

妇炎舒胶囊联合阿奇霉素治疗女性生殖道支原体感染的临床研究

叶希文

信阳市中医院 妇产科, 河南 信阳 464000

摘要: **目的** 观察妇炎舒胶囊联合阿奇霉素治疗生殖道支原体感染的临床疗效。**方法** 选取信阳市中医院 2017 年 1 月—2017 年 12 月收治的生殖道支原体感染患者 120 例, 随机分为对照组和治疗组, 每组各 60 例。对照组口服阿奇霉素片, 0.5 g/次, 1 次/d; 治疗组在对照组基础上口服妇炎舒胶囊, 5 粒/次, 3 次/d。两组患者均治疗 2 周。观察两组患者临床疗效, 同时比较治疗前后两组患者炎症因子指标、症状消失时间和支原体转阴情况。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组临床总有效率分别为 76.67% 和 93.33%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, C 反应蛋白 (CRP) 水平显著降低, 白细胞介素-2 (IL-2) 水平显著升高, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 且治疗后治疗组 CRP 和 IL-2 水平明显优于对照组 ($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组临床症状消失时间明显早于对照组, 治疗组支原体转阴率明显高于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 妇炎舒胶囊联合阿奇霉素治疗生殖道支原体感染临床疗效确切, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 妇炎舒胶囊; 阿奇霉素片; 支原体感染; 临床疗效; C 反应蛋白; 转阴率

中图分类号: R914 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2018)09-2336-03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2018.09.039

Clinical study on Fuyanshu Capsules combined with azithromycin in treatment of mycoplasma infection in female genital tract

YE Xi-wen

Department of Obstetrics and Gynecology, TCM Hospital of Xinyang, Xinyang 464000, China

Abstract: Objective To observe the clinical effect of Fuyanshu Capsules combined with azithromycin in treatment of mycoplasma infection in female genital tract. **Methods** Patients (120 cases) with mycoplasma infection in genital tract in TCM Hospital of Xinyang from January 2017 to December 2017 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 60 cases. Patients in the control group were *po* administered with Azithromycin Tablets, 0.5 g/time, once daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Fuyanshu Capsules on the basis of the control group, 5 grains/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 2 weeks. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and the inflammatory factors, the disappearance time of symptoms, and mycoplasma negative cases in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the control and treatment groups was 76.67% and 93.33%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the CRP levels in two groups were significantly decreased ($P < 0.05$), but IL-2 levels were significantly increased ($P < 0.05$), and the CRP and IL-2 levels in the treatment group after treatment were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). After treatment, the disappearance time of symptoms in the treatment group after treatment was significantly earlier than that in the control group, and the mycoplasma negative rate was significantly higher than that in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Fuyanshu Capsules combined with azithromycin in treatment of mycoplasma infection in female genital tract has definite clinical curative effect, which has a certain clinical application value.

Key words: Fuyanshu Capsules; Azithromycin Tablets; mycoplasma infection; clinical effect; CRP; negative rate

生殖道支原体感染是临床常见的妇科疾病, 能够感染人的支原体有较多种, 但与泌尿生殖道感染有关的常见支原体有解脲支原体、人类支原体, 临

床表现为白带增多、异味、尿频急甚至发展成盆腔炎、不孕症等。该病常起病缓慢, 反复复发, 病程较长, 临床治疗困难较大^[1]。阿奇霉素属于大环内

收稿日期: 2018-05-10

作者简介: 叶希文 (1966—), 副主任医师, 本科, 主要从事微创妇科手术、内分泌不孕、产科重症等工作。E-mail: 13837601728@163.com

酯类抗菌药物，对支原体有较好的杀灭作用^[2]。妇炎舒胶囊具有清热解毒、疏风通经的功效，体外实验表明该药对多种微生物均有较好的抑制杀灭作用，广泛用于妇科炎症性疾病的治疗^[3]。本研究采用妇炎舒胶囊联合阿奇霉素治疗生殖道支原体感染，取得了满意的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

选取信阳市中医院 2017 年 1 月—2017 年 12 月收治的 120 例生殖道支原体感染患者为研究对象。其中年龄 20~51 岁，平均年龄 (31.43±6.36) 岁，病程 2~47 周，平均病程 (18.5±7.4) 周。

