实用中医内科杂志
JOURNAL OF PRACTICAL TRADITIONAL CHINESE INTERNAL MEDICINE
Apr. 2024
Vol. 38 No. 4

DOI:10.13729/j.issn.1671-7813.Z20230804

知柏地黄汤联合甲硝唑对老年性阴道炎治疗效果的影响

郭连萍,侯燕敏
(焦作市中医院,河南 焦作 454000)

摘要:目的 探讨知柏地黄汤联合甲硝唑对老年性阴道炎治疗效果的影响。方法 选取2022年3月—2022年11月在医院就诊的老年性阴道炎患者88例,按随机数字表法分为观察组和对照组,各44例。对照组采用甲硝唑治疗;观察组采用知柏地黄汤联合甲硝唑治疗。比较两组患者治疗前后外阴瘙痒、外阴灼烧、分泌物异常等中医证候积分及阴道PH值、激素[黄体生成素(LH)、卵泡刺激素(FSH)]水平;另外,比较两组治疗总有效率。结果 治疗后,观察组中医证候积分及总积分低于对照组,阴道PH值、LH及FSH水平低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$);观察组治疗总有效率为97.73%,高于对照组的81.82%,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 知柏地黄汤联合甲硝唑治疗老年性阴道炎,可以有效改善症状,提高疗效。

关键词:知柏地黄汤;老年性阴道炎;甲硝唑
中图分类号:R711.31 **文献标志码**:A **文章编号**:1671-7813(2024)04-0120-03

Effect of Zhibai Dihuang Decoction(知柏地黄汤) Combined with Metronidazole in Treatment of Senile Vaginitis

GUO Lianping, HOU Yanmin
(Jiaozuo Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jiaozuo 454000, Henan, China)

Abstract: *Objective* To explore the effect of Zhibai Dihuang Decoction(知柏地黄汤) combined with metronidazole on the treatment of senile vaginitis. *Methods* Eighty-eight elderly patients with vaginitis who visited the hospital from March to November 2022 were selected and randomly divided into an observation group and a control group, with 44 patients in each group. The control group was treated with metronidazole. The observation group was treated with Zhibai Dihuang Decoction combined with metronidazole. The scores of traditional Chinese medicine symptoms such as vulvar itching, vulvar burning and abnormal secretion

基金项目:河南省高等学校重点科研项目(22S320072)
作者简介:郭连萍(1986-),女,河南封丘人,主管中药师,本科,研究方向:中药炮制。

[23] 黄帝内经素问,南京中医学院. 黄帝内经素问译释[M]. 上海:上海科学技术出版社,1997:194.
[24] 张勇助. 近20年推拿治疗肩周炎的文献研究[D]. 广州:广州中医药大学,2015.
[25] 张君涛,戚天臣. 活血舒筋推拿法治疗冻结肩60例疗效观察[J]. 山西中医,2010,26(8):37-38.
[26] 王平,杨光,穆刚,等. 辨证选用活血舒筋手法治疗肩凝症的临床研究[J]. 中医正骨,2007(11):8-9,79.
[27] 王锋,韩清,高鹏飞. 点按颈肩穴治疗原发性冻结肩疼痛期40例临床观察[J]. 中医杂志,2018,59(8):677-679,689.
[28] 王锋,陈碧琴,褚立希. 短时强刺激颈肩穴治疗颈肩综合征的即时疗效观察[J]. 上海中医药杂志,2016, 50(10):5.
[29] 王锋,韩清,高鹏飞. 颈肩穴定位及对颈肩综合征的即时临床疗效观察[J]. 中华中医药杂志,2018,33(9):4.
[30] 罗详飞,陈兰,肖清清,等. 基于疼痛和关节僵硬探讨肩周炎推拿策略[J]. 中国中医药信息杂志,2019,26(9):117-119.
[31] 李明爱,周炜. 王居易经络"缝隙"理论指导下肩周炎推拿应用[J]. 中医临床研究,2019,11(25):3.
[32] 王居易. 王居易经络医学概论[M]. 北京:中国中医药出版社,2016:46.
[33] 凌波,袁鹏. IH手法对肩周炎分类治疗的疗效分析[J]. 四川中医,2018,36(9):3.
[34] 黄彭,孟祥奇,吴晨熙,等. 中医手法为主治疗冻结肩临床研究进展[J]. 现代中西医结合杂志,2020,29(34):3872-3876.
[35] 柳安源. 浅谈推拿按摩康复治疗中辨证施治[C]//中华中医药学会推拿分会第十四次推拿学术交流会论文汇编, 2013:270-271.
[36] 王海龙. 推拿治疗须辨证[J]. 中医健康养生,2020,6(7):11-15.
[37] 李子行. 中医药与大健康的推拿临床辩证治疗体会[C]//2016健康中国中医药传承发展峰会,2016.
[38] 李田超,李义东. 中医辨证推拿治疗肩周炎患者58例临床观察[J]. 医学信息, 2014(37):204-205.
[39] 徐晶,朱成林,徐波,等. 臂丛麻醉下肩关节手法松解结合肩周操治疗肩周炎的临床观察[J]. 辽宁中医杂志,2019,46(2):337-339.
[40] 蒋海军. 推拿手法治疗肩周炎的研究进展[J]. 中医临床研究,2021,13(5):143-145.

