宫炎平胶囊联合阿奇霉素治疗淋菌性阴道炎的临床研究

杨敏¹, 贺晶¹, 高成英¹, 刘华^{2*}

1. 延安大学附属医院 妇科二病区, 陕西 延安 716000

2. 延安大学附属医院 产科二病区, 陕西 延安 716000

摘要: **目的** 探讨宫炎平胶囊联合阿奇霉素片治疗淋菌性阴道炎的临床疗效。**方法** 选取2016年1月—2018年1月延安大学附属医院收治的112例淋菌性阴道炎患者为研究对象, 将患者随机分为对照组和治疗组, 每组各56例。对照组口服阿奇霉素片, 首日0.5 g, 之后每日0.25 g。治疗组在对照组的基础上口服宫炎平胶囊, 3粒/次, 3次/d。两组均治疗2周。观察两组患者的临床疗效, 同时比较两组的临床症状消失时间和血清炎症因子水平。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组总有效率分别为67.80%、89.30%, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组瘙痒、白带异常、分泌物异常消失时间均显著短于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 两组白细胞介素-2(IL-2)、白细胞介素-8(IL-8)和白细胞介素-13(IL-13)水平均显著降低, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P < 0.05$); 治疗后, 治疗组血清炎症因子水平显著低于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 宫炎平胶囊联合阿奇霉素片治疗淋菌性阴道炎具有较好的临床疗效, 可迅速达到抗炎抑菌的作用, 且安全性较好, 复发率较低, 具有一定的临床应用推广价值。

关键词: 宫炎平胶囊; 阿奇霉素片; 淋菌性阴道炎; 临床症状; 血清炎症因子

中图分类号: R984 文献标志码: A 文章编号: 1674-5515(2019)04-1108-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2019.04.048

Clinical study on Gongyanping Capsules combined with azithromycin in treatment of gonococcal vaginitis

YANG Min¹, HE Jing¹, GAO Cheng-ying¹, LIU Hua²

1. Department of Gynecology, Yan'an University Affiliated Hospital, Yan'an 716000, China

2. Department of Obstetrics, Yan'an University Affiliated Hospital, Yan'an 716000, China

Abstract: Objective To investigate the clinical effect of Gongyanping Capsules combined with Azithromycin Tablets in treatment of gonococcal vaginitis. **Methods** Patients (112 cases) with gonococcal vaginitis in Yan'an University Affiliated Hospital from January 2016 to January 2018 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 56 cases. Patients in the control group were *po* administered with Azithromycin Tablets 0.5 g on the first day, and 0.25 g daily after that. Patients in the treatment group were *po* administered with Gongyanping Capsules, 3 grains/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 2 weeks. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and the disappearance time of clinical symptoms and serum inflammatory factor levels in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the control and treatment groups was 67.80% and 89.30%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the disappearance times of itching, leucorrhea abnormality, and secretion abnormality in the treatment group were significantly shorter than those in the control group, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the serum levels of IL-2, IL-8, and IL-13 in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). After treatment, the serum inflammatory factor levels in the treatment group were significantly lower than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Gongyanping Capsules combined with Azithromycin Tablets has good clinical efficacy in treatment of gonococcal vaginitis, can quickly achieve the effect of anti-inflammatory and bacteriostasis, with good safety and low recurrence rate, which has a certain clinical application value.

Key words: Gongyanping Capsules; Azithromycin Tablets; gonococcal vaginitis; clinical symptom; serum inflammatory factor

收稿日期: 2019-01-13

作者简介: 杨敏(1985—), 女, 陕西延长人, 主治医师, 本科, 研究方向为妇科肿瘤、普通妇科。E-mail: 8613498@163.com

*通信作者 刘华(1985—), 女, 陕西西脂人, 主治医师, 本科。E-mail: 120082176@qq.com

淋菌性阴道炎是由革兰阴性双球菌引起的一种泌尿生殖系统传播疾病,是目前国内性传播疾病中发病率最高的一种^[1]。症状表现为下腹部疼痛,阴道分泌物增多,显脓性白带,阴道口红肿疼痛等,如不及时治疗,可转为慢性妇科炎症,有10%~20%妇女可出现不孕或宫外孕。阿奇霉素保留了大环内酯类对革兰阴性菌的强抗菌活性,口服耐酸,吸收迅速,分布广,组织浓度高于血药浓度,半衰期长,临床给药次数少、疗程短,是治疗泌尿生殖道感染的有效药物^[2]。宫炎平胶囊具有消肿解毒、祛瘀止痛、活血化瘀、收敛止带、清热利湿、健脾行气的功效^[3]。本研究选取延安大学附属医院收治的112例淋菌性阴道炎患者为研究对象,采用宫炎平胶囊联合阿奇霉素片进行治疗,分析其疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年1月—2018年1月延安大学附属医院收治的112例女性淋菌性阴道炎患者作为研究对象。年龄26~58岁,平均(33.46±5.45)岁;病程30~128 d,平均(85.46±12.32) d;其中已婚33例,未婚23例。

