

凯妮汀单次治疗妊娠期念珠菌性阴道病 102 例临床观察

郭剑锋

(江苏省高邮市中医医院 江苏 高邮 225600)

摘要 目的:观察凯妮汀单次治疗妊娠期念珠菌性阴道病的疗效。方法:将早孕期及晚孕期合并念珠菌阴道病的患者 102 例,给予凯妮汀阴道片 1 片,置于后穹窿处,用药后 7-10 天复查。结果:凯妮汀治疗妊娠期念珠菌性阴道病的临床治愈率为 79.4%,有效率为 13.7%,24 小时症状减少率为 77.4%。结论:凯妮汀单次治疗对于妊娠期念珠菌性阴道病具有较好的效果。

关键词: 凯妮汀;念珠菌性阴道病;妊娠。

中图分类号:R714.14 文献标识码:E

Clinical Observation of Single Dose of Canesten in Treatment of Gestational Candidal Vaginosis

GUO Jian-feng

(Gaoyou Hospital Of Traditional Chinese Medica, Gao You 225600, Jiangsu, China)

ABSTRACT Objective: To study the effect of single dose canesten in the treatment of the patients with gestational candidal vaginosis (GCV). **Methods:** 102 cases of gestational candidal vaginosis, who were in early or late pregnancy, were respectively treated with single dose of canesten in posterior fornix vaginae. After about one week's treatment, all the patients were given follow-up examinations. **Results:** The clinical cure rate of gestational candidal vaginosis was 79.4%, the effective rate was 13.7%. The reduction of symptom in 24 hours was 77.4%. **Conclusions:** Using single dose of canesten is more effective for gestational candidal vaginosis.

Key words: Canesten; Candidal Vaginosis; Pregnancy

前言

念珠菌性阴道病(VVC)是一种比较常见的阴道炎症,妊娠时由于机体免疫力下降,更利于念珠菌的生长。常规的药物治疗由于疗效差,疗程长,易复发且副作用大而受到很大限制。凯妮汀由拜耳公司生产,是一种光谱的抗真菌药物,每片含 500mg 克霉唑。本研究观察了凯妮汀 102 例妊娠期念珠菌性阴道病患者的治疗作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对 2003 年 1 月至 2004 年 2 月在我院产科门诊就诊的妊娠合并念珠菌性阴道病患者 102 例进行研究(其中,早孕 29 例,中孕 34 例,晚孕 39 例),年龄 21-36 岁,病程 1-8d。患者进入本研究前 1 周内未使用其他抗生素或阴道冲洗,所有患者治疗前均经白带常规检查,排除滴虫性阴道炎及非特异性阴道炎等。

1.2 诊断标准

(1)外阴阴道搔痒、疼痛、白带增多呈豆渣样。(2)妇科检查时见小阴唇内侧及阴道粘膜附有白色块状物,擦除后露出红肿粘膜面。(3)取分泌物涂片,革兰氏染色,显微镜下可见芽孢和假菌丝。

1.3 研究方法

所有患者均用温水冲洗阴道后,置入凯妮汀阴道栓剂一枚于后穹窿,一周后复诊,不再另给其它药物。每例均作详细记

录,记录起效时间,治愈时间及毒副作用,复查时行分泌物涂片检查。

1.4 疗效判定

(1)治愈:临床症状、体征完全消失,外阴阴道无炎症表现,分泌物性状正常,涂片检查无念珠菌生长。(2)有效:临床症状明显改善,妇科检查时外阴阴道炎症明显减轻,分泌物涂片检查有极少量霉菌。(3)无效:临床症状、体征无明显改善,分泌物涂片检查见大量念珠菌生长。

