

· 临床药学 ·

硝呋太尔联合奥硝唑栓治疗滴虫性阴道炎的临床观察

韦志英 (河南濮阳市妇幼保健院, 濮阳 457000)

摘要 **目的:** 观察硝呋太尔联合奥硝唑栓治疗滴虫性阴道炎的临床疗效和安全性。**方法:** 将 2015 年 1 月-2015 年 12 月在本院门诊治疗的 180 例女性滴虫性阴道炎患者, 随机平均分为对照组和观察组, 对照组每晚阴道给予奥硝唑栓 1 枚, 观察组在阴道给予奥硝唑栓的基础上再给予硝呋太尔片 0.2 g, 口服, tid; 两组疗程均为 7 d; 观察两组患者的临床疗效, 治疗前后临床总评分、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 ($P < 0.05$); 随访观察组复发情况等均优于对照组 ($P < 0.05$); 两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。**结论:** 硝呋太尔联合奥硝唑栓治疗滴虫性阴道炎可取得更好的治疗效果。

关键词: 滴虫性阴道炎; 硝呋太尔; 奥硝唑; 疗效; 复发率

中图分类号: R969.4; R978 文献标识码: A 文章编号: 1002-7777(2017)02-0194-03

doi:10.16153/j.1002-7777.2017.02.015

Clinical Observation on Treatment of Trichomonas Vaginitis by Using Nifuratel Tablets in Combination with Ornidazole Vaginal Suppositories

Wei Zhiying (Puyang Maternal and Child Health Hospital, Henan Province, Puyang 457000, China)

Abstract Objective: To observe the efficacy and safety of nifuratel tablets in combination with ornidazole vaginal suppositories fumigation on trichomonas vaginitis. **Methods:** A total of 180 female outpatients in our hospital from January 2015 to December 2015 were randomly divided into control group and observation group. The control group was given ornidazole vaginal suppositories, which was inserted into the vagina before going to bed at night; the observation group was additionally given oral administration of 0.2 g nifuratel tablets, 3 times/d. The course of treatment was 7 d for both groups. The clinical efficacy, the total score of clinical symptom, the number of vaginal bacteria and ADR of the 2 groups were observed before and after the treatment. **Results:** The total effective rate of observation group was significantly higher than that of control group, and there was a significant difference between the 2 groups ($P < 0.05$). The recurrence rate in observation group was lower ($P < 0.05$). No obvious ADR was found in both groups during the treatment. **Conclusion:** Nifuratel Tablets in combination with Ornidazole Vaginal Suppositories fumigation showed obvious effects on trichomonas vaginitis.

Keywords: trichomonas vaginitis; nifuratel tablets; ornidazole; therapeutic efficacy; recurrence rate

滴虫性阴道炎由阴道毛滴虫寄生在阴道内而引发,是一种常见的女性生殖道系统感染性疾病,有文献报道滴虫性阴道炎发病率为14.25%^[1]。其临床主要表现为阴道瘙痒、白带秽臭量多、清稀有泡等^[2]。阴道毛滴虫能够消耗阴道内的糖原,破坏阴道的自净和防御而引发细菌感染,甚至诱发盆腔炎,严重的患者会出现滴虫吞噬精子的情况,导致不孕^[3]或是不良妊娠等妇科疾病。此病以性接触为主要传播方式,也可经公共浴池、浴盆、浴巾、游泳池、坐式便器、衣物等间接方式传播^[4]。并且此病易复发,如长期使用某单一药物则会逐渐产生耐药性较强的阴道毛滴虫,使得治疗更加困难^[5]。硝呋太尔是一种新型合成抗菌药,抗菌谱广,对细菌、滴虫、霉菌和念珠菌引起的外阴、阴道感染和白带增多及泌尿系统感染,消化道阿米巴病等均有效。为此,在本研究中,笔者观察了硝呋太尔联合奥硝唑栓治疗滴虫性阴道炎的临床疗效和安全性,为临床治疗提供参考。

1 基本资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2015年1月-2015年12月门诊收治的180例滴虫性阴道炎患者作为研究对象,患者临床症状均表现为阴道黏膜发炎、阴道瘙痒、白带秽臭量多,分泌物检查滴虫阳性。按照患者就诊的日期,单日就诊的病人做为观察组给药,双日就诊的病人做为对照组给药,每组各观察90例。观察组患者年龄为25~48岁,平均(32.84±2.61)岁,病程0.5~21个月,平均(1.3±2.57)个月;对照组患者年龄为23~45岁,平均(30.76±1.39)岁,病程1~23个月,平均(2.38±2.64)个月。两组患者年龄、病程等一般资料比较,差异无统计学意义

($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

对照组患者每晚阴道给予奥硝唑阴道栓(华东医药西安博华制药有限公司)1枚,规格为每枚0.5g,于每晚休息前置入阴道深部,qd;观察组患者在对照组治疗的基础上,再给予硝呋太尔片(烟台鲁银药业有限公司),规格为每片0.2g,每次0.2g,口服,tid。两组患者疗程均为7d。患者于治疗1个月后来复查,连续复查2个月。

1.3 疗效评价

①痊愈:阴道瘙痒、白带秽臭量多等症状完全消失,阴道分泌物滴虫镜检结果呈阴性,下次月经后镜检仍呈阴性;②显效:症状完全消失,或者明显减轻,阴道分泌物滴虫镜检呈阴性,但在下一次月经后镜检呈阳性;③有效:症状明显减轻,但阴道分泌物滴虫镜检呈阳性;④无效:症状无改善,滴虫培养呈阳性;⑤总有效率=[(痊愈例数+显效例数+有效例数)/总例数]×100%^[6];⑥复发率:复发患者占痊愈患者的百分比,所谓复发患者是指痊愈患者于治疗2个月后来复查阴道分泌物,滴虫感染为阳性者。