纳入标准:(1)所有患者均确诊为淋菌性阴道炎^[4];(2)出现外阴瘙痒、会阴疼痛、阴道分泌物异常等症状;(3)无使用抗生素史或使用后已停用1周以上的患者。

排除标准:(1)肝、肾功能不全患者;(2)严重过敏或对本次研究使用的药物过敏的患者;(3)其他细菌或病毒感染患者。

1.2 分组和治疗方法

将患者随机分为对照组和治疗组,每组各56例。对照组年龄27~55岁,平均(33.53±5.51)岁;病程31~118 d,平均(85.52±12.39) d。治疗组年龄26~56岁,平均(33.39±5.39)岁;病程35~125 d,平均(85.40±12.26) d。两组患者年龄、病程差异无统计学意义,具有可比性。

对照组口服阿奇霉素片(石家庄以岭药业股份有限公司生产,规格0.25 g/片,产品批号16023011),首日0.5 g,之后每日0.25 g。治疗组在对照组治疗的基础上口服宫炎平胶囊(江西桔王药业有限公司生产,规格0.2 g/粒,产品批号16010371),3粒/次,3次/d。两组均治疗2周。

1.3 疗效评价标准^[4]

治愈:患者自觉症状消失,局部检查无阳性体

征,实验室检查正常;好转:自觉症状明显减轻,局部炎症改善,实验室检查正常或有异常;无效:未达到以上标准者。

总有效率=(治愈+好转)/总例数

1.4 观察指标

1.4.1 临床症状消失时间 观察两组患者瘙痒、白带异常、分泌物异常等症状消失时间。

1.4.2 血清炎症因子水平 清晨空腹状态下,取患者治疗前后外周静脉血5 mL,3 000 r/min离心15 min,置于-70 ℃环境中待测,采用ELISA法对血清白细胞介素-2(IL-2)、白细胞介素-8(IL-8)和白细胞介素-13(IL-13)水平进行测定。

1.5 不良反应观察和复发情况

观察两组患者治疗期间的不良反应,包括食欲不振,恶心呕吐,腰腹部不适,眩晕等。随访3个月,记录两组患者的复发情况,计算复发率。

1.6 统计学方法

采用SPSS 17.0软件,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料以率表示,采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组治愈18例,好转20例,总有效率为67.80%;治疗组治愈37例,好转13例,总有效率为89.30%,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 两组临床症状消失时间比较

治疗后,治疗组患者瘙痒、白带异常、分泌物异常消失时间均显著短于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组血清炎症因子水平比较

治疗后,两组患者IL-2、IL-8和IL-13水平均显著降低,同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);治疗后,治疗组血清炎症因子水平显著低于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

2.4 两组不良反应和复发情况比较

两组治疗前后所出现的不良反应基本相同,其中对照组有4例出现恶心、呕吐、食欲不振、便秘等症状;治疗组有3例出现恶心、头痛、呕吐、食欲不振等症状,两组不良反应发生率比较差异无统计学意义。随访3个月,对照组复发5例,复发率为8.9%;治疗组复发3例,复发率为5.4%,两组患者复发率比较差异无统计学意义。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical effect between two groups

组别	n/例	治愈/例	好转/例	无效/例	总有效率/%
对照	56	18	20	18	67.80
治疗	56	37	13	6	89.30*

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 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on disappearance time of clinical symptoms between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	瘙痒消失时间/d	白带异常消失时间/d	分泌物异常消失时间/d
对照	56	9.42 ± 1.32	27.56 ± 5.25	19.58 ± 3.20
治疗	56	5.29 ± 0.65*	16.85 ± 2.95*	14.27 ± 2.54*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 3 两组血清炎症因子水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3 Comparison on serum inflammatory factor levels between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	IL-2/(pg·L ⁻¹)	IL-8/(pg·L ⁻¹)	IL-13/(pg·L ⁻¹)
对照	56	治疗前	9.5 ± 1.6	7.3 ± 1.2	37.8 ± 4.3
		治疗后	7.4 ± 1.3*	3.2 ± 0.6*	21.9 ± 2.8*
治疗	56	治疗前	9.4 ± 1.8	7.4 ± 1.1	36.4 ± 4.1
		治疗后	4.5 ± 0.9* [▲]	1.6 ± 0.3* [▲]	11.7 ± 1.9* [▲]