2 结果

患者经凯妮汀治疗后,外阴搔痒、疼痛、白带增多、阴道粘膜充血等临床表现和体征较治疗前有明显好转,且念珠菌转阴率明显(表 1)。

凯妮汀单次治疗妊娠期念珠菌性阴道病的治愈率为 79.4%,有效率为 13.7%,总有效率达 93.1%,24 小时症状减少率为 77.5%(表 2)。

表 1 凯妮汀治疗前后临床表现及体征改善情况

Table 1 Clinical cure and efficiency of single-dose Canesten treatment

临床表现	总例数	治疗前例数(%)	治疗后例数(%)
外阴搔痒	102	102(100)	4(3.9)
外阴疼痛	102	94(92.2)	0(0)
白带增多	102	100(98)	6(5.9)
阴道粘膜充血	102	95(93.1)	5(4.9)
念珠菌检查	102	102(100)	7(6.9)

显著影响($P>0.05$),说明磁处理水培养基对小球藻生长的影响较小。

3 讨论

外加恒定磁场一般对处于磁场中的物质会有磁场力的作用、电效应和磁致能级分裂三种磁作用。这些物理作用会影响细胞中的顺磁性和抗磁性物质,进而影响生化反应效率,改变细胞的生长速率^[6]。本实验磁处理过程中,藻细胞都要受到上述三种基本的磁作用。静止藻细胞在磁场下长时间受到磁场力的作用,细胞内的顺磁性和抗磁性物质产生附加磁场,其取向发生变化,同时在磁场作用下分子能级受到影响,进而影响细胞内的生化反应;由于定时摇动不使其沉淀,藻细胞在试管中始终作无序的布朗运动,细胞中的带电离子也会受到磁场的作用。由于运动速度较慢且无序,磁场的电效应影响是较小的,主要可能是磁场力和能级的变化影响了小球藻的生长^[7,8]。在循环磁处理中,在磁场中停留的时间较短,虽然也受到磁场力的作用,但很快的出入磁场,可能会使磁场力的影响不明显,但快速切割磁力线的方式使带电离子的运动速度增大,对藻细胞生长产生影响。两种不同的磁处理方式中小球藻受到磁场作用不同,可能表现出对不同磁处理的响应的差异。

合适强度的磁处理可以刺激小球藻的生长,在一定强度下出现最大刺激作用。不同磁处理方式下,由刺激到抑制的转折范围不同。从酶的角度出发,在适当强度的磁场条件下,一些蛋白质和酶含有的过渡金属离子表现为顺磁性,这些离子又处于酶的活动中心^[9]。在适当的磁场力作用下,影响酶的活性中心,进而提高酶的反应速度。另一方面,磁场加入时,磁力线对蛋白质中某些基团的扰动和对其共轭结构中自由电子跃迁的影响,或使分子的内部运动形式处于不同寻常状态,造成一定时间内活力部位构象微区发生扰动,并形成某些具有更高活力的构象形式,使酶的活力提高,促使细胞生理代谢加快^[10];磁场强度过高时,磁场力的作用使得活性中心离子的异常,酶构象的转变不利于酶活性的提高,磁场通过酶的作用影响到细胞内的生化反应,表现出对小球藻的生长的影响^[11]。

虽然在很多实验中得到磁处理水刺激生物生长的正效应的结果^[12],在本实验中磁处理水培养基对小球藻的生长没有表现出显著的影响,这可能是由于生物体的多样性和特异性造成的敏感性不同。本实验结果表明在小球藻培养中磁处理水的影响是较微弱的,认为在循环磁处理与静止磁处理中对小球藻生长的影响是磁场直接对小球藻细胞作用的结果。