were compared before and after treatment, as well as the levels of vaginal pH and hormones such as luteinizing hormone(LH) and follicle stimulating hormone(FSH) between the two groups. In addition, the total effective rate of the two groups was compared. *Results* After treatment, the traditional Chinese medicine symptom score and total score in the observation group were lower than those in the control group, and the vaginal pH, the levels of LH and FSH were lower than those in the control group with statistical significance($P<0.05$). The total effective rate of the observation group was 97.73%, higher than 81.82% of the control group, with a statistically significant difference($P<0.05$). *Conclusion* The combination of Zhibai Dihuang Decoction and metronidazole can effectively improve the symptoms and enhance the therapeutic effects in the treatment of senile vaginitis.

Keywords: Zhibai Dihuang Decoction(知柏地黄汤); senile vaginitis; metronidazole

老年性阴道炎是一种较为常见的疾病,在已经绝经的老年女性中发病率较高。该疾病主要由于卵巢功能退化导致阴道组织黏膜弹性下降和萎缩,进而表现为外阴瘙痒和分泌物异常等症状[1-3]。在临床实践中,通常采用抗菌药物、酸性洗液和激素类药物等治疗方案。虽然这些方案能够在短时间内有效缓解患者的症状,但停药后容易出现复发,甚至导致多重耐药菌株的形成,增加了治疗的难度[4-6]。因此,目前国内学者提倡采用中西医联合治疗,以取得更好的疗效。在中医学中,老年性阴道炎多属于阴虚夹湿热的证候,使用知柏地黄汤可以滋阴清热,并具有益肾祛湿的功效。本研究的目的是探究知柏地黄汤联合甲硝唑治疗老年性阴道炎的疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年3月—2022年11月在焦作市中医院就诊的老年性阴道炎患者88例,按随机数字表法分为观察组和对照组,各44例。观察组年龄63~83岁,平均(71.34±5.62)岁,病程5个月~6年,平均(3.24±1.12)年。对照组年龄62~84岁,平均(71.66±5.43)岁,病程4个月~7年,平均(3.31±1.04)年。两组患者一般资料无显著差异($P>0.05$)。本研究通过焦作市中医院伦理委员会审查。纳入标准:(1)经临床症状、实验室检查明确诊断为老年性阴道炎,符合《妇产科学》[7]中相关诊断标准;(2)年龄≥60岁,且绝经6个月以上;(3)入组前3个月无阴道炎治疗史;(4)两组患者及家属对本研究知情同意。排除标准:(1)合并重要脏器功能不全;(2)合并恶性肿瘤;(3)认知功能障碍;(4)入组前3个月有过阴道冲洗及手术史;(5)入组前1个月有过激素类药物用药史;(5)合并念珠菌、衣原体等其他感染。