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

3 讨论

阴道炎是常见妇科疾病, 会出现阴道分泌物异常, 会阴部瘙痒、灼痛等症状, 严重影响妇女的身心健康。淋菌性阴道炎是由淋菌所造成的阴道炎, 由致病原淋病双球菌引起的, 可通过不洁或混乱的性交传染, 也有少数患者穿感染淋球菌的泳衣或通过淋球菌污染的浴缸、坐式便器等传染^[5]。传统治疗方法为单纯局部用药, 能够缓解患者临床症状, 但病情易反复发作。

阿奇霉素耐胃酸, 口服吸收好, 分布广泛, 组织选择性高, 半衰期长, 有效抗菌浓度持续时间长, 因而可减少给药次数。且该药疗程短, 方法简单, 对衣原体、支原体亦有良好抗菌作用^[6]。宫炎平胶囊由地稔、五指毛桃、两面针、穿破石、当归组成, 在临床中多用于治疗慢性盆腔炎, 这主要是由于宫炎平胶囊能够起到补血调经等功效, 对于消炎、止痛均有较好的效果, 将其应用在霉菌性阴道炎患者的治疗中, 不仅能够缓解患者阴道内炎症, 还能够起到止痛和调节阴道内 pH 值的作用^[7]。本研究结果显示, 治疗后, 治疗组患者的总有效率为 89.3%,

显著高于对照组患者的 67.8% ($P < 0.05$)。提示宫炎平胶囊联合阿奇霉素治疗淋菌性阴道炎患者的临床疗效显著。

IL-8 是趋化因子中最有代表性的成员, 有趋化活性, 并能激活中性粒细胞使其脱颗粒, 在炎症发生发展中起重要作用^[8]。IL-2 是 Th-1 分泌的细胞因子, 具有增强自然杀伤细胞和单核巨噬细胞杀伤力的作用; 当机体细胞免疫功能发生变化时, IL-2 的浓度就会改变^[9]。IL-13 是 Th2 细胞分泌的细胞因子, 能刺激人体 B 细胞的增殖、分化, 并分泌免疫球蛋白, 在体液免疫中发挥重要作用^[9]。本研究中, 治疗后, 两组患者 IL-2、IL-8、IL-13 水平均较治疗前显著降低, 且治疗组血清炎症因子水平均显著低于对照组 ($P < 0.05$)。结果表明, 宫炎平胶囊联合阿奇霉素治疗淋菌性阴道炎能够降低体内炎症因子指标。

综上所述, 宫炎平胶囊联合阿奇霉素片治疗淋菌性阴道炎具有较好的临床疗效, 可迅速达到抗炎抑菌的作用, 且安全性较好, 复发率较低, 具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 陈晓园, 陈 浮, 邓霁辉, 等. 幼女淋菌性阴道炎 122 例临床分析 [J]. 实用妇产科杂志, 2010, 26(9): 683-685.
- [2] 赖淑华. 阿奇霉素治疗淋菌性阴道炎及淋菌性尿道炎的疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2005, 14(7): 847.
- [3] 黄 燕, 苏玥辉. 宫炎平胶囊联合氟罗沙星治疗慢性盆腔炎的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2018, 33(3): 625-628.
- [4] 吴少祯, 吴 敏. 常见疾病的诊断与疗效判定(标准) [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 531.
- [5] 李 睿, 祁晓芳. 幼女淋菌性阴道炎治疗 [J]. 中国保健营养, 2012(6): 467.
- [6] 郭 玲, 彭俊卿, 魏 萍. 阿奇霉素治疗淋菌性阴道炎、淋菌性尿道炎 178 例临床观察 [J]. 中国抗生素杂志, 2000, 25(5): 397-398.
- [7] 廖 芳. 硝酸咪康唑栓联合宫炎平胶囊治疗霉菌性阴道炎的临床疗效 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(22): 150-153.
- [8] 孙玉凤, 廖秦平, 刘朝晖, 等. 滴虫性阴道炎阴道局部细胞因子 IL-2、IL-8、IL-13 的变化 [J]. 现代妇产科进展, 2008, 17(5): 370-372.
- [9] 唐爱琴, 齐 力, 狄丽平, 等. 局部细胞因子 IL-2、IL-8、IL-13 水平与滴虫性阴道炎的相关性分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2014(28): 143-144.