

制霉菌素阴道胶囊联合乳酸菌阴道胶囊治疗阴道炎临床效果

张玉琼

海晏县妇幼保健和计划生育服务中心

DOI:10.12238/ffcr.v3i4.15364

[摘要] 目的：研究阴道炎患者采用制霉菌素阴道胶囊联合乳酸菌阴道胶囊治疗的临床效果。方法：现将2023年1月至2025年1月期间我院接受治疗的阴道炎患者中筛选出109例开展分组治疗研究，通过随机数字表法分为观察组54例和对照组55例。对照组单用制霉菌素阴道胶囊治疗，观察组则采取制霉菌素阴道胶囊联合乳酸菌阴道胶囊方案治疗，分析对比两组患者的血清炎症因子水平、阴道分泌物阳性率、治疗总有效率及治疗后6个月复发率。结果：观察组患者的血清炎症因子水平明显低于对照组，阴道分泌物阳性率和治疗后复发率均低于对照组，最终取得的治疗总有效率高于对照组 ($P < 0.05$)。结论：在阴道炎患者中采用制霉菌素阴道胶囊联合乳酸菌阴道胶囊方案治疗，可获得更加理想的治疗效果，能够及时降低患者体内炎症因子水平，促进患者身体恢复，且提高治疗后的稳定性。

[关键词] 阴道炎；制霉菌素阴道胶囊；乳酸菌阴道胶囊；效果研究

中图分类号：R711.3 文献标识码：A

The Clinical Effect of Nystatin Vaginal Capsules Combined with Lactic Acid Bacteria Vaginal Capsules in Treating Vaginitis

Yuqiong Zhang

Haian County Maternal and Child Health Care and Family Planning Service Center

Abstract: Objective: To evaluate the clinical outcomes of treating vaginitis patients with a combination of Nystatin vaginal capsules and Lactobacillus vaginal capsules. Methods: From January 2023 to January 2025, 109 patients treated for vaginitis at our hospital were selected for a group study. Using a random number table, the patients were divided into an observation group of 54 and a control group of 55. The control group received treatment with Nystatin vaginal capsules alone, while the observation group received a combination of Nystatin vaginal capsules and Lactobacillus vaginal capsules. The study analyzed and compared the serum inflammatory factor levels, positive rates of vaginal discharge, overall treatment effectiveness, and recurrence rates 6 months after treatment between the two groups. Results: The serum inflammatory factor levels in the observation group were significantly lower than those in the control group. The positive rates of vaginal discharge and the recurrence rate after treatment were also lower in the observation group compared to the control group. The overall treatment effectiveness was higher in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Using a combination of Nystatin vaginal capsules and Lactobacillus vaginal capsules for treating vaginitis patients can achieve better therapeutic outcomes, effectively reduce the levels of inflammatory factors in the patient's body, promote recovery, and enhance the stability of treatment after completion.

Keywords: vaginitis; nystatin vaginal capsules; lactic acid bacteria vaginal capsules; effect study

引言

阴道炎作为一种常见的妇科疾病，在全球范围内具有较高的发病率。根据相关流行病学调查数据显示，阴道炎的患病率在不同地区和人群中存在差异，但普遍较高。女性一生中至少有一次阴道炎发作，严重影响女性的生活质量^[1]。阴道炎的病因多样，主要包括细菌、真菌、病毒等微生物感染。

其中，真菌性阴道炎尤为常见，主要由白色念珠菌引起。病理生理上，念珠菌感染会导致阴道黏膜炎症，出现瘙痒、灼痛、分泌物增多等症状。治疗阴道炎的关键在于明确病因，选择合适的治疗方案^[2]。传统治疗方法包括抗生素和抗真菌药物，但存在耐药性、复发率高、副作用等问题。近年来，制霉菌素阴道胶囊与乳酸菌阴道胶囊联合治疗逐渐受到关