1.2 方法

对照组接受甲硝唑凝胶(国药准字H10980213)治疗,每天清洁外阴后,取适量凝胶用无菌手套放置于阴道深部,每次1次。观察组在此基础上,给予知柏地黄汤治疗。知柏地黄汤的组方包括黄柏15 g,知母15 g,龙胆草15 g,淫羊藿15 g,苦参15 g,熟地黄15 g,椿根皮15 g,旱莲草15 g,山茱萸15 g,山药12 g,牡丹皮12 g,泽泻10 g,芡实10 g,蛇床子10 g,茯苓10 g,虎杖10 g,地肤子和金樱子10 g。将上述中药加入500 mL清水中煎熬至300 mL,分为早晚两次服用,连续用药14 d。

1.3 观测指标

(1)比较两组患者治疗前后外阴瘙痒、外阴灼烧、分泌物异常等中医症候积分。根据症状的无、轻、中、重程度,分别记为0、2、4、6分。将所有症状的得分相加得到中医证候总积分,总分范围为0~18分,得分越高代表症状越严重。

(2)比较两组患者治疗前后阴道pH值及激素水平。在治疗前后分别提取两组患者的5 mL静脉血,离心分离上层清液,并采用电化学发光法检测黄体生成素(LH)和卵泡刺激素(FSH)水平。试剂盒来自罗氏诊断有限公司,按照试剂盒说明严格进行操作。

(3)比较两组治疗效果。根据症状的改善程度进行评估:显效:外阴瘙痒等症状明显改善,阴道分泌物恢复正常。有效:外阴瘙痒等症状有所改善,阴道分泌物仍有轻微异常。无效:外阴瘙痒等症状及阴道分泌物无明显改善。计算总有效率:总有效率 =(显效+有效)例数 / 总例数 × 100%。

1.4 统计学分析

采用SPSS 21.0软件进行统计学处理,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用t检验;计数资料用率表示,比较采用χ^2检验,以$P<0.05$为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组老年性阴道炎患者治疗前后中医证候积分比较

治疗前,两组各项症状中医症候积分及总积分比较无差异($P>0.05$);治疗后,两组各项症状中医症候积分及总积分均较前降低,观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2 两组老年性阴道炎患者治疗前后阴道PH值及激素水平比较

两组治疗前阴道PH值、LH及FSH水平比较,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后两组均较治疗前下降,观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

2.3 两组老年性阴道炎患者治疗效果比较

观察组治疗总有效率为97.73%,高于对照组的81.82%,比较差异有统计学意义($P<0.05$)。见表3。

表1 两组老年性阴道炎患者治疗前后中医证候积分比较($\bar{x}\pm s$) 单位:分

组别	例数	外阴瘙痒		外阴灼烧		分泌物异常		总积分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	44	3.84±0.59	0.51±0.05*	2.36±0.73	0.48±0.04*	3.55±0.62	0.53±0.07	9.63±1.46	1.53±0.09
对照组	44	3.82±0.61	0.76.±0.19*	2.42±0.69	0.67±0.18*	3.49±0.65	0.74±0.13	9.59±1.52	2.25±0.15
t值		0.156	8.441	0.396	6.835	0.443	9.434	0.126	19.718
P值		0.876	0.000	0.692	0.000	0.659	0.000	0.900	0.000

注:*与本组治疗前比较,$P<0.05$。

表2 两组老年性阴道炎患者治疗前后阴道PH值及激素水平比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	阴道PH值		LH/(IU/L)		FSH/(IU/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	44	6.45±0.59	4.51±0.35*#	55.36±7.73	36.48±5.24*#	73.53±8.44	45.53±5.27#
对照组	44	6.42±0.61	5.46.±0.49*	55.42±7.69	44.67±5.18*	73.48±8.61	53.74±5.63
t值		0.234	10.465	0.037	7.373	0.028	7.062
P值		0.815	0.000	0.971	0.000	0.978	0.000