纳入标准：均符合《中华妇产科学》中的诊断标准^[4]；均有不洁性生活史，或配偶、性伴侣感染史；可见白带增多，尿路刺激征或下腹坠胀疼痛等症状；宫颈管分泌物经培养基培养法检测支原体呈阳性；均为自愿主动配合完成研究，并签订相关治疗检查知情同意书。

排除标准：淋病双球菌、滴虫、真菌、尖锐湿疣者；哺乳期妇女、孕妇或计划怀孕者；对本研究所用药物过敏者；不愿参加研究者。

1.2 药物

妇炎舒胶囊由陕西东科制药有限责任公司生产，规格 0.4 g/粒，产品批号 161003；阿奇霉素片由辉瑞制药有限公司生产，规格 0.25 g/片，产品批号 1664025。

1.3 分组及治疗方法

将所有患者随机分为对照组和治疗组，每组各 60 例。其中对照组年龄 21~51 岁，平均年龄 (31.84±7.58) 岁，病程 3~47 周，平均病程 (18.6±7.3) 周。治疗组年龄 20~50 岁，平均年龄 (31.06±9.63) 岁，病程 2~46 周，平均病程 (18.4±8.8) 周。两组一般临床资料比较差异无统计学意义，具有可比性。

对照组患者口服阿奇霉素片，0.5 g/次，1 次/d；治疗组在对照组的基础上口服妇炎舒胶囊，5 粒/次，3 次/d。两组患者均治疗 2 周。

1.4 临床疗效判定标准^[5]

痊愈：症状、体征、实验室检查均恢复正常；有效：症状、体征减轻，支原体培养阴性；无效：支原体仍为阳性。

$$\text{总有效率} = (\text{痊愈} + \text{有效}) / \text{总例数}$$

1.5 观察指标

对比两组患者治疗前后 C 反应蛋白 (CRP)、白细胞介素-2 (IL-2) 指标水平。具体标本采集与检测方法为嘱所有研究对象抽血前 3 d 清淡饮食，生活规律，心态平和，于抽血前 1 d 22:00 点以后禁饮食，第 2 天清晨空腹抽取肘静脉血 15 mL，采用免疫比浊法检测 CRP；采用酶联免疫吸附法检测血浆 IL-2。比较两组临床症状消失时间及支原体转阴情况

1.6 不良反应观察

观察并详细记录两组患者恶心呕吐、腹泻以及 ALT 增高、血肌酐增高等不良反应情况。

1.7 统计学方法

运用 SPSS 13.0 统计软件进行统计数据处理。计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示，两组间比较采用 *t* 检验，计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

治疗后，对照组痊愈 27 例，有效 19 例，无效 14 例，总有效率为 76.67%；治疗组痊愈 31 例，有效 25 例，无效 4 例，总有效率为 93.33%，两组总有效率比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 两组患者炎症因子指标比较

治疗后，CRP 水平显著降低，IL-2 水平显著升高，同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；且治疗后治疗组 CRP 和 IL-2 水平明显优于对照组，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

2.3 两组症状消失时间和支原体转阴情况比较

治疗后，治疗组临床症状消失时间明显早于对照组，治疗组支原体转阴率明显高于对照组，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 1 两组临床效果比较

Table 1 Comparison on clinical effects between the two groups

组别	n/例	痊愈/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	60	27	19	14	76.67
治疗	60	31	25	4	93.33*

与对照组比较：* $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表2 两组炎症因子指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on inflammatory factors between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	CRP/(mg·L ⁻¹)		IL-2/(ng·L ⁻¹)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	60	105.43 ± 26.51	69.87 ± 29.05*	46.35 ± 6.25	62.31 ± 5.24*
治疗	60	102.17 ± 33.47	37.48 ± 23.53* [▲]	46.82 ± 5.93	81.56 ± 7.68* [▲]

与同组治疗前比较: *P<0.05; 与对照组治疗后比较: [▲]P<0.05

*P<0.05 vs same group before treatment; [▲]P<0.05 vs control group after treatment

