

# 克霉唑阴道片+氟康唑在复发性霉菌性阴道炎患者中的应用效果分析

石磊

(青海省大通县妇幼保健和计划生育服务中心 青海西宁 810100)

**摘要:**目的: 探讨复发性霉菌性阴道炎患者采取克霉唑阴道片+氟康唑治疗的效果。方法: 选取我院治疗的 50 例复发性霉菌性阴道炎患者, 均在 2022.5~2023.5 期间治疗, 随机将其分为 2 组, 给予对照组氟康唑治疗, 研究组在此基础上加以克霉唑阴道片治疗, 治疗结束后, 对比两组临床效果、复发率和不良反应发生率。结果: 总有效率: 研究组更高 ( $P < 0.05$ ), 复发率: 研究组更低 ( $P < 0.05$ ), 不良反应发生率: 两组无差异 ( $P > 0.05$ )。结论: 复发性霉菌性阴道炎患者采取克霉唑阴道片+氟康唑治疗可促使临床效果得到进一步提升, 并可降低复发率, 同时该方案安全性高。

**关键词:**复发性霉菌性阴道炎; 克霉唑阴道片; 氟康唑; 临床效果; 复发率

霉菌性阴道炎 (VVC) 是阴道炎常见的一种类型, 是指由假丝酵母菌引起的外阴阴道炎症, 具有较高的发病率, 以外阴瘙痒、白带异常、外阴及阴道内烧灼感、排尿痛等为主要临床表现, 部分患者可出现外阴红肿、阴道黏膜红肿、性交痛等症状, 这些症状给患者带来了极大困扰, 故需及早治疗<sup>[1]</sup>。该病极易复发, 复发性 VVC 治疗难度较高。药物是现临床上治疗该病的常用方法, 常用药物较多, 不同药物有各自不同的疗效、作用机制以及安全性。氟康唑是常用药, 该药是抗真菌药中常见的一种, 具有广谱抗真菌作用, 该药虽能抗菌抑菌, 但总体疗效仍欠佳, 需联合其他药物<sup>[2]</sup>。克霉唑阴道片也是一种广谱抗真菌药, 该药具有显著的抗菌作用。本研究即探讨了复发性霉菌性阴道炎患者采取克霉唑阴道片+氟康唑治疗的效果, 详细介绍如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院治疗的 50 例复发性霉菌性阴道炎患者, 均在 2022.5~2023.5 期间治疗, 随机将其分为 2 组, 即对照组 (25 例, 年龄 23~49 岁, 平均  $36.12 \pm 8.07$  岁) 和研究组 (25 例, 年龄 24~48 岁, 平均  $36.05 \pm 8.41$  岁)。纳入标准: ①患者均经确诊; ②无其他妇科疾病; ③患者本人同意参与研究。排除标准: ①存在药物过敏史; ②合并恶性肿瘤; ③合并精神障碍;

表 1 两组临床效果、复发率比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)	复发率 (%)
对照组	25	11 (44.00%)	8 (32.00%)	6 (24.00%)	19/25 (76.00%)	9/25 (36.00%)
研究组	25	19 (76.00%)	5 (20.00%)	1 (4.00%)	24/25 (96.00%)	3/25 (12.00%)
$X^2$	-	5.333	0.936	4.153	4.153	3.947
P	-	0.021	0.333	0.042	0.042	0.047

### 2.2 两组不良反应发生率对比

不良反应发生率: 两组无差异 ( $P > 0.05$ )。详见表 2:

④治疗依从性极差。两组资料  $P > 0.05$ , 能进行组间对比。

## 1.2 方法

给予对照组氟康唑治疗, 口服, 150mg/次, 1 次/d。研究组在此基础上加以克霉唑阴道片治疗, 阴道用药, 告知患者使用前清洗外阴, 将手洗净擦干, 后将药片置于阴道深处, 用药一次, 后续根据患者具体情况在 4d 后第二次用药。两组均治疗 14d。所有患者均严格用药。

## 1.3 观察指标

对比两组临床效果、复发率、不良反应发生率。临床效果评价标准<sup>[3]</sup>: 显效: 治疗结束后, 患者症状消失, 阴道分泌物基本消失, 病原菌检查阴性; 有效: 症状减轻, 阴道分泌物减少; 无效: 未满足以上标准。总有效率=显效率+有效率。复发率随访半年评价, 患者出现 VVC 相关症状, 病原菌检查阳性即为复发。

## 1.4 统计学方法

数据用 SPSS22.0 软件分析,  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组临床效果、复发率对比

总有效率: 研究组更高 ( $P < 0.05$ ), 复发率: 研究组更低 ( $P < 0.05$ )。详见表 1:

表 2 两组不良反应发生率比较[n(%)]

组别	例数	消化道反应	头晕头痛	局部刺激	合计 (%)
----	----	-------	------	------	--------

对照组	25	1 (4.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1/25 (4.00%)
研究组	25	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (4.00%)	1/25 (4.00%)
$X^2$	-	1.020	0.000	1.020	0.000
P	-	0.312	1.000	0.312	1.000

