

雌激素联合甲硝唑治疗萎缩性阴道炎的效果观察

王阿囡

(吉林省东丰县医院妇产科 吉林东丰 136300)

【摘要】目的 分析雌激素联合甲硝唑治疗萎缩性阴道炎的效果。方法 以本院2022年1月至2022年12月收治的萎缩性阴道炎患者80例作为研究对象,采用随机数字表法将患者分组,分别纳入对照组和研究组各40例。给予对照组甲硝唑栓治疗,研究组采用甲硝唑栓与雌激素片联合治疗。对两组治疗效果、治疗前后阴道内环境情况、不良反应发生情况及半年内的复发情况进行对比。结果 研究组治疗总有效率为95.00%,明显高于对照组的80.00% ($P < 0.05$)。治疗前,两组阴道pH值、阴道清洁度评分无明显差异性 ($P > 0.05$);治疗后,两组阴道pH值、阴道清洁度评分均有所下降,研究组两项指标数值均比对照组低 ($P < 0.05$)。研究组不良反应发生率为5.00%,对照组为2.50%,两组差异不明显 ($P > 0.05$)。研究组治疗半年内的复发率为5.00%,对照组为17.50%,两组差异显著 ($P < 0.05$)。结论 在萎缩性阴道炎治疗中,联合使用雌激素和甲硝唑比单一的甲硝唑治疗效果更好,联合治疗能够更有效地改善患者临床症状及阴道内环境,而且具有较高的安全性,预后情况良好,临床可广泛应用及推广。

【关键词】 雌激素; 甲硝唑; 萎缩性阴道炎; 效果

Effect of estrogen combined with metronidazole in the treatment of atrophic vaginitis

Wang ANa

Obstetrics and Gynecology Department of Dongfeng County Hospital, Jilin Province 136300

[Abstract] Objective To analyze the effect of estrogen combined with metronidazole treatment in atrophic vaginitis. Methods With 80 patients with atrophic vaginitis treated from January 2022 to December 2022, 40 patients were included in the control group and the study group. The control group received metronidazole therapy, and the study group received a combination of metronidazole therapy and estrogen tablets. The treatment effect of the two groups, the vaginal environment before and after the treatment, the occurrence of adverse reactions and the recurrence within half a year were compared. Results The total response rate in the study group was 95.00%, which was significantly higher than the 80.00% in the control group ($P < 0.05$). Before treatment, there was no significant difference in vaginal pH and vaginal cleanliness scores between the two groups ($P > 0.05$); after treatment, vaginal pH and vaginal cleanliness scores in both groups decreased, and the study group were lower than the control group ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions was 5.00% in the study group and 2.50% in the control group, with no obvious difference between the two groups ($P > 0.05$). The recurrence rate in the study group was 5.00% within six months of treatment and 17.50% in the control group, with a significant difference between the two groups ($P < 0.05$). Conclusion In the treatment of atrophic vaginitis, the combination of estrogen and metronidazole is better than the single treatment of metronidazole. The combination treatment can more effectively improve the clinical symptoms and vaginal environment of patients, and has a high safety, good prognosis, and can be widely used and promoted in clinical.

[Key words] estrogen; metronidazole; atrophic vaginitis; effect

萎缩性阴道炎是妇科常见病,多见于绝经期女性,主要是因为绝经后卵巢功能逐渐减退,雌激素分泌减少,使得阴道黏膜逐渐萎缩,阴道壁变薄,阴道内环境发生改变,对于各种病菌的防御和抵抗力逐渐下降,使得病菌不断入侵并在阴道内繁殖^[1]。患病后,患者会有阴道瘙痒、外阴灼热、性交痛等症状表现。近年来,我国该病的发生率不断提升,严重威胁着女性健康,使其日常生活受到极大困扰^[2]。为了降低此病症的负面影响,需要及时进行治疗干预。当前,临床治疗萎缩性阴道炎主要通过药物,而常用药物为甲硝唑,其虽然能够在短期内起到缓解症状的效果,但从长远来看,该

药物的治疗效果并不十分理想,用药后病情反复发作的现象非常常见^[3]。考虑到萎缩性阴道炎与卵巢功能减退、雌激素分泌减少等因素直接相关,因此本次研究提出联合使用雌激素治疗,现特针对雌激素与甲硝唑联合治疗的效果进行分析,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以本院2022年1月至2022年12月收治的萎缩性阴道

炎患者 80 例作为研究对象,采用随机数字表法将患者分组,分别纳入对照组和研究组各 40 例。对照组患者的年龄均在 48-70 岁之间,平均(58.37±2.24)岁,绝经时间 1-15 年,平均(9.32±0.47)年,病程 7d-3 个月,平均(0.82±0.14)个月;研究组患者的年龄均在 49-70 岁之间,平均(58.45±2.21)岁,绝经时间 1-15 年,平均(9.26±0.35)年,病程 9d-3 个月,平均(0.85±0.21)个月。全部患者均经临床检查明确诊断为萎缩性阴道炎。利用统计软件分析两组上述基本资料数据差异,结果均无意义(P>0.05),可进行进一步的对比分析。

