

探讨酮康唑联合克霉唑栓对老年念珠菌性阴道炎的治疗价值

童红安

(嘉鱼县妇幼保健院 湖北嘉鱼 437200)

【摘要】目的：分析酮康唑联合克霉唑栓对老年念珠菌性阴道炎的治疗价值。方法：选择我院2023年1月-2024年1月老年念珠菌性阴道炎患者共70例，随机系统数字分配表方式分2组对比，每一组35人。对照组以酮康唑治疗，观察组酮康唑加克霉唑栓。比较两组治疗前后患者炎症指标、总有效率、不良反应。结果：观察组治疗后患者炎症指标低于对照组，总有效率高于对照组， $P < 0.05$ 。两组不良反应无明显差异， $P > 0.05$ 。结论：酮康唑联合克霉唑栓对于老年念珠菌性阴道炎的治疗效果确切。

【关键词】酮康唑；克霉唑栓；老年念珠菌性阴道炎；治疗价值

To explore the therapeutic value of ketoconazole and clotrimazole plug in the treatment of senile candida vaginitis

Tong Hongan

(Jiayu County Maternal and Child Health Care Hospital, Hubei Jiayu 437200)

[Abstract] Objective: To analyze the therapeutic value of ketoconazole and clotrimazole thrombolysis in senile candida vaginitis. Methods: A total of 70 elderly patients with candida vaginitis from January 2023 to January 2024 were selected. The random system number allocation table was divided into two groups, with 35 patients in each group. The control group was treated with ketoconazole, and the observation group was treated with ketoconazole. Compare the inflammation indexes, total response rate and adverse effects in the two groups before and after treatment. Results: When the inflammatory index was lower than the total response rate was higher than the control group, $P < 0.05$. There were no significant difference in the two groups, $P > 0.05$. Conclusion: Ketoconazole and clotrimazole therapy are effective in the treatment of senile candida vaginitis.

[Key words] ketoconazole; clotrimazole plug; senile candida vaginitis; therapeutic value

念珠菌性阴道炎是一种在妇科中较为常见的阴道炎症性疾病。这种疾病的发生是因为念珠菌的感染而引起的。念珠菌是一种真菌，在正常情况下，阴道内可能存在少量的念珠菌，但当身体内环境发生变化时，念珠菌就可能大量繁殖，从而引发炎症。念珠菌性阴道炎具有一定的传染性。这种传染性可以通过多种途径实现，例如性接触传播，或者是在日常生活中，通过共用毛巾、内衣裤等贴身物品而传播。一旦患上这种疾病，患者会出现一系列的症状。阴道分泌物增多是比较典型的症状之一，患者的阴道分泌物可能会呈现出白色稠厚或者凝乳样、豆腐渣样的改变。同时，局部瘙痒感十分强烈，这种瘙痒会让患者感到非常不适，严重影响正常的生活和工作。而且还会伴有灼热痛的感觉，这种疼痛在排尿或者进行性生活时会更加明显。老年女性相较于年轻女性更容易患上念珠菌性阴道炎。随着年龄的不断增长，老年女性的机体抵抗能力逐渐下降。身体的免疫系统就像一个防御堡垒，年龄越大，这个堡垒的功能就越弱，对外界病菌的抵御能力也就越差。同时，老年女性体内的激素水平也发生了很大的变化。例如雌激素水平降低，雌激素对于维持阴道的正常生理环境有着重要的作用，雌激素水平下降会导致阴道黏膜变薄，阴道内的酸碱度平衡被打破，使得阴道局部内环境变得紊乱。这种紊乱的内环境就为念珠菌的生长繁殖提供了有利的条件，所以老年女性更易发生念珠菌性阴道炎^[1]。这种疾病对于老年女性的身心健康有着严重的影响。由于疾病的存在，老年女性会经常感到身体不适，而且这种疾病容易反复发作。每次发作都会带来相同的症状困扰，长此以往，不仅会影响老年女性的日常生活质量，如睡眠质量下降、情绪变得烦躁不安等，还可能对她们的心理健康产生负面影响，比如产生焦虑、抑郁等不良情绪。目前，在针对念珠菌

