

# 乳酸杆菌联合氟康唑治疗复发性霉菌性阴道炎患者的疗效

陈榕建

长春吉润净月医院

DOI:10.32629/ffcr.v3i9.20119

**[摘要]** 目的：剖析乳酸杆菌和氟康唑联合用于复发性霉菌性阴道炎的作用。方法：随机均分2024年8月-2025年8月本院接诊复发性霉菌性阴道炎病人(N=68)。试验组用乳酸杆菌和氟康唑，对照组用氟康唑。对比白带复常时间等指标。结果：关于白带复常时间与外阴瘙痒缓解时间：试验组(5.63±0.92)d、(6.39±1.05)d，对照组(6.95±1.39)d、(8.52±1.94)d，差异显著(P<0.05)。总有效率：试验组97.06%，对照组79.41%，P<0.05。阴道pH值，治疗后：试验组(5.41±0.09)，对照组(5.69±0.13)，差异显著(P<0.05)。复发率：试验组2.94%，对照组23.53%，P<0.05。sf-36各维度得分：治疗后，试验组高于对照组(P<0.05)。结论：复发性霉菌性阴道炎病人联用乳酸杆菌和氟康唑，其症状缓解速度更快，疗效提升及阴道pH值和生活质量也都得到显著改善，复发率降低。

**[关键词]** 乳酸杆菌；阴道pH值；复发性霉菌性阴道炎；氟康唑

中图分类号：R711.3 文献标识码：A

## The Efficacy of Lactobacillus Combined with Fluconazole in the Treatment of Patients with Recurrent Mycotic Vaginitis

Rongjian Chen

Changchun Jirun Jingyue Hospital

**Abstract:** Objective: To analyze the effect of the combination of Lactobacillus and fluconazole on recurrent mycotic vaginitis. Method: Randomly and equally assigned 68 patients with recurrent mycotic vaginitis admitted to our hospital from August 2024 to August 2025. The experimental group was treated with Lactobacillus and fluconazole, while the control group was treated with fluconazole. Compare indicators such as the recovery time of vaginal discharge. Result: Regarding the recovery time of vaginal discharge and the relief time of vulvar pruritus: In the experimental group, it was (5.63 ± 0.92) d and (6.39 ± 1.05) d, while in the control group, it was (6.95 ± 1.39) d and (8.52 ± 1.94) d, with significant differences (P < 0.05). Total effective rate: 97.06% in the experimental group and 79.41% in the control group, P < 0.05. Vaginal pH value, after treatment: experimental group (5.41 ± 0.09), control group (5.69 ± 0.13), with a significant difference (P < 0.05). Recurrence rate: 2.94% in the experimental group and 23.53% in the control group, P < 0.05. Scores of each dimension of sf-36: After treatment, the experimental group was higher than the control group (P < 0.05). Conclusion: For patients with recurrent mycotic vaginitis, the combination of Lactobacillus and fluconazole has a faster symptom relief rate, improved therapeutic effect, and significant improvements in vaginal pH value and quality of life, with a reduced recurrence rate.

**Keywords:** Lactobacillus; Vaginal pH Value; Recurrent Vulvovaginal Candidiasis; Fluconazole

## 引言

医院妇科中，霉菌性阴道炎作为女性比较常见的一种阴道炎症，具备复发率高与病程长等特点，并能引起白带增多与外阴瘙痒等症状<sup>[1]</sup>。而复发性霉菌性阴道炎则主要是由假丝酵母菌反复感染所致，且本病的发生也和性生活不洁、外源性感染与治疗不彻底等因素相关，病人在病情复发之后，

会出现性交痛、外阴瘙痒与白带增多等症状<sup>[2,3]</sup>。目前，医生可选择抗真菌药物来对复发性霉菌性阴道炎病人进行干预，如：氟康唑，该药物能对病原菌进行有效的抑制，但单一使用疗效欠佳，且无法对病人的阴道内环境进行有效的调节，导致病人在用药后极易出现病情复发的情况<sup>[4]</sup>。乳酸杆菌乃女性阴道中的优势菌群，可产生抗菌肽与乳酸等物质，以维