### 3 讨论

VVC 在妇科十分常见,具有较高的发病率,该病常见诱发因素有药物、糖尿病、妊娠、免疫系统受损、滥用抗生素、过度清洁、爱穿紧身裤、不良卫生习惯等<sup>[4]</sup>。该病极易复发,复发性 VVC 是指一年内有症状的 VVC 发作 4 次或以上,据数据统计显示,复发性 VVC 发生率约为 5%<sup>[5]</sup>。复发性 VVC 的多种症状给患者造成了极大困扰,该病若治疗不及时,可迁延不愈,反复发作,并可诱发宫颈炎、盆腔炎、宫颈糜烂等并发症,反复感染者,可导致阴道酸碱度改变,从而影响患者生育功能,导致患者不孕,同时可通过内源性、性交、间接等途径传播,故需及早治疗<sup>[6]</sup>。现临床上治疗该病以消除诱因、改变阴道酸碱度等为主要原则,常用治疗方法有药物治疗、微波治疗、中医治疗等,药物有全身用药和局部用药两种方案,不同方案疗效各不相同。

氟康唑是多种药物中常用的一种,该药属于吡咯类抗真菌药,该药具有广谱抗菌作用,对多种真菌具有抑制作用,如念珠菌、小孢子菌属、粗球孢子菌、糠秕马拉色菌、毛癣菌属、新型隐球菌、卡氏分枝孢霉等,其抑制真菌的机制为:经应用后能高度选择性干扰真菌细胞色素 P-450 的活性,通过该过程对真菌细胞膜上麦角固醇生物合成产程抑制,从而发挥良好的抗菌抑菌作用<sup>[7]</sup>。并且该药经口服后吸收良好,不受食物、H<sub>2</sub>受体阻滞剂、抗酸药等的影响,还具有不良反应少、对患者肝肾功能小等优点。为了进一步提升疗效,降低复发率,还需联合其他药物。克霉唑也是广谱抗真菌药中常见的一种,该药对多种真菌具有抑制作用,如白色念珠菌、藻菌、红色毛癣菌、新型隐球菌、石膏样毛癣菌、曲菌等,尤其是白色念珠菌,该药的抗真菌机制主要包括以下几个方面:(1)可对细胞色素 P-450 的活性产生干扰,从而对真菌麦角固醇等固醇的生物合成进行抑制,通过该过程促使真菌细胞膜损伤,并对其通透性进行改变,以此使得重要的细胞内物质发生外漏;(2)对真菌细胞膜的合成产生抑制,对其代谢过程造成影响,从而抑制病菌;(3)可对真菌的磷脂和甘油三酯的生物合成产生抑制,也

可对过氧化酶和氧化酶的活性进行抑制,通过该过程导致细胞内过氧化氢积聚,从而导致病菌细胞变性或坏死;(4)对于白色念珠菌,该药可有效抑制白色念珠菌的芽孢转变为具有侵袭性的菌丝<sup>[8]</sup>。该药联合氟康唑进一步提升疗效。

本结果显示,总有效率:研究组更高( $P < 0.05$ ),复发率:研究组更低( $P < 0.05$ ),可见联合用药疗效更显著、复发率更低,分析原因:氟康唑和克霉唑从各自机制发挥良好的抗菌抑菌作用,两种药物联合使用,进一步提升疗效。不良反应发生率:两组均为 4.00%,组间对比无差异( $P > 0.05$ ),可见两组不良反应均较少,说明在氟康唑治疗基础上联合克霉唑治疗并不会增加药物不良反应,仍具备较高的安全性。

综上所述,复发性霉菌性阴道炎患者采取克霉唑阴道片+氟康唑治疗可促使临床效果得到进一步提升,并可降低复发率,同时该方案安全性高,该方案值得应用推广。

### 参考文献:

- [1]宋艳玲.克霉唑阴道片与氟康唑在复发性霉菌性阴道炎中的联合治疗效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(9):84-86.
- [2]夏琴.克霉唑阴道片结合氟康唑胶囊在复发性霉菌性阴道炎治疗中的价值探析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(21):84-86.
- [3]牛春艳.克霉唑阴道片联合氟康唑治疗复发性霉菌性阴道炎的有效性研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(36):44-46.
- [4]林淑群.克霉唑阴道片联合应用氟康唑治疗复发性霉菌性阴道炎的疗效[J].北方药学,2021,18(12):130-132.
- [5]赵桂芬.克霉唑阴道片联合氟康唑治疗复发性霉菌性阴道炎的临床分析[J].中国医药指南,2020,18(11):110-111.
- [6]段芙蓉,闫翠起.克霉唑阴道片联合氟康唑治疗复发性霉菌性阴道炎的临床效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(9):57-58.
- [7]冯丽.克霉唑联合氟康唑治疗复发性念珠菌性阴道炎的疗效分析[J].中外医疗,2021,40(32):98-101.
- [8]金英玉,黄莲花.氟康唑联合克霉唑阴道栓在霉菌性阴道炎治疗中的应用效果[J].现代医学与健康研究电子杂志,2019,03(014):65-66.