性阴道炎患者的治疗方面，主要采取的是药物保守治疗的方式。本研究分析了酮康唑联合克霉唑栓对老年念珠菌性阴道炎的治疗价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2023年1月-2024年1月老年念珠菌性阴道炎患者共70例，随机分2组每组35例。其中，对照组年龄61-78(65.52±2.26)岁。观察组年龄61-79(65.52±2.67)岁。两组资料之间可比。

1.2 方法

对照组采取酮康唑治疗，每次200毫克，且每天仅需服用一次。此治疗方案被规划为每三天构成一个完整的周期，并要求患者连续完成三个周期的治疗。

观察组的患者在接受相同酮康唑药物治疗的基础上，还额外增加了克霉唑栓剂，每晚清洁外阴后小心地放置于阴道深处。同样遵循每三天为一个周期的原则，且总治疗时长与对照组保持一致，均为三个周期。

1.3 观察指标

比较两组治疗前后患者炎症指标、总有效率、不良反应。

1.4 疗效标准

治愈：患者的所有临床症状与体征已完全或近乎完全消失。这包括但不限于外阴瘙痒、灼痛感的消除，白带异常(如颜色、质地、气味的改变)的恢复正常，以及下腹疼痛或不适感的缓解乃至消失。同时，通过阴道分泌物进行的显微镜检查结果呈阴性，即未检测到任何病原体或异常细胞。

有效：患者的临床症状与体征需展现出显著的改善迹象。这体现在上述提到的症状与体征减轻程度较大，虽可能未完全消失，但患者的不适感已经明显缓解。同样，阴道分泌物显微镜检查结果为阴性。

无效：达不到以上标准^[2]。

1.5 统计学方法

数据以 SPSS22.0 软件处理，进行 X^2 统计、t 检验， $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 治疗前后炎症指标比较

观察组指标显著低于对照组， $P < 0.05$ 。如表 1

表 1 治疗前后炎症指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时期	Hs-CRP (mg/L)	IL-6 (pg/mL)
观察组 (35)	治疗前	11.25 ± 3.23	10.51 ± 3.71
	治疗后	7.19 ± 1.02 ^{△*}	3.22 ± 1.16 ^{△*}
对照组 (35)	治疗前	12.27 ± 3.21	10.56 ± 3.68
	治疗后	8.22 ± 1.56 [△]	5.21 ± 1.23 [△]

注：△表示和本组治疗前比较， $P < 0.05$ ；*表示和对照组治疗后比较， $P < 0.05$

2.2 总有效率比较

观察组更高， $P < 0.05$ 。如表 2。

表 2 两组总有效率比较[n (%)]

组别	治愈	有效	无效	总有效率
对照组 (35)	10 (28.57)	16 (45.71)	9 (25.71)	26 (74.29)
观察组 (35)	18 (51.43)	15 (42.86)	2 (5.71)	33 (94.29)
X^2				5.285
P				0.022

2.3 两组不良反应比较

两组无明显差异， $P > 0.05$ 。

表 3 两组不良反应比较[n (%)]

组别	恶心	呕吐	局部刺激	发生率
对照组 (35)	1 (2.86)	1 (2.86)	0 (0.00)	2 (5.71)
观察组 (35)	1 (2.86)	1 (2.86)	1 (2.86)	3 (8.56)
X^2				0.000
P				1.000

3 讨论

在女性步入老年阶段并经历绝经之后，卵巢功能逐渐衰退，这一生理变化直接导致了体内雌激素水平的显著下滑。雌激素作为维持女性生殖道健康的关键激素，其减少不可避免地影响了阴道黏膜的结构与功能。具体而言，阴道黏膜的内层因缺乏足够的雌激素支持而逐渐变薄，同时，阴道内壁发生萎缩性变化，而雌激素的缺乏还深刻影响了阴道上皮细胞的功能，这些细胞原本负责分泌丰富的糖原，糖原不仅是阴道微环境中的重要能量来源，也是维持乳杆菌等有益菌群生长的关键因素。随着糖原分泌的急剧减少，阴道内的菌群结构发生偏移，乳杆菌等有益菌的数量与活性下降，从而使得阴道微环境的 pH 值趋于上升，为病原体提供了更为适宜

的生长条件^[3]。在这一背景下，念珠菌——一种常见的条件致病菌，其致病潜力得以释放。念珠菌利用阴道微环境失衡的契机，乘虚而入，成功定植于阴道内部，进而触发一系列炎症反应，导致老年念珠菌性阴道炎的发生。该病不仅表现为阴道分泌物的异常增多、外阴瘙痒等不适症状，还可能引发更深层次的健康问题。