表3 两组症状消失时间和支原体转阴情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3 Comparison on the disappearance time of symptoms and mycoplasma negative cases between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	临床症状消失时间/d	支原体转阴情况/%
对照	60	9.43 ± 1.51	76.67
治疗	60	5.17 ± 1.47*	93.33*

与对照组比较: *P<0.05

*P<0.05 vs control group

2.4 两组不良反应比较

两组均无明显不良反应发生。

3 讨论

生殖道支原体感染是妇科临床常见病多发病。支原体介于细菌与病毒之间,可以感染人的有很多种,但与生殖道感染有关的支原体以解脲支原体、人类支原体相对多见。有学者认为它是正常的植微生物,但目前更多的文献显示支原体更多的属于条件致病,其发病多与过度频繁性交或不洁性交、抗生素不合理使用、免疫力低下等有关^[6]。生殖道支原体感染常见临床表现为白带增多、异味、尿频急,如果逆行感染则可引起宫颈炎、盆腔炎、输卵管黏连等引发不孕或宫外孕^[7]。目前临床治疗仍以抗感染为主,且随着中医中药研究不断深入,发现中医药尤其是中西医结合治疗越来越受到关注。

妇炎舒胶囊由多味传统中药材组成,具有清热解毒、活血通经的功效,体外药理实验表明其对金葡菌、支原体、病毒等多种微生物均有较好抑制杀灭作用,临床广泛用于治疗妇科炎症性疾病^[8]。阿奇霉素属于大环内酯类抗菌药物,能够抑制细菌蛋白合成,且其半衰期较长,临床通常作用治疗支原体的首选药物^[9-10]。CRP是机体炎症反应的急性相蛋白,参与免疫细胞的炎性反应过程,生殖道支原体感染时亦可增高^[11]。IL-2是参与免疫应答的重要

细胞因子,由T细胞产生,刺激NK细胞、促进B细胞、巨噬细胞增殖或激活^[12]。本研究临床观察显示,治疗组临床疗效优于对照组(P<0.05),治疗组CRP、白细胞介素-2等明显优于对照组(P<0.05),治疗组临床症状消失时间、支原体转阴情况均优于对照组(P<0.05)。

综上所述,妇炎舒胶囊联合阿奇霉素片治疗生殖道支原体感染,临床疗效确切,无明显不良反应。

参考文献

- [1] 谢幸,苟文丽. 妇产科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 106-107.
- [2] 苗慧,柳凤芝,齐志红. 阿奇霉素联合阴道抑菌凝胶治疗女性生殖道解脲支原体感染的临床观察 [J]. 现代药物与临床, 2013, 28(3): 361-363.
- [3] 汤佩莲,谭毓治,张文军. 妇炎舒胶囊药理作用的实验研究 [J]. 广东药学院学报, 2005, 21(5): 557-559.
- [4] 曹泽毅. 中华妇产科学 [M]. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 1381-1394.
- [5] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行) [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 243-253.
- [6] 张岱,刘朝晖. 生殖道支原体感染诊治专家共识 [J]. 中国性科学, 2016, 25(3): 80-82.
- [7] 宋晓英. 妇女生殖道感染患者支原体感染的状况和影响因素分析 [J]. 中国现代药物应用, 2014, 8(4): 67-68.
- [8] 魏沁仙. 妇炎舒胶囊和桂枝茯苓丸联合治疗盆腔炎105例 [J]. 中国民间疗法, 2012, 20(6): 44-45.
- [9] 杨俊云. 阿奇霉素与中药八正散加减对女性泌尿生殖道支原体感染的临床疗效评价 [J]. 抗感染药学, 2017, 14(1): 153-154.
- [10] 郑芳. 阿奇霉素联合宁泌泰治疗女性生殖道支原体感染的326例体会 [J]. 中外医疗, 2011, 30(4): 134.
- [11] 陈娟,邢玉鉴. 生殖道支原体感染与剖宫产产褥感染的相关性研究 [J]. 中国性科学, 2015, 24(7): 99-102.
- [12] 赵广兴,马宝璋,袁家麟. 慢性盆腔炎输卵管病理与IL-2、IL-6的关系 [J]. 辽宁中医杂志, 2003, 30(9): 704-705.