂志,2020,36(11):1125-1128.
[8]程双,彭财英,潘玲玲,等.中药土茯苓的现代研究进展[J].江西中医药 2021,52(3):69-76.
[9]代晓光,苏长兰.丹参化学成分及药理研究进展[J].中医药信息,2018,35(4):126-128,封 3.
[10]王慧慧,夏军,董梦婷,等.红核妇洁洗液治疗需氧菌性阴道炎的疗效研究[J].中国实用妇科与产科杂志,2020,36(5):474-477.

(收稿日期: 2021-05-25)