注。制霉菌素阴道胶囊具有直接杀灭霉菌的作用，乳酸菌阴道胶囊则能调节阴道微生态平衡。两者联合使用，既可增强对霉菌的杀灭效果，又能防止阴道菌群失调，从而提高治疗阴道炎的临床效果。然而，如何合理选择药物、优化治疗方案，以及提高患者依从性，仍是当前阴道炎治疗面临的主要挑战^[3]。为探寻最佳方案，本研究详细分析了制霉菌素阴道胶囊联合乳酸菌阴道胶囊方案在阴道炎患者中的应用效果，希望能为临床提供有价值的参考数据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究中筛选 2023 年 1 月至 2025 年 1 月期间来我院接受治疗的阴道炎患者 109 例作为研究对象，将入选患者通过随机数字表法分成观察组 54 例以及对照组 55 例，对照组患者年龄在 20 至 55 岁之间，平均年龄为 (37.50±2.40) 岁；而观察组患者年龄范围在 20 至 56 岁，年龄均值为 (38.00±2.50) 岁。两组患者临床资料对比无显著差异 (P>0.05)，具备临床可比性。此次研究内容均已通过院内伦理委员会的审核，并已完成批准程序。

纳入标准：①通过阴道分泌物涂片检查或培养，确诊为霉菌性阴道炎或细菌性阴道炎；②患者有明显的阴道炎症状，如外阴瘙痒、灼热感、白带增多、异味等；③20 至 60 岁的患者；④患者和家属均同意签署知情同意书。排除标准：①患有严重的系统性感染、免疫系统疾病或其他严重并发症，不适合进行阴道药物治疗；②对本次药物过敏者；③伴有严重传染性疾病者；④患有严重精神疾病者；⑤无法完成随访或失访者。

1.2 方法

对照组单用制霉菌素阴道胶囊治疗，每晚睡前清洗会阴，取 1 粒胶囊入阴道深处，每日一次，共连续用药 7 天；观察组在对照组用药基础上添加乳酸菌阴道胶囊，每晚睡前清洗会阴后，取 1 粒乳酸菌阴道胶囊药物置入阴道深处，每日用药一次。制霉菌素阴道胶囊与乳酸菌阴道胶囊的使用时间要间隔 2 小时以上，连续治疗 7 天后观察效果。

1.3 观察指标

(1) 炎症因子水平：检验指标包括肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、C 反应蛋白 (CRP)、白细胞介素-6 (IL-6)，运用酶联免疫吸附技术 (ELISA) 进行检验，通过检测掌握患者体内的炎症反应状态。

(2) 阴道分泌物阳性率：检测过氧化氢 (Hydrogen peroxide, H₂O₂) 以及白细胞酯酶 (Leukocyte Esterase, LE) 定量使用酶化学分析方法，若染色后呈现为红色、紫色或紫红色，则判定为阴性。H₂O₂ 检测结果若染色后呈现为浅蓝色，且表示过氧化氢浓度已低于 2 μ mol/L，则判定为阳性；若染

色后呈现为蓝紫色，则判定为弱阳性；弱阳性与阴性结果均视为阴性；将 H₂O₂ 的阳性结果作为阳性率。

(3) 治疗总有效率：经过治疗后患者临床症状彻底消失，H₂O₂ 为阴性，且治疗后无复发为显效。通过治疗后患者的临床症状均得到明显改善，H₂O₂ 为弱阳性为有效。完成治疗后患者的症状以及临床检查与治疗前相比无显著改善，甚至加重为无效。治疗总有效率：(显效与有效) 病例/总病例数 \times 100%。

(4) 记录对比两组患者治疗 6 个月后复发情况。

1.4 统计学分析

此文中的研究数据使用 SPSS 24.0 软件处理。计数指标通过 (%) 形式呈现，并通过 χ^2 检验方法进行检验。计量指标用 ($\bar{x} \pm s$) 描述，另外采取 t 检验方法进行分析。两组最终数据对比后显示 P<0.05 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组炎症指标比较