1.4 统计学分析

所得数据采用SPSS 17.0统计软件对所得数据进行分析,计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 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为100%,对照组总有效率为91.11%;观察组复发率为6.41%,对照组复发率为40.54%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表1。

表1 两组患者临床疗效比较

组别	例数	痊愈例数 (占比%)	显效例数 (占比%)	有效例数 (占比%)	无效例数 (占比%)	总有效率/ %	复发 例数	复发率/ %
观察组	90	78* (86.67)	10 (11.11)	2 (2.22)	0 (0)	100**	5	6.41**
对照组	90	37 (41.11)	17 (18.89)	28 (31.11)	8 (8.89)	91.11	15	40.54

注:*表示为与同组治疗前比较 $P < 0.05$;#表示为与对照组相比 $P < 0.05$ 。

2.2 不良反应

两组患者治疗期间均未见明显不良反应发

生。但有文献报道硝呋太尔有皮疹^[7-8]、过敏性休克^[9]、双硫仑样反应^[10-11]、溶血性黄疸^[12]、室性

早搏^[13]等,应引起广大医护人员的重视,严格掌握本品适应证和禁忌证,用药前应详细询问患者的过敏史和用药史,用药过程中应注意观察,发现不良反应,立即停药,及时对症治疗,避免发生严重不良后果,保证用药安全。

3 讨论

滴虫性阴道炎是妇科常见疾病,发病率较高,临床调查显示,疾病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。目前,滴虫性阴道炎的防治工作主要有两个方面:生活、卫生习惯的改善和药物治疗。药物治疗多使用咪唑类药物,如甲硝唑、替硝唑、奥硝唑等;但如果长期使用,则会衍生耐药性较强的阴道毛滴虫,增加治疗困难^[14]。

硝呋太尔是一种新型合成抗菌药,其主要成分及其化学名称为5-[(甲硫基)甲基]-3-[(5-硝基糠叉)氨基]-2-恶唑烷酮,对抑制阴道滴虫、大肠杆菌、念珠菌都十分有效。在杀灭病原菌的同时,对乳酸杆菌没有抑制作用,对患者阴道微生态环境的恢复起到至关重要的作用^[15]。

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;治疗后两组患者复发率,对照组明显高于观察组,差异有统计学意义;两组患者治疗期间均未见明显的不良反应发生。

综上所述,硝呋太尔片对降低滴虫性阴道炎的复发率具有重要作用,硝呋太尔联合奥硝唑栓治疗滴虫性阴道炎较单用奥硝唑栓疗效更好,安全性较好,不易复发。

参考文献:

- [1] 刘鹤鸣,赵嵩. 886例细菌性阴道病的临床诊断和治疗分析[J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(15): 2485-2486.
- [2] 谢幸,苟文丽. 妇产科学[M]. 8版. 北京:人民卫生出版社, 2013: 248-250.

- [3] 杨东福. 阴道炎 825例临床分析及规范化治疗[J]. 现代医药卫生, 2011, 27(3): 376-377.
- [4] 沈莉,卢红梅,梁芳芳. 阴道炎五联检验对阴道炎病原体诊断与白带清洁度检测的应用效果分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2015(01): 216-218.
- [5] 汤慧芳,龚培力,周际安. 奥硝唑片治疗急性厌氧菌感染性疾病及阴道毛滴虫病的临床试验[J]. 中国新药杂志, 2011, 10(11): 833-836.
- [6] 赵炳礼. 计划生育/生殖保健培训教程[M]. 北京:中国人口出版社, 2003: 292-293.
- [7] 李再,谭伟. 硝呋太尔片引起的4例荨麻疹型药疹[J]. 中国医院药学杂志, 2010, 30(7): 620-621.
- [8] 吴世平,鲁昌宇,黄发清. 硝呋太尔所致荨麻疹型药疹5例[J]. 皮肤病与性病, 2014, 36(5): 299-299.
- [9] 李艳,丁庆明. 硝呋太尔阴道片致过敏性休克[J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(19): 117-117.
- [10] 张敏,孙吉明,李晓祎. 2例复方甘草合剂联用硝呋太尔致双硫仑样反应[J]. 中国医院药学杂志, 2013, 33(24): 2089-2089.
- [11] 刘长胜,范晓宇. 少量饮酒后口服硝呋太尔胶囊致双硫仑样反应1例[J]. 临床军医杂志, 2013, 41(6): 574-574.
- [12] 李童云,刘海燕. 硝呋太尔致溶血性黄疸[J]. 药物不良反应杂志, 2011, 13(2): 112-113.
- [13] 石磊,赵志栋,李杰. 口服硝呋太尔片后饮酒引发频发室性早搏1例[J]. 白求恩医学杂志, 2014, 12(6): 607-607.
- [14] 夏革清,王泽华. 奥硝唑和甲硝唑栓治疗细菌性阴道病临床随机双盲对照研究[J]. 中国妇幼保健, 2005, 20(21): 2790-2792.
- [15] 杨文娟. 硝呋太尔制霉素和甲硝唑治疗细菌性阴道病的临床效果比较[J]. 当代医学, 2012, (30): 136-137.

(收稿日期 2016年8月30日 编辑 王雅雯)