1.2 方法

对照组采取单一的甲硝唑治疗,选择上海现代制药股份有限公司生产的甲硝唑栓(国药准字 H31020395,规格:0.5g/粒),经阴道用药,每晚睡觉之前将其塞进阴道后穹隆处,每次使用 1 粒,持续进行 1 周的治疗。研究组采用雌激素联合甲硝唑治疗,选择 Wyeth Medica Ireland 生产的雌激素片(注册证号: H20100587,规格:0.625mg/片),通过口服方式用药,每天服用 1 次,每次 2 片,持续进行 1 周的治疗。

1.3 观察指标

(1) 治疗效果。分为显效、有效、无效 3 个等级。治

表 1 两组治疗效果比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
研究组	40	24 (60.00)	14 (35.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	14 (35.00)	18 (45.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
P					<0.05

表 2 两组治疗前后阴道内环境情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	阴道 pH 值		阴道清洁度评分(分)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	40	5.57±0.32	4.73±0.22	2.87±0.64	1.62±0.33
对照组	40	5.54±0.34	5.21±0.17	2.85±0.61	2.14±0.42
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组治疗前后阴道内环境情况比较

治疗前,两组阴道 pH 值、阴道清洁度评分无明显差异性(P>0.05);治疗后,两组阴道 pH 值、阴道清洁度评分均有所下降,研究组两项指标数值均比对照组低(P<0.05)。见表 2。

2.3 两组不良反应发生情况及治疗半年内的复发情况比较

表 3 两组不良反应发生情况及治疗半年内的复发情况比较[n(%)]

组别	例数	不良反应发生情况	半年内的复发情况
研究组	40	2 (5.00)	2 (5.00)
对照组	40	1 (2.50)	7 (17.50)
P		>0.05	<0.05

研究组不良反应发生率为 5.00%,对照组为 2.50%,两

疗后,患者临床症状基本消失为显效,临床症状明显改善为有效,未达上述标准为无效,计算总有效率,为显效率+有效率。(2) 阴道内环境情况。包括阴道 pH 值、阴道清洁度两项指标,阴道 pH 值的确定主要根据阴道分泌物检查结果,阴道清洁度的判定需要根据阴道内阴道杆菌、上皮细胞、杂菌、白细胞数量,划分为 I、II、III、IV 度,分别对应 1-4 分,1-2 分为正常,3-4 分为异常。(3) 不良反应发生情况及治疗半年内的复发情况。

1.4 统计学分析

统计分析软件选择 SPSS20.0,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验,计数资料以[n(%)]表示,行 χ^2 检验,满足 P<0.05,即可判断为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较

研究组治疗总有效率为 95.00%,明显高于对照组的 80.00%(P<0.05)。见表 1。

组差异不明显(P>0.05)。研究组治疗半年内的复发率为 5.00%,对照组为 17.50%,两组差异显著(P<0.05)。见表 3。

3 讨论

萎缩性阴道炎是一种因雌激素缺乏导致的阴道炎症,在绝经期女性中比较常见^[4]。女性进入到绝经期后,体内的雌激素水平会逐渐下降,阴道内环境发生明显变化,局部抵抗能力低下,很容易遭受病原菌侵袭。而病原菌进入到阴道后,可在其中大量繁殖,使阴道出现瘙痒症状,并可伴有外阴灼热感、白带异常等^[5]。患此疾病后,需要及时治疗,而如果治疗不及时,可能会导致患者的子宫、宫颈等内生殖器受到累及,出现各种各样的并发症,进一步加重患者受到的损害^[6]。当前,临床对于萎缩性阴道炎的治疗主要采用药物,常