注：*与本组治疗前比较，$P<0.05$；#与对照组比较，$P<0.05$。

表3 两组老年性阴道炎患者治疗效果比较

单位：例(%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	44	28(63.64)	15(34.09)	1(2.27)	43(97.73)
对照组	44	23(52.27)	13(29.55)	8(18.18)	36(81.82)
χ^2值					6.064
P值					0.014

3 讨论

在老年女性绝经后，卵巢功能衰退，雌激素水平明显下降，导致阴道黏膜干燥、萎缩，阴道环境紊乱，上皮组织变薄，失去弹性，导致阴道酸性环境转变为碱性，黏膜抵抗力降低，易感染细菌，从而引发阴道炎的发生[8-10]。在传统治疗中，通常采用西药阴道给药进行治疗，但复发率较高。然而，随着研究的深入，国内学者发现，在传统治疗的基础上加入中医辅助干预，可以提高治疗效果，降低复发率[11-12]。作为常用的抗厌氧菌药物，甲硝唑可以阻止细菌的DNA合成，抑制其繁殖，从而控制阴道黏膜炎症，缓解临床症状[13-14]。

在中医理论中，将老年性阴道炎归类为“阴痒”“带下病”，其病机主要是由于女性年过七七，肾气虚弱导致肝肾阴虚、外阴失养、带脉失调。肾虚是本病机，湿热为病标。因此，临床治疗多采用滋阴清热、补肾调肝的原则[15-16]。其中，知柏地黄汤是常用的中医方剂，具有养阴清热的功效。该方剂中，熟地黄具有滋阴补血的作用，为君药；山药和山茱萸作为臣药，山药味甘且性平，具有补益脾阴的作用；山茱萸性微温，可以滋养肝肾；黄柏、知母等其他药物则作为佐药，共同发挥滋阴泻火、调补肝肾、滋阴清热、利湿止痒的作用。有研究者在常规西药的基础上联合应用知柏地黄汤，能够充分实现标本兼治、内外兼顾的效果，有效提高了临床治疗效果[17]。

本研究使用知柏地黄汤联合甲硝唑进行治疗，结果显示，在治疗后，观察组的中医症候积分和总积分低于对照组；PH值、LH和FSH水平也低于对照组，表明知柏地黄汤联合甲硝唑可以改善老年性阴道炎患者的症状和激素水平。此外，观察组的治疗总有效率明显高于对照组。现代研究也证实了这一点[18-20]。熟地黄具有抗氧化、增强免疫和抗衰老等作用；知母具有抗血小板血栓和抗炎作用；黄柏具有抗菌、抗滴虫、免疫抑制和抗氧化作用；山茱萸具有抗菌、调节免疫和抗氧化作用；茯苓和牡丹皮具有抗凝血和抗炎作用。因此，知柏地黄汤联合甲硝唑在抗炎、抗菌作用方面具有增强作用，同时还具有抗氧化和免疫调节等作用。有学者也证实，加味知柏地黄汤联合甲硝唑可以促进阴道内乳酸杆菌的生长，促进上皮细胞的分化和成熟。因此，知柏地黄汤联合甲硝唑在改善患者阴道激素水平、调节阴道环境以及提高治疗效果方面具有较高的价值。

