

## 替勃龙片联合双唑泰泡腾片治疗老年性阴道炎疗效观察

付 敏

信阳市第四人民医院 妇产科, 河南 信阳 464100

**摘 要:** **目的** 探讨替勃龙片联合双唑泰泡腾片治疗老年性阴道炎的临床疗效。**方法** 选取 2016 年 1 月—2016 年 7 月在信阳市第四人民医院接受诊治的老年性阴道炎患者 90 例, 所有患者根据用药方案的不同分为对照组和治疗组, 每组各 45 例。对照组每晚清洁外阴后于阴道深处置入双唑泰泡腾片, 1 片/次, 1 次/d。治疗组在对照组基础上口服替勃龙片, 1 片/次, 1 次/d。两组患者均连续治疗 3 个月。观察两组的临床疗效, 比较两组的临床症状消失时间和生活质量。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为 77.78%、95.56%, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗后, 治疗组外阴瘙痒、阴道黏膜充血和阴道分泌物消失时间明显短于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗后, 两组躯体功能、心理功能、社会功能和物质生活评分均明显升高, 同组治疗前后比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 且治疗组这些观察指标的升高程度明显优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 替勃龙片联合双唑泰泡腾片治疗老年性阴道炎具有较好的临床疗效, 可缩短临床症状消失时间, 改善生活质量, 具有一定的临床推广应用价值。

**关键词:** 替勃龙片; 双唑泰泡腾片; 老年性阴道炎; 临床症状消失时间; 生活质量

中图分类号: R984

文献标志码: A

文章编号: 1674-5515(2017)05-0852-04

DOI:10.7501/j.issn.1674-5515.2017.05.023

## Clinical observation of Tibolone Tablets combined with Metronidazole Clotrimazole and Chlorhexidine Acetate Effervescent Tablets in treatment of senile vaginitis

FU Min

Department of Obstetrics and Gynecology, Xinyang Fourth People's Hospital, Xinyang 464100, China

**Abstract:** **Objective** To investigate the clinical effect of Tibolone Tablets combined with Metronidazole Clotrimazole and Chlorhexidine Acetate Effervescent Tablets in treatment of senile vaginitis. **Methods** Patients (90 cases) with senile vaginitis in Xinyang Fourth People's Hospital from January 2016 to July 2016 were enrolled in this study. According to the difference treatment plan, patients were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 45 cases. Patients in the control group were placed with Metronidazole Clotrimazole and Chlorhexidine Acetate Effervescent Tablets into vagina deep at bedtime after cleaning the vulva, 1 tablet/time, once daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Tibolone Tablets on the basis of the control group, 1 tablet/time, once daily. Patients in two groups were treated for 3 months. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and clinical symptoms disappearance time and quality of life in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 77.78% and 95.56%, respectively, and there was difference between two groups ( $P < 0.05$ ). After treatment, the clinical symptoms disappearance time of genital itching, vaginal mucosal congestion, and vaginal secretions in the treatment group were shorter than those in the control group, and there was difference between two groups ( $P < 0.05$ ). After treatment, the scores of physical function, psychological function, social function, and material life in two groups were significantly increased, and the difference was statistically significant in the same group ( $P < 0.05$ ). And the observational indexes in the treatment group were significantly higher than those in the control group, with significant difference between two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Tibolone Tablets combined with Metronidazole Clotrimazole and Chlorhexidine Acetate Effervescent Tablets has clinical curative effect in treatment of senile vaginitis, and shorten clinical symptoms disappearance time, and improve the quality of life, which has a certain clinical application value.

**Key words:** Tibolone Tablets; Metronidazole Clotrimazole and Chlorhexidine Acetate Effervescent Tablets; senile vaginitis; clinical symptoms disappearance time; quality of life

收稿日期: 2017-02-24

作者简介: 付 敏 (1967—), 女, 河南省信阳市人, 副主任医师, 研究方向为妇产科疾病的诊疗。Tel: 13837632028 E-mail: wangbin7319@163.com

老年性阴道炎又称萎缩性阴道炎,是由于老年女性体内雌激素水平较低而导致抵抗力低下、病原菌入侵所致的炎症反应<sup>[1]</sup>。随着年龄的不断增加,女性体内雌激素分泌水平会逐渐降低,导致阴道壁逐渐变得干燥,且弹性也逐渐消失,其黏膜的分泌物也逐渐减少,最终导致阴道萎缩。有关研究显示,年龄大于 60 岁者有超过 80%患有此病,对老年女性的生活带来严重影响<sup>[2]</sup>。当前临床上对该病的治疗主要为药物治疗,虽有很好的疗效,但愈后极易复发,因此寻找积极有效的治疗措施是极为重要的。双唑泰泡腾片具有抑制厌氧菌、真菌、细菌、滴虫等作用<sup>[3-4]</sup>。替勃龙片是一种雌激素活性调节剂,具有促进细胞外基质和上皮细胞内糖原合成,促进阴道壁弹性增加,从而改善患者临床症状等作用<sup>[5-6]</sup>。因此,本研究对老年阴道炎患者采用替勃龙片联合双唑泰泡腾片治疗,获得了满意效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2016 年 1 月—2016 年 7 月在信阳市第四人民医院接受诊治的老年性阴道炎患者 90 例为研究对象。年龄 60~75 岁,平均(65.46±1.49)岁;病程 5 个月~5 年,平均(1.42±0.18)年。

