

臭氧联合硝酸咪康唑阴道软胶囊治疗阴道炎的效果分析

赵晓莉

(山东省聊城市东阿县刘集中心卫生院 山东聊城 252213)

摘要:目的:探究臭氧联合硝酸咪康唑阴道软胶囊在阴道炎应用疗效。方法:76例观察对象均为本院妇科2019年3月至2021年3月收治阴道炎患者,采用随机数字表法,参照组(予以硝酸咪康唑阴道软胶囊治疗)38例,观察组(予以臭氧联合硝酸咪康唑阴道软胶囊治疗)38例。结果:经整体疗效比对,观察组人次少于参照组($P<0.05$);医学随访6个月,观察组无阴道炎复发人次,参照组5例复发阴道炎($P<0.05$)。结论:臭氧联合硝酸咪康唑阴道软胶囊可促进阴道炎症状转归,降低疾病复发,联合疗效更佳。

关键词:阴道炎;臭氧;硝酸咪康唑阴道软胶囊;疗效

阴道炎为育龄女性常见妇科疾病,主要指阴道防御机制降低,细菌病原体侵袭,诱发炎症病变,临床具有患病率高、复发率高等特异性表现,临床根治难度较大,疾病迁延不愈,严重危害女性患者身心健康^[1]。近年药学快速发展,可用于阴道炎治疗药物增多,临床疗效呈现较大个体差异性;考虑炎症灶解剖结构特殊性,多以局部用药为首选,早期缓解炎症炎症性症状。本研究选用硝酸咪康唑阴道软胶囊与臭氧联合治疗,观察联合用药疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

76例观察对象均为本院妇科2019年3月至2021年3月收治阴道炎患者,采用随机数字表法,参照组38例,年龄26-51岁,均龄(35.16±2.01)岁;观察组38例,年龄25-52岁,均龄(35.21±1.99)岁;上述患者入组资料,差异均衡可进行数据统计($P>0.05$)。

纳入标准:(1)76例观察对象均满足《妇科阴道炎诊疗标准》中针对阴道炎的诊断,依据患者入院症状、白带常规、血常规等综合检查确诊^[2];(2)76例患者均为首诊,入组前两周未接受系统性治疗。

排除标准:(1)对本研究应用药物过敏或不耐受;(2)入组前使用可能影响研究结果药物;(3)合并其他妇科疾病患者。

1.2 方法

参照组予以硝酸咪康唑阴道软胶囊(国药准字H20058234,威海华新药业集团有限公司)治疗,每晚睡前对外阴进行清洗,取一枚硝酸咪康唑阴道软胶囊置于阴道深处,每日1次,根据患者病情连续用药治疗3天至7天。观察组予以臭氧联合硝酸咪康唑阴道软胶囊治疗,硝酸咪康唑阴道软胶囊使用方式同上,借助臭氧雾化妇科仪置于阴道雾化治疗,单次治疗20min,每日1次,根据患者病情连续用药治疗3天至7天。

两组患者治疗期间均停用其他药物,清淡饮食,禁止性生活。

1.3 评价标准

(1)依据外阴瘙痒、分泌物异常等典型症状转归情况,结合白带常规检查结果评估药物疗效,若阴道炎典型症状基本消失,白带常规检查无异常,疗效即显效;若阴道炎典型症状缓解,白带常规检查好转未达正常,疗效即好转;若不满足上述指征,疗效即不佳,计算有效率^[3];

(2)开展为期6个月医学随访,了解阴道炎复发情况。

1.4 统计学分析

统计校验采用SPSS24.0软件分析,将 $P<0.05$ 设为统计学差异标准值。

2 结果

2.1 两组药物疗效比对

经整体疗效比对,观察组人次少于参照组,有效率统计,差异显著($P<0.05$),见表1。

表1 两组药物疗效比对 [n/%]

组别	n	显效	好转	不佳	有效率
参照组	38	9	22	7	81.58
观察组	38	24	13	1	97.37
χ^2					5.029
P值					0.025

2.2 两组阴道炎复发率比对

医学随访6个月,观察组无阴道炎复发人次,参照组5例复发阴道炎,复发率统计,差异显著($P<0.05$),见表2。

表2 两组阴道炎复发率比对 [n/%]

组别	n	例数	复发率
参照组	38	5	13.16
观察组	38	0	0
χ^2			5.352
P值			0.021

3 讨论

阴道炎发生与阴道内菌群失衡相关,因阴道防御机制降低,细菌、真菌、病原微生物侵入导致炎症病变,阴道内环境适合细菌、真菌、病原微生物生长繁殖,阴道炎根治难度较大,具有较高复发率,若没有有效根治,极易导致炎症上行病变,诱发宫颈、盆腔炎等,增加临床治疗难度,严重危害女性患者机体健康。现代医学针对阴道炎多以药物治疗为主,首选局部用药;硝酸咪康唑作为临床常用广谱抗菌药物,可有效抑制真菌合成,改善群体新陈代谢,有效纠正阴道内环境,发挥高效抑菌作用,局部给药可快速缓解阴道炎症状^[4]。但于临床应用显示,硝酸咪康唑阴道软胶囊近期效果显著,长期应用极易导致细菌耐药性,于停药后阴道炎复发率较高,受到临床学者高度关注。

臭氧于阴道炎治疗主要借助自身较强氧化机制,可有效抑制厌氧菌生长及繁殖,改善阴道内环境,以纠正阴道内菌群失衡等情况。臭氧与硝酸咪康唑联合治疗,可快速发挥抑菌效果,有效改善阴道内菌群微环境,有效抑制有害菌,进而提高阴道免疫机制。经网络药理分析可知,臭氧与硝酸咪康唑无交叉耐药情况,具有协同作用机制,联合治疗可发挥高效抑菌作用,具有可行性。本研究采用臭氧雾化妇科仪进行治疗,可直达病灶,发挥快速灭菌机制。经整体疗效比对,观察组人次少于参照组,有效率统计,差异显著($P<0.05$);医学随访6个月,观察组无阴道炎复发人次,参照组5例复发阴道炎,复发率统计,差异显著($P<0.05$),臭氧联合硝酸咪康唑阴道软胶囊近期效果显著,可有效缓解阴道炎炎症反应,臭氧的应用可降低疾病复发,远期效果俱佳,整体疗效显著。

综上,臭氧联合硝酸咪康唑阴道软胶囊可促进阴道炎症状转归,降低疾病复发,联合疗效更佳。

参考文献:

- [1]林琦.臭氧雾化妇科治疗仪联合硝酸咪康唑栓治疗阴道炎的效果探讨[J].当代医药论丛,2017,15(13):9-10.
- [2]王玉荣.联用臭氧雾化妇科治疗仪与硝酸咪康唑栓治疗阴道炎的临床效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(29):6,8.
- [3]刘静娴,汤旦,谢晓英.臭氧灌注配合药物治疗阴道炎的临床疗效及对阴道内环境的影响[J].药品评价,2019,16(22):32-33.
- [4]刘群.臭氧联合阴道塞药治疗门诊阴道炎的疗效探析[J].系统医学,2021,6(8):144-146.