用药物为抗生素,局部应用抗生素以抑制细菌生长和繁殖^[7]。甲硝唑属于抗生素的一种,在萎缩性阴道炎的治疗中应用比较多,此药物能够对细菌脱氧核糖核酸的合成加以抑制,使细菌的生长和繁殖受到干扰,进而将细菌杀灭^[8,9]。尽管甲硝唑能够有效杀灭阴道内的细菌,但长期应用此药物容易产生耐药性,因而病情易反复。萎缩性阴道炎患者体内的雌激素分泌不足,为致病菌创造了良好的生长环境,因此,为了抑制病原菌的生长和繁殖,在使用抗生素治疗的同时,还需要充分考虑改善患者阴道内的雌激素水平,使阴道局部微生态平衡得以维持^[10,11]。因而本次研究中提及对萎缩性阴道炎患者在甲硝唑治疗的基础上联合使用雌激素治疗,直接将患者体内的雌激素水平提升,并增强上皮细胞的增殖能力,使阴道pH值得以改善,破坏有利于细菌生长和繁殖的环境,有效的杀灭病菌。使用雌激素能够有效调节阴道内的pH值,提高阴道清洁度,使阴道内环境维持在平衡状态,提升阴道抵御各种病原菌的能力,避免炎症反复出现^[12]。与此同时,还能增强阴道的润滑度。而诸多研究表明,在萎缩性阴道炎治疗中联合使用甲硝唑与雌激素能够达到更为理想的治疗效果,发挥更有效的抗菌作用,提升阴道抵抗力,有效防范病情反复发作^[13-15]。本次研究也对次进行了证实,研究以本院收治的萎缩性阴道炎患者为例,分组展开对比分析,对其中的一组采用单一的甲硝唑治疗,另一组则采用甲硝唑联合

雌激素治疗,对比治疗效果、治疗前后阴道内环境情况、不良反应发生情况及半年内的复发情况等指标发现,采用两种药物联合治疗的研究组治疗总有效率达到了95.00%,而采用单一药物治疗的对照组这一指标数值为80.00%,经分析,组间数据差异有统计学意义($P<0.05$);表明联合治疗的治疗效果更为理想。在治疗之前,两组阴道pH值、阴道清洁度评分差异并不明显,数据对比在统计学上无意义($P>0.05$),而治疗后,两组阴道内环境指标均有改善,但改善程度有所差异,研究组阴道pH值、阴道清洁度评分均比对照组低,两组数据差异均明显($P<0.05$);表明联合治疗能够更有效地改善患者阴道内环境。对两组治疗期间的不良反应发生情况进行统计,发现两组均有患者出现不良反应,研究组总发生率为5.00%,对照组为2.50%,差异不明显($P>0.05$);表明联合治疗也不会增加不良反应,安全性较高。随访了解患者半年内的复发情况发现,研究组治疗半年内的复发率为5.00%,对照组为17.50%,两组差异显著($P<0.05$);表明联合治疗的预后情况更好,能够有效减少病情反复发作的情况。

综上所述,在萎缩性阴道炎治疗中,联合使用雌激素和甲硝唑比单一的甲硝唑治疗效果好,联合治疗能够更有效地改善患者临床症状及阴道内环境,而且具有较高的安全性,预后情况良好,临床可广泛应用及推广。

参考文献:

- [1]吴琼.雌激素联合甲硝唑治疗萎缩性阴道炎的临床疗效及其安全性[J].临床合理用药杂志,2021(21):145-147.
- [2]蔡艺玲.雌激素联合甲硝唑治疗萎缩性阴道炎的临床效果与安全性[J].临床合理用药杂志,2021(19):134-135.
- [3]李城.雌激素联合甲硝唑治疗萎缩性阴道炎的临床疗效及其安全性[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(5):0032-0035.
- [4]刘国艳.结合雌激素联合甲硝唑治疗萎缩性阴道炎的效果观察及有效率评价[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(6):0112-0114.
- [5]周小改.雌激素联合甲硝唑治疗萎缩性阴道炎疗效及不良反应率分析[J].数理医药学杂志,2021(1):127-128.
- [6]罗志红,刘非非.雌激素+甲硝唑对萎缩性阴道炎的临床效果分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(5):0075-0077.
- [7]徐芳.雌激素联合甲硝唑对萎缩性阴道炎的效果及不良反应发生率分析[J].首都食品与医药,2021(24):60-61.
- [8]李红花,高晖.雌激素联合甲硝唑治疗萎缩性阴道炎的效果和不良反应观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020(32):72,77.
- [9]岳乐.雌激素联合甲硝唑治疗萎缩性阴道炎(SV)的临床疗效及不良反应分析[J].家有孕宝,2019,1(3):22-23.
- [10]夏芳.雌激素联合甲硝唑治疗萎缩性阴道炎的价值探究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(31):134,138.
- [11]程淑.雌激素+甲硝唑治疗萎缩性阴道炎的效果和安全性观察[J].医学食疗与健康,2020(21):102-102,105.
- [12]张宏.雌激素联合甲硝唑治疗萎缩性阴道炎的临床疗效观察[J].健康之友,2020(3):232.
- [13]杨求英.雌激素联合甲硝唑治疗萎缩性阴道炎的临床疗效探讨[J].基层医学论坛,2020(4):497-498.
- [14]蒋庆化.雌激素联合甲硝唑治疗萎缩性阴道炎的效果观察[J].临床合理用药杂志,2020(26):111-112.
- [15]曾娟.雌激素联合甲硝唑在萎缩性阴道炎患者中的应用体会[J].中国科技期刊数据库 医药,2021(9):0200-0201.