综上所述，知柏地黄汤联合甲硝唑治疗老年性阴道炎可以有效改善症状，提高治疗效果。然而，对于具体的治疗机制，仍需要进一步的研究来进行证实。

参考文献

[1] 李娇，张茜，高娟娟，等. 西安地区阴道炎患者阴道微生态特征分析[J]. 检验医学，2023，38(3)：272-275.
[2] 叶佳慧，谭青青，庄晶，等. 阴道炎和高危型人乳头瘤病毒感染关系[J]. 中国计划生育学杂志，2023，31(5)：1168-1171，1175.
[3] 姜芳燕. 硝酸咪康唑栓联合乳杆菌活菌胶囊治疗复发性念珠菌性阴道炎的效果[J]. 江西医药，2023，58(4)：428-430.
[4] 江爱凤. 复方甲硝唑栓联合雌激素软膏治疗老年性阴道炎疗效观察[J]. 中国实用乡村医生杂志，2022，29(10)：66-70.
[5] 林静. 普罗雌烯阴道胶丸联合甲硝唑阴道栓治疗老年性阴道炎患者的效果[J]. 中国民康医学，2023，35(4)：79-81，85.
[6] 周益平. 替硝唑联合戊酸雌二醇对老年性阴道炎患者炎症介质和不良反应及复发情况的影响[J]. 医疗装备，2020，33(7)：108-110.
[7] 中华医学会. 临床诊疗指南·妇产科学分册[M]. 北京：人民卫生出版社，2007：23-25.
[8] 张萍. 国产与进口雌激素软膏治疗绝经后妇女萎缩性阴道炎效果及对阴道微环境、性激素影响[J]. 中国计划生育学杂志，2022，30(4)：757-760.
[9] 冯若梅，李秋云，陈云侠，等. 非雌激素药物与雌激素药物分别联合抗炎药治疗绝经后萎缩性阴道炎的疗效观察[J]. 海南医学，2022，33(14)：1828-1831.
[10] 陈春. 甲硝唑与雌激素联合治疗绝经期萎缩性阴道炎的效果与安全性分析[J]. 甘肃医药，2022，41(2)：141-143.
[11] 罗敏升，李善霞，陆珊珊. 坤泰胶囊联合清热止带方坐浴治疗绝经后萎缩性阴道炎的临床疗效观察[J]. 广西医学，2020，42(15)：2021-2024.
[12] 徐珍，尚娜. 加味知柏地黄汤联合甲硝唑凝胶治疗老年复发性细菌性阴道炎的临床疗效及安全性观察[J]. 贵州医药，2022，46(10)：1622-1623.
[13] 李琴娣，陈红霞，徐展翅. 甲硝唑联合雌二醇凝胶对老年混合性阴道炎患者阴道微生态和机体免疫的影响[J]. 中国性科学，2023，32(10)：110-113.
[14] 刘珊珊，王慧玲. 苦参凝胶联合甲硝唑片对滴虫性阴道炎患者的影响[J]. 临床研究，2023，31(10)：124-126.
[15] 黄丽娟. 加味补肾止带汤治疗老年阴道炎患者的效果及中医症候积分观察[J]. 黑龙江中医药，2022，51(5)：91-93.
[16] 何虹瑾，吕梦奕，王素霞. 中医药治疗阴道炎研究进展[J]. 浙江中西医结合杂志，2022，32(4)：387-390.
[17] 田湘君. 知柏地黄汤用于老年性阴道炎治疗的效果观察[J]. 甘肃科技，2022，38(23)：105-107.
[18] 胡古玲. 六味地黄汤与中药熏洗联合甲硝唑治疗细菌性阴道炎(阴虚内热)临床观察[J]. 实用中医内科杂志，2019，33(9)：8-10.
[19] 阿依达娜·毛兰，张红. 老年性阴道炎虚-瘀理论的论治与实践[J]. 国际老年医学杂志，2022，43(5)：631-633.
[20] 杨小青. 知柏地黄汤治疗老年性阴道炎对阴道内环境及安全性的影响[J]. 现代诊断与治疗，2020，31(7)：1017-1018.
[21] 王敏，王红，王晓东. 加味知柏地黄汤联合甲硝唑治疗老年性阴道炎临床研究[J]. 陕西中医，2021，42(8)：1076-1079.