持病人阴道内环境的稳定性，并能起到调节局部免疫等作用，有助于预防阴道炎的复发。本研究以 68 名复发性霉菌性阴道炎病人为例，将着重探究乳酸杆菌和氟康唑用于复发性霉菌性阴道炎的作用。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

68 名病例都是经白带常规等检查明确诊断且 1 年内霉菌性阴道炎复发次数在 4 次及以上的复发性霉菌性阴道炎病人，选取时间 2024 年 8 月-2025 年 8 月。纳入标准：①病情诊断符合《新编实用妇科学》一书中有关于复发性霉菌性阴道炎的相关诊断标准<sup>[5]</sup>；②病人知情本研究；③病人资料完整；④病人有性生活史；⑤病人依从性良好；⑥病人近 30d 内未使用过阴道栓剂与抗真菌药。排除标准：①有抗生素滥用史；②合并其它类型的阴道炎；③过敏体质；④孕妇；⑤沟通障碍；⑥不能完成本次研究；⑦重要脏器功能衰竭；⑧免疫系统疾病。以随机数字表法为依据均分 68 名病例：试验组的年龄跨度 22-57，均值 (34.59±3.41) 岁；病程跨度 1-6 年，均值 (2.34±0.51) 年；体重跨度 38-77kg，均值 (54.35±5.04) kg。对照组的年龄跨度 22-56，均值 (34.08±3.73) 岁；病程跨度 1-7 年，均值 (2.53±0.59) 年；体重跨度 38-78kg，均值 (54.93±5.27) kg。各组一般资料展现出的差异不显著 (P>0.05)，具备可比性。

### 1.2 方法

试验组用乳酸杆菌和氟康唑，具体如下：乳酸杆菌制剂延华胶囊，单次用量 1 粒，病人睡前用温水清洁外阴之后，佩戴好一次性无菌指套，将药物规范化的置入阴道后穹窿部位，1 次/d，疗程是 14d，本药产自“西安正浩生物制药有限公司”，其国药准字是：H10980293。氟康唑胶囊，单次用量 150mg，口服，每 3d 用药 1 次，疗程是 14d，本药产自“天津怀仁制药有限公司”，其国药准字是：H20065761。

对照组用氟康唑，具体如下：氟康唑胶囊，单次用量 150mg，口服，每 3d 用药 1 次，疗程是 14d。

各组病人在用药期间均严禁过夫妻生活与盆浴，并需要做好外阴的清洁工作，不吃刺激与辛辣的食物，不熬夜。

### 1.3 评价指标<sup>[6]</sup>

#### 1.3.1 记录各组的白带复常时间与外阴瘙痒缓解时间。

1.3.2 连续用药 14d 之后，参照下述所列标准对各组的疗效作出评价。①无效，白带常规检查提示阳性；外阴瘙痒与白带增多等症状未缓解。②好转，白带常规检查提示阴性，外阴瘙痒与白带增多等症状有所缓解。③显效，白带常规检查提示阴性，外阴瘙痒与白带增多等症状消失。各组的总有效率是：(好转+显效)/组人数\*100%。

#### 1.3.3 对比各组的阴道 pH 值。

1.3.4 待 14d 疗程结束之后，对病人进行 3 个月的随访，统计各组中病情复发者的人数。

1.3.5 各组生活质量的评定使用的工具是 sf-36 量表，且该量表也主要涉及生理职能、社会功能、总体健康与精神健康等维度，每个维度的分值都是 (0-100)。病人的得分越低，说明其生活质量越差。

### 1.4 统计学分析

研究所列数据在深入处理时都用 SPSS 25.0，统计学分析时运用的检验方式总共有两种，其一是  $\chi^2$ ，其二是 t，前者检验计数资料，后者检验计量资料，对于上述两种资料的展现形式，依次是 (%)、( $\bar{x} \pm s$ )。分析所得结果展现出的差异，若符合统计学标准，可写作 P<0.05。

## 2 结果

### 2.1 症状缓解情况分析

对比白带复常时间与外阴瘙痒缓解时间：试验组 (5.63±0.92) d、(6.39±1.05) d，对照组 (6.95±1.39) d、(8.52±1.94) d，差异显著 (t1=3.7163, t2=3.9914, P<0.05)。