治疗前两组患者体内炎症因子水平对比无显著差异 (P>0.05)。但与对照组治疗后体内炎症因子水平结果相比，观察组患者的血清炎症因子水平降低幅度更加明显，(P<0.05)，具体数据详见表 1。

表 1 组间炎症指标改善情况 [$\bar{x} (\pm s)$]

分组	n	TNF- α (ng/L)		CRP(mg/L)		IL-6(ng/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	5	28.69	5.56±	12.54	5.35±	72.89	15.66±
	4	±5.31	1.23*	±1.05	0.45*	±2.25	1.23*
对照组	5	28.82	7.47±	12.46	7.69±	72.92	23.45±
	5	±5.46	1.35*	±1.00	0.84*	±2.27	1.54*
t 值		0.125	7.717	0.407	18.080	0.069	29.147
P 值		0.900	0.001	0.684	0.001	0.944	0.001

注：*表示与本组干预前比较，*P<0.05。

2.2 两组患者的 H₂O₂ 阳性率及治疗后复发率比较

记录结果显示，观察组患者治疗后的 H₂O₂ 阳性率以及治疗后 6 个月的复发率均为 1.85% (1/54) 例，其结果明显低于对照组 H₂O₂ 阳性率的 12.73% (7/55) 例和复发率的 10.91% (6/55) 例，两组数据差异有统计学意义 ($\chi^2=4.738, 3.719, P=0.029, 0.053$)。

2.3 两组治疗总有效率比较

与对照组 55 例患者的治疗总有效率 85.45% (显效 29 例、有效 18 例、无效 8 例) 相比，观察组 54 例患者最终获得的治疗总有效率高达 96.30%，其中包括显效 39 例、有效 13 例、无效仅有 2 例，两组差异有统计学意义 ($\chi^2=3.843$,

P=0.049)。

3 讨论

3.1 炎症因子水平分析

记录结果显示,完成治疗后观察组患者体内的炎症因子水平明显低于对照组, ($P<0.05$)。提示:制霉菌素阴道胶囊联合乳酸菌阴道胶囊方案治疗阴道炎结果显示,患者体内炎症因子水平显著降低。分析原因:制霉菌素阴道胶囊作为一种抗真菌药物,能有效抑制白色念珠菌的生长,直接作用于病原体,减少病原体产生的毒素和炎症介质的释放,从而降低局部炎症反应^[4]。乳酸菌阴道胶囊则通过补充有益的乳酸杆菌,调节阴道菌群平衡,抑制有害菌的生长,减少有害菌产生的炎症因子^[5]。联合使用两种药物,一方面直接抑制了病原体,另一方面通过调节阴道菌群,共同减少了炎症因子的产生和释放。这种双重作用机制协同工作,增强了抗炎效果,使得患者体内炎症因子水平得以进一步降低。同时,乳酸菌阴道胶囊有助于恢复阴道正常酸碱环境,促进受损上皮细胞修复,从而间接减少炎症反应的发生^[6]。

3.2 阴道分泌物阳性率分析

最终检测结果显示,观察组患者在治疗后阴道分泌物阳性率明显低于对照组, ($P<0.05$)。提示:联合治疗方案在降低阴道分泌物阳性率方面表现优于单独使用制霉菌素阴道胶囊。分析原因:制霉菌素阴道胶囊通过直接抑制白色念珠菌的生长,有效减少病原体的数量,从而降低阴道分泌物的阳性率。然而,单独使用制霉菌素可能不足以完全恢复阴道微生态平衡,因为白色念珠菌的过度生长往往伴随着其他有害菌的增加^[7]。乳酸菌阴道胶囊的加入,通过补充阴道内的有益乳酸杆菌,有助于重建正常的阴道菌群环境,抑制有害菌的生长,减少二次感染的风险。此外,乳酸杆菌产生的乳酸能够降低阴道 pH 值,创造不利于念珠菌生长的环境。因此,联合使用两种药物能够协同作用,不仅直接抑制病原体,还通过调节阴道菌群和改善局部环境,从而进一步降低阴道分泌物的阳性率^[8]。

