

制霉菌素联合伊曲康唑治疗假丝酵母菌外阴阴道疾病的临床观察

王林初*,汪剑斌(桐庐县中医院,浙江桐庐 311500)

中图分类号 R711.31 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)40-3770-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.40.08

摘要 目的:观察制霉菌素联合伊曲康唑治疗假丝酵母菌外阴阴道疾病(VVC)的临床疗效和安全性。方法:84例VVC的女性患者按随机数字表法均分为对照组和观察组。对照组患者给予伊曲康唑胶囊0.4 g,口服,bid;观察组患者在对照组治疗的基础上给予制霉菌素阴道栓剂1枚,于每晚休息前置入阴道深部,qd。两组患者疗程均为7 d。观察两组患者的临床疗效,治疗前后临床症状总评分、阴道分泌物细菌数及不良反应发生情况。结果:观察组患者总有效率显著高于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗前两组患者临床症状总评分、阴道分泌物细菌数比较,差异均无统计学意义($P>0.05$);治疗后两组患者临床症状总评分、阴道分泌物细菌数均显著低于同组治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。结论:制霉菌素联合伊曲康唑治疗VVC较单用伊曲康唑疗效更好,安全性较好。

关键词 假丝酵母菌外阴阴道疾病;制霉菌素;伊曲康唑;疗效;安全性

Clinical Observation of Nystatin Combined with Itraconazole in the Treatment of Candida Vulvovaginal Diseases

WANG Lin-chu, WANG Jian-pin (Tonglu County Hospital of TCM, Zhejiang Tonglu 311500, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe clinical efficacy and safety of nystatin combined with itraconazole in the treatment of Candida vulvovaginal vagina disease (VVC). METHODS: 84 female patients with VVC were randomly divided into control group and observation group. Control group was given Itraconazole capsules 0.4 g orally, 2 times /d; observation group was additionally treated with Nystatin vaginal suppository, inserting into the vagina depth portion before going to bed at night. Therapeutic efficacies of 2 groups lasted for 7 d. The clinical efficacies of 2 groups were observed, and total clinical symptom score, the number of vaginal bacteria and ADR were observed before and after treatment. RESULTS: The total effective rate of observation group were significantly higher than that of control group, there was significant difference between 2 groups ($P<0.05$). There was no statistical significance in the total clinical symptom score and vaginal bacterial count between 2 groups before treatment ($P>0.05$); total clinical symptom score and vaginal bacterial count of 2 groups after treatment were significantly lower than before; the observation group was lower than the control group; there was statistical significance ($P<0.05$). No obvious ADR was found in 2 groups during treatment. CONCLUSIONS: Nystatin combined with itraconazole is better than itraconazole alone in the treatment of VVC in therapeutic efficacy and safety.

KEYWORDS Candida vulvovaginal diseases; Nystatin; Itraconazole; Therapeutic efficacy; Safety

假丝酵母菌外阴阴道疾病(VVC)是临床常见的妇科疾病之一,其也被称为念珠菌外阴阴道疾病。该病是由假丝酵母菌诱发的一种外阴道炎症,患者发病时常出现外阴瘙痒、红斑及白带增多,并呈凝乳状或豆腐渣样,严重时可出现灼烧疼痛,极度影响患者日常生活。伊曲康唑是一种三氮唑类衍生物,为新型高效抗真菌药,具有较高的亲脂性和亲角质性,其可通过抑制真菌细胞色素P₄₅₀的活性来阻止真菌麦角固醇的合成,抑制细胞膜的产生,从而达到抑制和杀死真菌细胞的作用。VVC易反复发作,患者伴有尿频、尿急等症状,因此合理地干预治疗已成为临床研究的重点^[1]。为此,在本研究中笔者观察了制霉菌素联合伊曲康唑治疗VVC的临床疗效和安全性,以为临床治疗提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2012年6月—2013年6月收治的84例VVC女性患者,年龄21~48岁,平均(33.12±5.47)岁;病程1~4年,