近年来，随着人口老龄化的加剧以及生活方式的改变，老年念珠菌性阴道炎的发病率呈现出令人担忧的上升趋势。这一趋势不仅反映了老年女性群体在生理机能上的脆弱性，也凸显了社会对这一群体健康需求的关注不足。老年妇女一旦遭受念珠菌感染，其阴道微环境的稳态机制将遭受严重挑战，原有的生态平衡被打破，进一步增加了患者遭受其他原发性病原体感染的风险，严重损害了她们的身体健康与生活质量。因此，针对老年念珠菌性阴道炎的防治工作显得尤为重要。通过加强健康教育，提高老年女性对自身健康的重视程度，结合合理的营养补充与生活方式调整，以及必要时采取的医疗干预措施，共同构建起一道坚实的健康防线，为老年女性的晚年生活保驾护航^[4-5]。

酮康唑是一种广泛认可的广谱高效抗菌药物，它对多种真菌病原体具有显著的抑制活性。这种药物的作用机制主要是通过干扰真菌细胞内的麦角固醇生物合成过程。麦角固醇是构成真菌细胞膜的关键成分，对于维持细胞膜的完整性和稳定性起着至关重要的作用。酮康唑通过抑制这一生物合成途径，能够有效地阻止真菌细胞膜的形成，从而导致真菌细胞的结构受损，最终达到杀灭真菌病原体的目的。克霉唑栓则是一种在临床上广受患者欢迎的广谱抗真菌栓剂。它不仅能够有效地杀灭多种真菌，还具有促进阴道上皮细胞成熟的额外益处。阴道上皮细胞的成熟对于维持阴道的健康状态至关重要。克霉唑栓通过促进阴道上皮细胞的糖原合成，有助于维持阴道内的微环境稳定。阴道上皮细胞合成的糖原可以被阴道内的乳酸杆菌利用，产生乳酸，从而维持阴道的酸性环境，这种酸性环境不利于大多数病原体的生长，有助于预防和治疗阴道感染^[6-7]。在老年念珠菌性阴道炎的治疗中，酮康唑和克霉唑栓的联合使用可能会带来更为显著的治疗效果。酮康唑通过抑制真菌细胞膜的合成，直接杀灭真菌病原体，而克霉唑栓则通过促进阴道上皮细胞的成熟和稳定阴道微环境，间接地抑制真菌的生长。这种联合用药策略不仅能够快速控制感染，还能够减少疾病的复发，提高患者的生活质量。需要注意的是，联合用药也可能带来一些潜在的风险，例如药物相互作用或增加不良反应的发生率。因此，在实际临床应用中，医生需要根据患者的具体情况，权衡利弊，制定个性化的治疗方案。同时，患者在使用这些药物时，也应遵循医嘱，注意观察任何可能的不良反应，并及时与医生沟通^[8]。

本研究显示，观察组治疗后患者炎症指标低于对照组，总有效率高于对照组， $P < 0.05$ 。可见，联合用药效果更好，这是因为，这两种药物虽然都具有抗真菌的作用，但它们的作用机制存在一定的差异。克霉唑栓侧重于对念珠菌细胞膜的直接影响，而酮康唑更多地是从抑制麦角固醇合成的角度来发挥作用。当它们联合使用时，可能会产生协同效应。也就是说，两种药物共同作用的效果可能会比单独使用其中一种药物的效果更好。这种协同效应可能体现在多个方面，例如能够更全面地抑制念珠菌的生长繁殖，更快地减轻患者的

症状等^[9-10]。不过,在实际应用中,也需要考虑到联合用药可能带来的不良反应等问题。本研究观察组在增加克霉唑栓治疗后仅有1例出现局部刺激,症状较轻,可见药物的安全

性较高。

综上,酮康唑联合克霉唑栓对于老年念珠菌性阴道炎的治疗效果确切,值得推广。

参考文献:

- [1]刘航.酮康唑联合克霉唑栓对老年念珠菌性阴道炎的治疗价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(34):31-32.
- [2]董徽.酮康唑单独及联合克霉唑栓治疗老年念珠菌性阴道炎的效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(14):11-12.
- [3]郝丽杰.酮康唑联合克霉唑栓对老年念珠菌性阴道炎的治疗价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(13):9+11.
- [4]王宁.氟康唑联合克霉唑栓对老年念珠菌性阴道炎的治疗效果及对患者性生活的影响分析[J].中国医药指南,2019,17(34):169-170.
- [5]王渊.氟康唑联合克霉唑栓对老年念珠菌性阴道炎的治疗效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(26):101.
- [6]李晓蕾.酮康唑联合克霉唑栓对老年念珠菌性阴道炎的治疗效果探究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(18):67+71.
- [7]张存虎,王瑞娟,马玉梅,张桂强.酮康唑单独及联合克霉唑栓治疗老年念珠菌性阴道炎的效果对比[J].当代医学,2019,25(12):114-117.
- [8]缪小玲.酮康唑单独及联合克霉唑栓治疗老年念珠菌性阴道炎的临床效果评价[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2019,6(06):50+55.
- [9]陈玉玲.酮康唑单独及联合克霉唑栓治疗老年念珠菌性阴道炎的效果对比[J].中外女性健康研究,2018,(14):75-76.
- [10]陈进军.老年念珠菌性阴道炎采用酮康唑单独及联合克霉唑栓治疗临床效果对比分析[J].基层医学论坛,2018,22(17):2367-2369.

上接第136页

患者也能配合用药,依从性较为理想,以此更好地对实际疗效加以保障。

为了更好地对高血压患者进行治疗,确定科学的药物治疗方案,故选择使用苯磺酸左旋氨氯地平片对观察组患者进行治疗,结果显示,观察组治疗后血压水平及生活质量改善情况均好于对照组,治疗有效率高于对照组,用药不良反应及并发症发生率低于对照组, $P<0.05$ 。对研究结果进行分析,以苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压患者,患者的血压水平能明显改善,患者的血压能慢慢回到正常水平。此种药物的水溶性相对较高,可以对钙离子进入到心肌细胞和血管平滑肌细胞加以阻止,且能有效舒张血管平滑肌,患者心肌缺氧缺

血的问题得到缓解^[11]。且能促使外周的小动脉有所扩张,外周血管的阻力降低,心肌耗氧量下降,冠状动脉痉挛的情况有所改善,也会影响到心肌供血的情况,防止疾病损伤患者的心肌功能。另外,患者用药后出现不良反应的概率下降,患者使用药物治疗的耐受性可显著提升^[12],最终实现对患者血压的有效控制,防止血压长时间出现波动,以致有并发症出现,患者的生存质量可以有所改善。

综上,对于高血压患者来说,建议应用苯磺酸左旋氨氯地平片开展治疗,以此可以对实际疗效加以保障,患者的身心负担得以减轻,患者的血压水平下降并保持稳定,患者生活质量提升,预后较好,且药物治疗临床安全性相对理想,建议于临床推广普及。

参考文献:

- [1]战越.苯磺酸左旋氨氯地平片与苯磺酸氨氯地平片治疗高血压的效果对比[J].中国现代药物应用,2024,18(12):119-122.
- [2]权中文.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗原发性高血压的效果研究[J].山西医药杂志,2020,49(21):2957-2958.
- [3]程江.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压及对患者收缩压、舒张压影响分析[J].人人健康,2022(27):93-95.
- [4]向春红.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压的临床疗效及安全性[J].临床合理用药杂志,2020,13(32):25-26.
- [5]孙瑾.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压临床效果分析[J].智慧健康,2022,8(09):125-127.
- [6]蔡东,胡川.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压临床效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(21):13-15,12.
- [7]谢小敏.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗原发性高血压的价值[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(20):191-192.
- [8]张宝明.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压药理学分析[J].中国药物与临床,2021,21(11):1946-1947.
- [9]田鑫,杜光.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压临床效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(17):38-40.
- [10]刘子仲,卢惠伦,刘圣林.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗老年高血压患者的临床分析[J].中国卫生标准管理,2021,12(09):116-118.
- [11]罗后富.分析苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压的临床疗效[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(06):10-12.
- [12]向磊.研究苯磺酸左旋氨氯地平片治疗对于高血压患者的临床效果[J].当代医学,2020,26(34):14-16.