

克霉唑和氟康唑联合治疗顽固性假丝酵母菌性阴道炎的临床效果分析

马丽辉

邯郸市妇幼保健院 056001

【摘要】目的：本文旨在讨论在顽固性假丝酵母菌性阴道炎治疗中，克霉唑联合氟康唑治疗方式的临床治疗效果。方法：本次实验选择2018年3月至2019年4月前来我院接受顽固性假丝酵母菌性阴道炎治疗的患者作为研究对象，总计162例，按照随机分配的方式将患者划分为三组，即对照组1、对照组2以及实验组，对照组1仅采用克霉唑治疗，对照组2仅采用氟康唑治疗，实验组采用克霉唑联合氟康唑治疗，对比三组患者治疗效果。结果：实验组短期内治疗有效率为100%，高于对照组1（70.37%）与对照组2（74.07%）治疗有效率。实验组远期治疗总有效率为92.59%，同样高于对照组1（51.85%）与对照组2（55.56%）治疗有效率，组间数据差异显著（ $P < 0.05$ ）。结论：克霉唑联合氟康唑在顽固性假丝酵母菌性阴道炎治疗过程中可以显著提高患者治疗效果，具有临床推广价值。

【关键词】克霉唑；氟康唑；顽固性假丝酵母菌性阴道炎

霉菌性阴道炎属于临床相对多见的一种妇科病症，发病率较高，仅低于滴虫性阴道炎。导致患者出现霉菌性阴道炎的主要原因便是假丝酵母菌。临床治疗工作中，常用药物种类较多，但大部分药物疗效欠缺稳定性，且容易复发。^[1]患者反复服药，也会产生一定的耐药性，治疗效果难以达到预期。故而，本文分析克霉唑联合氟康唑临床治疗效果，以明确该治疗方式的价值。现报道如下：

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究实验对象均为2018年3月至2019年4月我院收治的顽固性假丝酵母菌性阴道炎患者，总计162例。按照随机分配的方式划分为实验组、对照组1以及对照组2三组，每组54人。其中实验组内，患者年龄在24岁至58岁之间，平均值为（ 37.4 ± 12.4 ）岁，其中32名患者已婚，而22名患者虽未结婚但有性生活史；对照组1，患者年龄在25岁至57岁之间，30名患者已婚，24名患者虽未结婚但有性生活史；对照组2，患者年龄在24岁至59岁之间，31名患者已婚，23名患者虽未结婚但有性生活史。两组患者在年龄以及已婚比例方面差异不具有统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

对照组1仅采用克霉唑（本药源自浙江仙琚制药股份有限公司，规格为每片0.5g）开展治疗。患者需要在每日睡眠之前将0.5g药物放置在阴道深处，每次间隔两天放入1次，持续放入3次。对照组2仅采用氟康唑（本药源自黑龙江叶锐制药股份有限公司，规格为每片50mg）开展治疗，患者需要每日在睡前服用一片，持续服用7日。^[2]实验组患者联合两种药物的应用方式，并在治疗

表1 对照组1、对照组2与实验组患者治疗效果对比情况

组别	近期治疗效果（人）				远期治疗效果（人）			
	痊愈	效果一般	无效果	总有效人数	痊愈	效果一般	无效果	总有效人数
对照组1	16	22	16	38	10	18	26	28
对照组2	18	22	14	40	12	18	24	30
实验组	30	24	0	54	26	24	4	50

3. 讨论

顽固性假丝酵母菌性阴道炎属于临床相对多见的妇科病症，仅采用阴道给药的方法虽然可以暂时治愈，但有较高概率复发，具体原因如下：假丝酵母菌作为主要致病菌寄生在患者的外阴部分，同时也寄生在患者口腔以及肠道等合适发展的环境之内，进而引发感染，所以上述三个位置的病菌之间可以相互感染。故而，为了降低该病症的复发率，应选用更为合适的治疗方式，避免不同部位致病菌之间相互感染。^[3]

氟康唑属于一种新型的抗真菌药品，患者通过口服之后生物利用度相对较高，可以攻击致病菌细胞膜并令其受损，从而引发真菌细胞死亡。该药物可以针对人体内深层真菌产生强力的限制作用，不仅适用于免疫力处于正常状态的患者，针对免疫力相对较低的患者也具有较好的限制作用，是当前临床在诊治浅表以及系统真菌感染方面运用效果相对优秀的抗真菌剂。而克霉唑则属于咪唑衍生物而来的药物，可以借助限制真菌内甾醇生物合成能力以干扰其代谢能力，在短期之中针对患者局部区域运用该药物可以大量杀灭致病菌

后2周对患者疗效进行评估。另外，医护人员应嘱咐患者在治疗期间停止任何性行为。

1.3 观察指标

本次观察指标以患者仅治疗效果以及远期治疗效果为主，分别在患者治疗之后2周以及4周针对患者治疗效果进行判定，分别作为近期治疗效果以及远期治疗效果。治疗效果判定标准如下：痊愈：患者经过治疗之后，阴道瘙痒以及红肿等临床症状完全消失，白带量处于参考范围内，经过病理学检测显示患者假丝酵母菌阴性，阴道pH值处于参考范围内。效果一般：患者临床症状有明显改善，而病理学检测结果显示患者假丝酵母菌量大幅降低。无效果：患者各项临床症状没有显著改善，甚至有恶化的现象。总有效率计算方式为（痊愈人数+效果一般人数）/总人数*100%。

1.4 统计学方式

本次实验数据均通过SPSS18.0统计学软件加以整理与分析，计数资料通过 χ^2 进行检测，表示为百分比（%），而计量资料则表示为（ $\bar{x} + s$ ），通过t检测，以 $P < 0.05$ 代表组间数据差异具有统计学意义。

2. 结果

治疗效果方面，无论是近期治疗效果，还是远期治疗效果，实验组均较对照组更为优秀。就近期治疗效果而言，实验组治疗总有效率达到100%，而对照组1与对照组2的有效率分别为70.37%以及74.07%。从远期治疗效果而言，实验组有效率达到92.59%，对照组1与对照组2远期治疗效果有效率分别为51.85%、55.56%，组间数据差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。具体如下表所示：

丝。

就本次实验数据显示，对照组1与对照组2短期内治疗总有效率为70.37%以及74.07%，均低于实验组（100%）。而在远期治疗效果方面，对照组1与对照组2有效率分别为51.85%、55.56%，同样低于实验组（92.59%），组间数据差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。由此可见，氟康唑联合克霉唑在顽固性假丝酵母菌性阴道炎治疗中运用，可以显著提高患者治疗效果，且治疗效果持续时间长，具有临床推广价值。

参考文献：

- [1]古再力努尔·塔依尔. 氟康唑联合克霉唑治疗复发性假丝酵母菌阴道炎86例临床分析[J]. 当代医学, 2012, 18(10):59-60.
- [2]莫响. 探讨氟康唑单独及联合克霉唑治疗老年假丝酵母菌性阴道炎的疗效及对生活质量的影响[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2016(10):70-71.
- [3]刘俊姣. 氟康唑联合克霉唑对复发性假丝酵母菌性阴道炎患者血清CRP、PCT水平的影响[J]. 中国妇幼保健(09).