* 主管药师。研究方向:临床药理学。E-mail: wanglinchu2014@163.com

平均(2.07±1.32)年。纳入标准:(1)所有患者均符合VVC诊断标准^[2-3]:外阴、阴道瘙痒,灼烧感,黏膜充血,白带呈白色凝乳状或豆腐渣样;阴道侧壁分泌物可见念珠菌芽生孢子及假丝酵母菌,真菌培养阳性;(2)年龄>20岁,有性生活且未绝经者。排除标准:(1)服用过影响本研究结果测定的抗菌药物;(2)伴有严重的心、肝、肾疾病;(3)妊娠期及哺乳期妇女;(4)对本研究所用药物存在禁忌证。将所有患者按随机数字表法均分为观察组和对照组。其中,观察组患者年龄31~38岁,平均(32.56±5.28)岁;病程0.5~3年,平均(2.11±1.57)年。对照组患者年龄30~37岁,平均(33.18±4.63)岁;病程0.5~3年,平均(2.35±1.12)年。两组患者年龄、病程等一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。所有患者均知情同意且签署了知情同意书。

1.2 治疗方法

对照组患者给予伊曲康唑胶囊(西安杨森制药有限公司)0.4 g,口服,bid;观察组患者在对照组治疗的基础上给予制霉菌素阴道栓(意大利多帕药业有限公司)1枚,于每晚休息前置入阴道深部,qd。两组患者疗程均为7 d。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者治疗前后临床症状总评分 临床症状评分标准详见1。

表1 临床症状评分标准

Tab 1 Clinical symptom scoring criteria

症状	0分	1分	2分	3分
瘙痒	无瘙痒	偶有瘙痒	瘙痒明显	瘙痒持续发作
疼痛	无疼痛	偶有轻微疼痛	感觉疼痛,但能忍受	疼痛难忍
水肿	无水肿	外阴、阴道1/3水肿	外阴、阴道2/3水肿	外阴、阴道全部水肿

1.3.2 观察两组患者治疗前后阴道分泌物细菌数 采用平板菌落技术法(试剂盒由美国Sigma公司生产)检测阴道分泌物细菌数。

1.3.3 不良反应 观察两组患者治疗期间的不良反应发生情况。

1.4 疗效判定标准

(1)显效:临床症状和体征完全消失,念珠菌镜检阴性,白带清洁度为I度;(2)有效:临床症状和体征明显改善,念珠菌镜检阴性,白带清洁度为II度;无效:临床症状和体征无改善或加重,念珠菌镜检阳性。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.5 统计学方法

采用SPSS17.0统计软件对所得数据进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料以率表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

观察组患者总有效率显著高于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表2。

表2 两组患者临床疗效比较[例(%)]

Tab 2 Comparison of clinical efficacy between 2 groups [case (%)]

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率, %
观察组	42	30(71.4)	10(23.8)	2(4.8)	95.2
对照组	42	20(47.6)	8(19.0)	14(33.3)	66.7
χ^2					6.872
<i>P</i>					<0.05

2.2 两组患者治疗前后临床症状总评分比较

治疗前两组患者临床症状总评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后两组患者临床症状总评分均显著低于同组治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表3。

表3 两组患者治疗前后临床症状总评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

Tab 3 Comparison of total clinical symptom score between 2 groups before and after treatment(score, $\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	瘙痒		疼痛		水肿	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	42	2.13 ± 0.32	0.59 ± 0.23**	2.23 ± 0.26	0.46 ± 0.25**	2.36 ± 0.17	0.51 ± 0.21**
对照组	42	2.12 ± 0.33	1.03 ± 0.32*	2.21 ± 0.27	1.09 ± 0.32*	2.37 ± 0.15	0.98 ± 0.34*
<i>t</i>		0.141 0	7.235 9	0.345 8	10.054 4	0.285 9	7.622 0
<i>P</i>		0.887 9	0.000 0	0.729 5	0.000 0	0.775 0	0.000 0

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组比较: ** $P < 0.05$

vs. before treatment: * $P < 0.05$; vs. control group: ** $P < 0.05$

2.3 两组患者治疗前后阴道分泌物细菌数比较

治疗前两组患者阴道分泌物细菌数比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后两组患者阴道分泌物细菌数均显著低

于同组治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表4。

表4 两组患者治疗前后阴道分泌物细菌数比较(株, $\bar{x} \pm s$)

Tab 4 Comparison of the number of vaginal bacteria between 2 groups before and after treatment(strain, $\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	治疗前	治疗后
观察组	42	203.92 ± 92.13	13.15 ± 2.92**
对照组	42	203.17 ± 92.22	33.72 ± 4.28*
<i>t</i>		0.037 3	25.729 4
<i>P</i>		0.970 3	0.000 0