纳入标准:(1)均符合阴道炎诊断标准<sup>[7]</sup>;(2)年龄均大于 60 岁;(3)均知情或签署知情同意书。

排除标准:(1)伴有阴道肿瘤者;(2)对本研究药物过敏者;(3)近期应用过对本研究效果有影响的药物者;(4)伴有严重肝、肾功能障碍者;(5)伴有精神障碍及不配合治疗者。

### 1.2 分组和治疗方法

所有患者根据用药方案的不同分为对照组和治疗组,每组各 45 例。对照组年龄 62~75 岁,平均(65.41±1.45)岁;病程 6 个月~5 年,平均(1.37±0.14)年。治疗组年龄 60~75 岁,平均(65.37±1.43)岁;病程 5 个月~5 年,平均(1.35±0.12)年。两组患者一般临床资料间比较没有明显差别,具有可比性。

对照组患者每晚清洁外阴后于阴道深处置入双唑泰泡腾片(西安高科陕西金方药业公司生产,规格每片含甲硝唑 0.2 g、克霉唑 0.16 g、醋酸氯己定 0.008 g,产品批号 151207),1 片/次,1 次/d。治疗组患者在对照组基础上口服替勃龙片(南京欧加农制药有限公司生产,规格 2.5 mg/片,产品批号

151209),1 片/次,1 次/d。两组患者均连续治疗 3 个月。

### 1.3 临床疗效评价标准<sup>[8]</sup>

痊愈:治疗后患者相关临床症状完全消失,阴道分泌物清洁度为 1~2 度;显效:治疗后临床症状与治疗前相比明显好转,阴道分泌物清洁度为 2~3 度;无效:治疗后临床症状与治疗前比较没有改善甚至加重。

总有效率=(痊愈+显效)/总例数

### 1.4 观察指标

观察两组外阴瘙痒、阴道黏膜充血、阴道分泌物消失等临床症状消失时间;采用生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)评估两组患者治疗前后生活质量评分<sup>[9]</sup>,内容包括躯体功能、社会功能、心理功能和物质生活,得分越高生活质量越好。

### 1.5 不良反应观察

观察治疗过程中可能出现的与药物相关的皮疹、阴道烧灼感、瘙痒、阴道出血、头痛、肠胃不适及其他黏膜刺激等不良反应。

### 1.6 统计学分析

采用 SPSS 19.0 软件进行数据处理,对两组治疗后临床症状消失时间、生活质量评分的比较采用 *t* 检验,有效率的比较采用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

### 2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组痊愈 18 例,有效 17 例,总有效率为 77.78%;治疗组痊愈 27 例,有效 16 例,总有效率为 95.56%,两组总有效率比较差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 1。

### 2.2 两组临床症状消失时间比较

治疗后,治疗组外阴瘙痒、阴道黏膜充血、阴道分泌物消失时间明显短于对照组,两组比较差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 2。

### 2.3 两组生活质量比较

治疗后,两组躯体功能、心理功能、社会功能和物质生活评分均明显升高,同组治疗前后比较差异有统计学意义( $P<0.05$ );且治疗组这些观察指标的升高程度明显优于对照组,两组比较差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 3。

### 2.4 两组不良反应比较

在治疗过程,两组患者均没有药物相关不良反应发生。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	痊愈/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	45	18	17	10	77.78
治疗	45	27	16	2	95.56*

与对照组比较: \* $P < 0.05$ \* $P < 0.05$  vs control group表 2 两组临床症状消失时间比较 ( $\bar{x} \pm s, n = 45$ )Table 2 Comparison on clinical symptoms disappearance time between two groups ( $\bar{x} \pm s, n = 45$ )

组别	外阴瘙痒消失时间/d	阴道黏膜充血消失时间/d	阴道分泌物消失时间/d
对照	12.49 ± 1.38	8.35 ± 0.78	13.82 ± 1.55
治疗	7.47 ± 1.35*	4.32 ± 0.74*	8.75 ± 1.43*

与对照组比较: \* $P < 0.05$ \* $P < 0.05$  vs control group表 3 两组生活质量比较 ( $\bar{x} \pm s, n = 45$ )Table 3 Comparison on quality of life between two groups ( $\bar{x} \pm s, n = 45$ )