3.3 治疗后复发率及治疗总有效率分析

记录结果显示,观察组患者治疗后复发率与对照组相比明显降低,最终获得的治疗总有效率显著高于对照组, ($P<0.05$)。提示:联合治疗方案相较于单独使用制霉菌素阴道胶囊,在提高治疗总有效率和降低复发率方面显示出显著优势。分析原因:制霉菌素阴道胶囊通过其抗真菌活性直接作用于念珠菌,有效抑制病原体的生长和繁殖,是治疗阴道炎的主要药物。然而,单独使用制霉菌素可能无法完全解决阴道炎的复发问题,因为其可能未能恢复阴道正常的菌群平衡^[9]。乳酸菌阴道胶囊的加入,通过定植有益的乳酸杆菌,

能够调节阴道微生态,抑制有害菌的生长,从而有助于恢复阴道酸碱平衡和屏障功能。这种微生态的重建有助于抑制念珠菌的再定植,提高治疗的持久性。此外,乳酸杆菌产生的抗菌肽和有机酸能够进一步增强对念珠菌的抑制作用,从而提高治疗的总有效率。综合这些作用,联合治疗方案在提高治疗总有效率和降低复发率方面表现出显著的协同效应^[10]。

综上所述,采用制霉菌素阴道胶囊联合乳酸菌阴道胶囊治疗阴道炎与单用制霉菌素阴道胶囊治疗的效果更加理想,其原因在于两种药物联合应用能够进一步提高抗炎效果,有效降低患者体内的炎症因子水平以及阴道分泌物阳性率,提高治疗效果及治疗后的稳定性。

[参考文献]

- [1]陈金玉.制霉菌素阴道胶囊联合乳酸菌阴道胶囊治疗阴道炎的效果[J].中国医药指南,2024,22(15):66-69.
- [2]王燕.制霉菌素阴道胶囊联合乳酸菌阴道胶囊治疗阴道炎的效果分析[J].中外医学研究杂志,2025,4(5):155-156.
- [3]余廷云.制霉菌素阴道胶囊联合乳酸菌阴道胶囊治疗阴道炎效果分析[J].医学食疗与健康,2023,21(26):273-274,298.
- [4]王菁.硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊联合乳酸菌阴道胶囊在阴道炎中的临床治疗效果分析[J].中国现代药物应用,2022,16(16):144-146.
- [5]薛金科.硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊联合乳酸菌阴道胶囊治疗细菌性阴道炎的临床效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(13):117-119.
- [6]杨红.甲硝唑、硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊、乳酸菌阴道胶囊联合治疗细菌性阴道炎的临床效果分析[J].中外医疗,2024,43(24):71-74.
- [7]王攀.硝呋太尔制霉菌素阴道胶囊联合乳酸菌阴道胶囊调节阴道炎炎症指标、疾病症状的效果观察[J].中外女性健康研究,2024,17(6):68-70.
- [8]刘云云,田绪芳,郭兆荣.制霉菌素阴道胶囊联合乳酸菌阴道胶囊在治疗阴道炎中的效果观察[J].养生保健指南,2022,18(40):41-44.
- [9]张雅清.制霉菌素阴道胶囊联合乳酸菌阴道胶囊在治疗阴道炎中的效果[J].养生大世界,2022,20(16):108-109.
- [10]邢娟.对于阴道炎患者联合应用制霉菌素阴道胶囊以及乳酸菌阴道胶囊的临床效果评价[J].中国保健营养,2021,31(35):65.

作者简介:

张玉琼(1992-),女,土族,青海大通县人,本科,主治医师,研究方向为妇产科内分泌。