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组比较: ** $P < 0.05$

vs. before treatment: * $P < 0.05$; vs. control group: ** $P < 0.05$

2.4 不良反应

两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。

3 讨论

VVC是一种发病率极高的妇科疾病,常发生于妊娠期妇女、合并糖尿病女性及绝经后曾使用大剂量雌性激素妇女^[4]。临床调查显示,VVC的发生可能与性传播、污染衣物、不合格卫生巾和卫生纸等有关,其发病机制与假丝酵母菌感染有关^[5]。假丝酵母菌是一种腐败物寄生菌,可有效存活于正常人的皮肤、黏膜、消化道以及其他组织器官中,一旦阴道出现酸度增高、糖原增加或机体防御能力降低,患者阴道就会极易出现假丝酵母菌过度增殖的现象,进而导致阴道内菌群失调^[6]。此外,如患者出现维生素缺乏、严重传染性疾病及其他消耗性疾病时,患者也易出现假丝酵母菌感染的情况^[7]。目前,VVC的防治工作主要有两个方面内容:生活、卫生习惯的改善;药物治疗^[8]。

制霉菌素是一种多烯型抗生素,具有广谱抗菌效应,对假丝酵母菌、毛霉菌、小孢子菌、新型隐球菌、曲菌、皮炎芽生菌及皮肤癣菌等均有显著的抗菌效应^[9]。有学者研究认为,制霉菌素可与真菌细胞膜上的麦角甾醇相互作用,诱使细胞膜通透性发生变化,进而导致真菌细胞内物质丢失,最终发挥抗菌作用^[10-12]。伊曲康唑是一种亲脂性三氮唑类广谱抗真菌药,可高选择性抑制真菌细胞的细胞色素酶,此外,该药还可与真菌细胞膜上的麦角甾醇合成,从而发挥抗菌效应^[13]。

本研究结果显示,观察组患者总有效率显著高于对照组,两组比较差异有统计学意义。治疗前两组患者临床症状总评分、阴道分泌物细菌数比较,差异无统计学意义;治疗后两组患者临床症状总评分、阴道分泌物细菌数均显著低于同组治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义。两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。

综上所述,制霉菌素联合伊曲康唑治疗VVC较单用伊曲康唑疗效更好,安全性较好。由于本研究纳入的样本量较小,此结论尚待大样本、多中心研究进一步证实。

参考文献

- [1] 骆亚月. 氟康唑联合克霉唑治疗复发性假丝酵母菌阴道炎疗效分析[J]. 中国基层医药, 2010, 17(z2): 154.
- [2] 袁学华, 陈秀兰, 罗卉丽, 等. 假丝酵母菌性阴道炎的菌种分布及耐药性分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2011, 21(3): 184.
- [3] 詹燊, 汤贝贝, 何贵元, 等. 假丝酵母菌性阴道炎的菌种鉴定及耐药性分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2010, 20(22): 113.
- [4] McGarraugh G. Alarm characterization for a continuous

不同剂量氨溴索治疗糖尿病合并社区获得性肺炎的临床观察

黄茂林*,上官杰,龚璐璐(解放军第154医院,河南信阳 464000)

中图分类号 R563.1;R587.1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)40-3772-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.40.09

摘要 目的:观察不同剂量氨溴索治疗糖尿病合并社区获得性肺炎(CAP)的临床疗效和安全性。方法:70例糖尿病合并CAP患者按随机数字表法均分为常规剂量组和双倍剂量组。两组患者均给予口服降糖药、肌肉注射胰岛素等常规治疗。在此基础上,常规剂量组患者给予氨溴索口服液10 ml,bid+盐酸莫西沙星0.4 g加入0.9%氯化钠注射液250 ml中静脉滴注,qd;双倍剂量组患者给予氨溴索口服液20 ml,bid+盐酸莫西沙星(用法用量同常规剂量组)。两组患者疗程均为7 d。观察两组患者的临床疗效、治疗前后临床症状总评分、血糖变化及不良反应发生情况。结果:双倍剂量组患者总有效率显著高于常规剂量组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗前两组患者临床症状总评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后两组患者临床症状总评分显著低于同组治疗前,且双倍剂量组低于常规剂量组,差异有统计学意义($P<0.05$)。两组患者治疗前后血糖、不良反应发生率比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。结论:双倍剂量氨溴索治疗糖尿病合并CAP的疗效显著优于常规剂量,安全性较好。