组别	观察时间	躯体功能评分/分	心理功能评分/分	社会功能评分/分	物质生活评分/分
对照	治疗前	60.15 ± 7.43	58.47 ± 6.47	67.56 ± 8.34	62.43 ± 8.41
	治疗后	69.31 ± 8.21*	65.91 ± 7.37*	74.73 ± 9.55*	71.54 ± 9.41*
治疗	治疗前	60.12 ± 7.42	58.43 ± 6.45	67.54 ± 8.22	62.42 ± 8.43
	治疗后	78.45 ± 8.23* <sup>▲</sup>	77.85 ± 7.33* <sup>▲</sup>	81.77 ± 9.56* <sup>▲</sup>	78.75 ± 9.43* <sup>▲</sup>

与同组治疗前比较: \* $P < 0.05$ ; 与对照组治疗后比较: <sup>▲</sup> $P < 0.05$ \* $P < 0.05$  vs same group before treatment; <sup>▲</sup> $P < 0.05$  vs control group after treatment

### 3 讨论

老年性阴道炎为绝经后女性常见的一种疾病,其原因在于阴道内环境失衡所致。因老年女性在绝经后卵巢功能显著衰退,体内雌激素分泌水平会逐渐降低,阴道壁逐渐变薄,上皮细胞中糖原水平明显减少,使阴道酸碱度(pH值)升高,促使阴道抵抗力降低,致病菌感染阴道而引起炎症反应<sup>[10]</sup>。此病临床上以外阴瘙痒、灼热感、阴道分泌增加等为主要表现,若不及时治疗可导致外阴溃疡、糜烂,甚至引起阴道狭窄甚至闭锁。所以积极有效治疗对提高患者生活质量极为重要。

双唑泰泡腾片为临床上常用的一种治疗阴道炎药物,其主要成分为甲硝唑、克霉唑和醋酸氯己定,成分中甲硝唑有抑杀厌氧菌、滴虫、阿米巴的作用,克霉唑有抑杀真菌的作用,醋酸氯己定抑杀需氧菌的作用<sup>[11]</sup>。替勃龙片主要成分为 7-甲基异炔诺酮,是一种雌激素活性调节剂,选择性强,进入机体后经血液循环到达靶位,可有效缓解雌激素缺乏所致

的外阴不适,并可促进细胞外基质合和上皮细胞内糖原合成,促进阴道壁弹性增加,从而改善患者临床症状<sup>[12]</sup>。因此,本研究对老年阴道炎患者采用替勃龙片联合双唑泰泡腾片治疗,获得了满意的效果。

本研究中,治疗组、对照组总有效率分别为 95.56%、77.78%,组间差别存在统计学差异( $P < 0.05$ )。治疗后,治疗组外阴瘙痒、阴道黏膜充血、阴道分泌物消失等临床症状消失时间明显短于对照组( $P < 0.05$ )。两组患者均没有药物相关不良反应发生。说明替勃龙片联合双唑泰泡腾片治疗老年性阴道炎效果确切。

综上所述,替勃龙片联合双唑泰泡腾片治疗老年性阴道炎具有较好的临床疗效,可缩短临床症状消失时间,改善生活质量,具有一定的临床推广应用价值。

### 参考文献

- [1] 乐杰. 妇产科学 [M]. 第 7 版 北京: 人民卫生出版社, 2008: 236-242.

- [2] 雷云静, 徐建云. 杭州某社区老年性阴道炎发病及影响因素分析 [J]. 中国妇幼健康研究, 2015, 26(1): 130-132.
- [3] 张 勇, 赵 玲, 孙 辉. 双唑泰泡腾片治疗阴道炎 220 例疗效观察 [J]. 现代医药卫生, 2006, 22(5): 667-668.
- [4] 蒙 琦. 双唑泰泡腾片治疗阴道炎 300 例分析 [J]. 华夏医学, 2000, 13(4): 499-500.
- [5] 马海峰, 齐 鑫. 替勃龙治疗老年性阴道炎和尿道炎的临床观察 [J]. 宁夏医学杂志, 2009, 31(11): 1048-1049.
- [6] 缪 缙, 陈宝霞. 替勃龙片联合复方甲硝唑栓剂治疗老年性阴道炎的临床疗效分析 [J]. 中国老年学, 2011, 31(17): 3410-3411.
- [7] 谢 幸, 苟文丽. 妇产科学 [M]. 第 8 版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 255-256.
- [8] 孙传兴. 临床疾病诊断依据治愈好转标准 [M]. 第 2 版. 北京: 人民军医出版社, 1998: 176-177.
- [9] 李凌江, 杨德森. 心理卫生评定量表手册 [M]. 增订版. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999: 89-100.
- [10] 负秋莉. 老年性阴道炎的临床诊断及治疗探析 [J]. 中国现代药物应用, 2013, 7(21): 66-67.
- [11] 闫花丽, 索银科. 反相高效液相色谱法测定双唑泰泡腾片中三组分的含量 [J]. 中国药品标准, 2002, 3(3): 45-47.
- [12] 负红岩, 王金凤. 7-甲基异炔诺酮的基础研究及临床应用进展 [J]. 中华妇产科杂志, 2001(2): 124-125.