### 2.2 疗效分析

表 1 内的疗效评价结果：试验组高于对照组 (97.06% vs 79.41%，P<0.05)。

表 1 疗效显示表[n, (%) ]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	34	1 (2.94)	12 (35.29)	21 (61.76)	97.06
对照组	34	7 (20.59)	17 (50.0)	10 (29.41)	79.41
X <sup>2</sup>					6.9253
P					0.0274

### 2.3 阴道 pH 值分析

对比检验获得的阴道 pH 值：治疗前，试验组 (5.97±0.14)，对照组 (5.95±0.13)，差异不显著 (t=0.7194, P>0.05)；治疗后：试验组 (5.41±0.09)，对照组 (5.69±0.13)，差异显著 (t=4.0256, P<0.05)。

### 2.4 复发率分析

关于复发者，试验组 1 人，占比是 2.94%；对照组 8 人，占比是 23.53%。分析之后发现：试验组的复发率更低 (X<sup>2</sup>=7.0931, P<0.05)。

### 2.5 生活质量分析

对比 sf-36 评定结果：治疗前，试验组的得分如下：生理职能 (63.15±5.28) 分、社会功能 (62.59±4.71) 分、总体健康 (62.05±5.01) 分、精神健康 (60.44±3.72) 分；对照组的得分如下：生理职能 (63.83±5.02) 分、社会功能 (62.13±4.82) 分、总体健康 (62.74±4.92) 分、精神健康 (60.31±3.94) 分，差异不显著 (t1=0.7291, t2=0.8045, t3=0.6243, t4=0.6912, P>0.05)；治疗后：试验组的得分如下：生理职能 (91.86±2.76) 分、社会功能 (90.42±3.05) 分、总体健康 (91.49±3.04) 分、精神健康 (89.65±3.84) 分；对照

组的得分如下:生理职能(84.74±3.78)分、社会功能(83.19±4.63)分、总体健康(83.05±4.02)分、精神健康(83.04±3.97)分,差异显著( $t_1=5.3761$ ,  $t_2=5.0493$ ,  $t_3=4.9812$ ,  $t_4=5.0017$ ,  $P<0.05$ )。

### 3 讨论

对于霉菌性阴道炎病人来说,若其1年内病情发作的次数在4次及以上,即可判定为复发性霉菌性阴道炎<sup>[7]</sup>。本病的病因主要是假丝酵母菌感染,可引起白带增多与外阴瘙痒等症状,若不积极控制感染,将有可能导致逆行感染等问题,危害性极大。目前,医生可选择氟康唑这种药物来对复发性霉菌性阴道炎病人进行干预,该药物不仅能对游离真菌进行有效的清除,还能对乳酸杆菌进行抑制,会使病人出现阴道pH值升高的情况,导致病人阴道内环境失衡的程度变得严重。微生态治疗主要是利用乳酸杆菌来对霉菌性阴道炎进行拮抗,且该药物代谢产酸也能降低病人的阴道pH值,可对真菌的增殖过程进行抑制。乳酸杆菌分泌出的细菌素,能对真菌膜的结构进行破坏,可对病原体的定植进行阻断。