关键词 氨溴索;糖尿病;社区获得性肺炎;双倍剂量

Clinical Observation of Different Dose of Ambroxol in the Treatment of Diabetes Complicating with Community-acquired Pneumonia

HUANG Mao-lin, SHANGGUAN Jie, GONG Lu-lu(No. 154 Hospital of PLA, Henan Xinyang 464000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe clinical efficacy and safety of different dose of ambroxol in the treatment of diabetes complicating with community-acquired pneumonia (CAP). METHODS: 70 patients with diabetes complicating with CAP were randomly divided into routine dose group and double dose group. Both groups were given hypoglycemic drugs orally, intramuscular injection of insulin and other routine treatment. Routine dose group was additionally given Ambroxol oral solution 10 ml, bid, moxifloxacin hydrochloride 0.4 g added into 0.9% Sodium chloride injection 250 ml, i.v., qd. Double dose group additionally received Ambroxol oral solution 20 ml, bid, moxifloxacin hydrochloride (same usage and dosage as routine dose group). Treatment course of 2 groups lasted for 7 d. Clinical efficacies of 2 groups were observed, and total symptom score, blood glucose and ADR were also observed before and after treatment. RESULTS: Total effective rate of double dose group was significantly higher than that of routine dose group; there was statistical significance ($P<0.05$). Total symptom score of 2 groups had no statistical significance before treatment ($P>0.05$). Total symptom scores of 2 groups after treatment were significantly lower than before; the double dose group was lower than the routine dose group; there was statistical significance ($P<0.05$). There was no statistical significance in blood glucose and the incidence of ADR in 2 groups before and after treatment ($P>0.05$). CONCLUSIONS: Therapeutic efficacy of double dose of ambroxol is significantly better than routine dose in the treatment of diabetes complicating with CAP and also has better safety.

KEYWORDS Ambroxol; Diabetes; Community-acquired pneumonia; Double dose

- glucose monitor that replaces traditional blood glucose monitoring[J]. *J Diabetes Sci Technol*, 2010, 4(1):49.
- [5] 周剑芳.综合护理干预对假丝酵母菌性阴道炎患者预后及遵医行为的影响[J]. *齐鲁护理杂志*, 2012, 18(9):184.
- [6] Daves M, Cemin R, Fattor B, et al. Evaluation of hematocrit bias on blood glucose measurement with six different portable glucose meters[J]. *Biochem Med Zagreb*, 2011, 21(3):306.
- [7] 叶湘,张真,王群兴,等.妇产科假丝酵母菌性阴道炎的菌种分布及耐药性[J]. *中华医院感染学杂志*, 2012, 22(5):95.
- [8] 何永清.氟康唑在复发性假丝酵母菌性阴道炎中的疗效及安全性研究[J]. *中华医院感染学杂志*, 2013, 23(9):165.
- [9] 何亮,郝建华,张健华,等.致念珠菌性包皮龟头炎白假丝酵母菌对9种抗真菌药物最低抑菌浓度测定[J]. *中国微生物生态学杂志*, 2011, 23(9):103.
- [10] 周秀梅,池鸿斐,陈丽玮,等.外阴阴道假丝酵母菌病临床特征和抗真菌药物敏感性研究[J]. *中国性科学*, 2013, 22(5):118.
- [11] 宋静慧,郑晶晶,张海英,等.内蒙古牧区育龄期健康及细菌性阴道病妇女阴道乳杆菌种的鉴定与分析[J]. *中华妇产科杂志*, 2011, 46(1):41.
- [12] 冯燕肿,牛战琴.乳酸杆菌活菌制剂联合克霉唑治疗外阴阴道假丝酵母菌病的Meta分析[J]. *中国医药科学*, 2014, 4(2):43.
- [13] 桑佳特,张瑞,肖冰冰,等.健康女性阴道乳杆菌抑菌功能的初步研究[J]. *现代妇产科进展*, 2013, 22(4):292.

(收稿日期:2014-05-26 修回日期:2014-08-28)

* 副主任医师。研究方向:呼吸系统疾病。E-mail: hml3970@163.com