参考文献

- [1] Adey W R. Biological effects of electromagnetic fields [J]. J. Cell Biochem., 1993, 51(4): 410-416
- [2] 毛宁,黄谚谚. 生物磁技术在工农业的应用及其机理探讨 [J]. 激光生物学报, 1998, 7(4): 307-309
- [3] 李志勇,郭祀远,李琳,等. 磁处理光生物反应器的研制及其应用研究[J]. 生物物理学报, 1999, 15(4): 780-786
- [4] 王海英,郭祀远,郑必胜. 小球藻营养成分的磁强化[J]. 食品科技, 2004, 8: 47-51
- [5] 陈峰,姜悦. 微藻生物技术 [M]. 第一版. 北京: 中国轻工业出版社, 1999: 61
- [6] Schenck J F. The role of magnetic susceptibility in magnetic resonance imaging: magnetic field compatibility of the first and second kinds[J]. Med. Phys., 1996, 23: 815-850
- [7] Winters W D, Doe RH, Stansell MJ, et al. Increased antibiotic resistance of E-coli exposed to static magnetic fields [J]. Bioelectromagnetics, 2001, 22 (2): 129-137
- [8] Alaverdyan Z R, Akopyan L G, Charyan L M, et al. Impact of magnetic fields on growth dynamics and acid formation in lactic acid bacteria [J]. Microbiologiya, 1996, 65: 241-2441
- [9] 林沁琪,黄灿灿. 恒定磁场对中华猕猴桃蛋白酶生物效应初探[J]. 生物化学与生物物理学报, 1992, 24(3): 253-256
- [10] 钟科军,曹社祥,文陵飞,等. 超氧化物歧化酶磁效应的研究[J]. 湖南大学学报(自然科学版), 1999, 26(5): 18-23
- [11] 习岗,傅志东. 外磁场对小麦过氧化物酶酶促反应动力学的影响[J]. 生物物理学报, 1994, 8(3): 512-515
- [12] 陆生海,宋亚英. 磁处理水添食对家蚕若干数量性状影响的初步试验[J]. 蚕业科学, 2001, 27 (4): 329-33

郭剑峰(上接第 100 页)

表 2 凯妮汀治疗妊娠期阴道念珠菌病的疗效观察

Table 2 Clinical cure rate of GCV treated with single-dose canesten

疗效	治疗后情况(n=102)	百分比(%)
治愈	81	79.4
有效	14	13.7
无效	7	6.9
24 小时疗效减少	79	77.5

3 讨论

念珠菌性阴道病 (VVC) 在微生物所致阴道炎中占 1/4 左右。念珠菌为条件致病菌,10%-20%非孕妇女及 30%孕阴道中有此菌生长,但菌量极少,并不引起症状。(1)妊娠期由于机体抵抗力下降,阴道组织内糖原增加,酸度增高,有利于念珠菌生长。口服抗真菌药物由于副作用大,且可能对胎儿造成不良影响,故妊娠期不宜应用。而其它局部抗真菌药物,如:碳酸氢钠、

制霉菌素等,由于疗程长、治疗次数多、治愈率低等原因,受到明显限制。凯妮汀是一种广谱抗真菌药物,其活性成份克霉唑是一个具有高效抗真菌活性的咪唑衍生物,它抑制细胞膜中麦角醇的合成,如果麦角醇合成受阻,细胞膜将丧失其完整性,最终导致真菌死亡。凯妮汀含有特殊的乳酸配方和克霉唑,具有协同作用,从而使药物与致病菌相互充分接触而起到治疗作用。(2)凯妮汀只用 1 片,使可在阴道内保持有效浓度达 72 小时,故一般无需重复给药。(3)对孕妇及胎儿无不良影响。凯妮汀采用单剂量治疗,减少了阴道刺激次数,疗程短、疗效高、安全性好,孕妇可以推广应用。

参考文献

- [1] 乐杰. 妇产科学[M]. 第六版. 北京:人民卫生出版社, 2003:259
- [2] 戴钟英. 念珠菌及复发性念珠菌性阴道炎的病因及诊治问题[J]. 实用妇产科, 1999.15(5):235
- [3] Ritter W, Patschke k, kranse U, et al. Pharmacokinetic fundamentals of vaginal treatment with Clotrimazole[J]. Chemotherapy, 2002.28:37