李伟华等人的研究<sup>[8]</sup>中,对112名复发性霉菌性阴道炎病人都使用了氟康唑,并对其中56名病人加用了乳酸杆菌,结果显示:乳酸杆菌组的白带复常时间只有(5.78±0.8)d、外阴瘙痒缓解时间只有(6.54±0.91)d,比单纯氟康唑组的(6.65±0.95)d、(7.86±1.13)d短;乳酸杆菌组的总有效率高达96.43%,比单纯氟康唑组的83.93%高。表明,乳酸杆菌和氟康唑联合疗法对缩短病人症状缓解时间与提升病人疗效具备显著作用。本研究,对各组额定白带复常及外阴瘙痒缓解时间作比较:试验组短于对照组( $P<0.05$ );对各组的疗效评价结果作比较:试验组高于对照组( $P<0.05$ ),这和李伟华等人的研究结果相似。对各组的阴道pH值作比较:试验组干预后的数据低于对照组( $P<0.05$ );对各组随访3个月的复发率作比较:试验组低于对照组( $P<0.05$ );对各组sf-36的各维度得分作对比:在疗程结束之时,试验组的得分均高于对照组( $P<0.05$ )。氟康唑乃广谱抗真菌药,能对真菌细胞色素P450酶进行有效的抑制,以减少真菌细胞膜上面麦角固醇的合成量,并由此实现抗真菌的效果。通过对复发性霉菌性阴道炎病人施以氟康唑治疗,可缓解病人的外阴瘙痒等症状,但长时间用药会破坏病人的阴道内环境,使得病人在停药后更易出现病情复发的情况。乳酸杆菌可形成乳酸等物质,能降低病人的阴道pH值,并能对病原菌的增殖进行抑制,能加快有益菌繁殖的速度,从而有助于改善病人的阴道内环境。

乳酸杆菌可分泌出大量的抗菌物质,包括细菌素与过氧化氢等,且这些物质也能对病原菌的增殖过程进行抑制,能加快病人阴道上皮细胞再生及修复的速度,这不仅能提升病人疗效,还能缩短病人症状缓解所需的时间。乳酸杆菌可对

病人的阴道免疫应答进行有效的调节,能提高病人的阴道免疫能力,减轻炎症反应。另外,乳酸杆菌的副作用也非常轻,病人在用药期间不会出现严重不良反应,可提高病人的耐受度。通过将乳酸杆菌和氟康唑进行正确的联用,可取得更加理想的成效,且两药的联用也能增强抗菌作用,利于病人症状的缓解,阴道pH值的改善,及复发率的降低,生活质量的改善。常规使用氟康唑期间,对复发性霉菌性阴道炎病人辅以乳酸杆菌治疗,不仅能提升疾病控制效果,还能减少疾病复发的几率,让病人能尽快恢复正常生活。

综上,复发性霉菌性阴道炎病人联用乳酸杆菌和氟康唑,疗效显著,且病人的症状缓解时间也更短,阴道pH值与生活质量改善更加显著,复发率也更低,值得推广。

### [参考文献]

- [1]陈春荣.联用克霉唑阴道片与氟康唑在治疗复发性霉菌性阴道炎中的临床价值探究[J].首都食品与医药,2024,31(9):68-71.
- [2]张森,曹洪美.硝呋太尔制霉菌素阴道软膏治疗复发性念珠菌性阴道炎患者的临床效果[J].大医生,2023,8(17):24-26.
- [3]张玉琴.克霉唑阴道片联合氟康唑治疗复发性霉菌性阴道炎患者的临床效果分析[J].母婴世界,2024(10):112-114.
- [4]SHIAMI JIA, SHENGTING HUANG, REZHEMU JIMO. In-situ forming carboxymethyl chitosan hydrogel containing Paeonia suffruticosa Andr. leaf extract for mixed infectious vaginitis treatment by reshaping the micro-biota[J]. Carbohydrate Polymers: Scientific and Technological Aspects of Industrially Important Polysaccharides,2024,33(9):156-157.
- [5]魏成娜.克霉唑阴道片结合氟康唑治疗复发性霉菌性阴道炎的治疗效果分析[J].中外女性健康研究,2024(5):63-65.
- [6]NANA HE, XUEJING SONG, QIFA SONG, et al. Prevalence of HPV genotypes and their association with reproductive tract inflammation and pregnancy outcomes among reproductive-age women in Ningbo, China: a retrospective cohort study (2016-2020)[J]. BMC Infectious Diseases,2025,25(1):131-134.
- [7]陈竟.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和患者生活质量观察[J].基层医学论坛,2024,28(7):25-27.
- [8]李伟华,张妙琴,卫丹,等.乳酸杆菌联合氟康唑治疗复发性霉菌性阴道炎患者的疗效[J].中国药物应用与监测,2025,22(3):462-465.

### 作者简介:

陈榕建(1991.08-),女,汉族,吉林长春人,主治医师,研究方向为妇科。