

## He-Ne 激光局部照射维持治疗复发性 外阴阴道假丝酵母菌病的远期疗效观察

贾俊茹, 李凤文

(河北省廊坊市人民医院 妇产科, 河北 廊坊, 065000)

**摘要:**目的 探讨采用 He-Ne 激光局部照射维持治疗复发性外阴阴道假丝酵母菌病(RVVC)的临床价值。方法 将维持治疗的 100 例患者随机分成观察组和对照组, 每组 50 例, 观察组采用 He-Ne 激光局部照射方法, 对照组采用硝基咪康唑治疗, 于治疗 3 个疗程后的第 3、6、12、24 个月各随访 1 次。结果 治疗后第 3、6 个月观察组与对照组疗效比较差异无统计学意义( $P>0.05$ ); 治疗结束后第 12、24 个月观察组与对照组疗效比较差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 He-Ne 激光局部照射维持治疗 RVVC 远期疗效明显, 副作用小, 值得临床推广。

**关键词:** He-Ne 激光; 外阴阴道假丝酵母菌病(RVVC); 硝基咪康唑

**中图分类号:** R 711.73 **文献标志码:** A **文章编号:** 1672-2353(2013)05-070-02 DOI: 10.7619/jcmp.201305021

## Clinical observation of the long-term effect of maintenance therapy for RVVC with local He-Ne laser irradiation

JIA Junru, LI Fengwen

(Langfang People's Hospital, Langfang, Hebei, 065000)

**ABSTRACT: Objective** To discuss the clinical value of maintenance therapy for recurrent vulvovaginal candidiasis (RVVC) with local He-Ne laser irradiation. **Methods** One hundred patients with maintenance treatment were randomly divided into observation group and control group with fifty cases in each group. The local He-Ne laser irradiation was adopted for the observation group and the nitro miconazole treatment was adopted for the control group, and the follow-up was taken for each once at the end of the 3rd month, the 6th month, the 12th month and the 24th month after 3 treatment courses. **Results** There was no significant difference ( $P>0.05$ ) in terms of the curative effect between observation group and control group at the end of the 3rd month and the 6th month after treatment. However, there was significant difference ( $P<0.05$ ) in terms of the curative effect between observation group and control group at the end of the 12th month and the 24th month after treatment. **Conclusion** The curative effect of maintenance therapy with local He-Ne laser irradiation for treating RVVC is found with little side effects and worthwhile for spreading in clinical practice.

**KEY WORDS:** He-Ne laser; vulvovaginal candidiasis(RRV); nitro-miconazole

外阴阴道假丝酵母菌病(VVC)是常见的外阴阴道炎症,也称外阴阴道念珠菌病。若 1 年内发作 4 次或以上,则称为复发性外阴阴道假丝酵母菌病(RVVC)。RVVC 的治疗分为强化治疗和维持治疗,强化治疗方案疗效确切,维持治疗目前尚无统一的方案。本院自 2006 年 1 月—2008 年

1 月采用 He-Ne 激光局部照射外阴及阴道维持治疗 RVVC 患者取得较好的临床疗效,现报告如下。

### 1 资料与方法

本组 RVVC 患者 100 例,年龄 22~49 岁,平

均 35 岁,病程 1~10 年。所有研究对象非妊娠、非哺乳、未绝经,未口服避孕药,未服用广谱抗生素及皮质类固醇药物,无心、肝、肾及免疫缺陷病,糖尿病患者将血糖控制在正常范围,宫颈防癌检查结果正常,血尿便常规及肝肾功能检查正常。

急性期患者接受规范的强化治疗方案。将 100 例 RVVC 维持治疗患者按就诊次序随机分成观察组和对照组,每组 50 例,2 组年龄、病情程度、病程基本相似,具有可比性。维持治疗方案:强化治疗后开始维持治疗第 1 个疗程,其次于下次月经干净 3 d 后进行第 2 个疗程,最后于再次月经干净 3 d 后完成维持治疗的第 3 个疗程。观察组采用北京朝阳激光机械厂生产的 GZ-2A 氦氛激光治疗仪照射外阴及阴道,每次 20 min,1 次/d,连续 10 d 为 1 个疗程,共维持治疗 3 个疗程。对照组采用硝基咪康唑栓 400 mg,每晚放入阴道深处,连续 6 d 为 1 个疗程,共维持治疗 3 个疗程。一般性治疗方案:避免穿紧身内裤及化纤内裤,避免经常使用卫生护垫,避免过度疲劳、情绪紧张等;若复发明显与性生活有关,性伴侣需要积极治疗;维持治疗期间性生活时最好使用避孕套。

临床随访时间:治疗结束后第 3、6、12、24 个月各随访 1 次。记录患者的临床表现及真菌学检查结果。

临床疗效评定:① 治愈:临床症状体征完全消失,真菌学检查阴性;② 复发:出现阴道炎的临床表现,真菌学检查阳性。

## 2 结果

治疗后第 3、6 个月,观察组治愈 49 例,复发 1 例,与对照组比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ );治疗后第 12、24 个月随访结果表明,观察组与对照组疗效比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 2 组治疗不同时段临床疗效比较  $n$

组别	疗效	3 个月	6 个月	12 个月	24 个月
对照组	治愈	48	46	38	34
	复发	2	4	12	16
观察组	治愈	49	48	47*	45*
	复发	1	2	3	5

与对照组比较, \* $P < 0.05$ 。

不良反应情况:对照组 3 例出现外阴烧灼感,

持续用药后不适感消失,未影响治疗。观察组无不良反应发生。

## 3 讨论

近年来, RVVC 明显增多,许多患者在使用抗真菌药物治疗时症状减轻,但停药后又反复发作,复发率高,给患者带来极大的痛苦,也成为临床妇产科医生较棘手的问题<sup>[1]</sup>。假丝酵母菌是阴道正常菌群之一,在宿主阴道黏膜局部的免疫功能低下或受抑制使假丝酵母菌优势繁殖时才会引起假丝酵母菌性外阴阴道炎。菌群因素在一定程度上受机体免疫反应性的影响,而机体免疫反应性在一定程度上也反映了菌群的致病性。

RVVC 治疗分为强化治疗和维持治疗 2 个阶段,强化治疗采用口服或局部抗真菌药物,能迅速杀死优势繁殖的假丝酵母菌,同时缓解患者外阴瘙痒、灼痛、分泌物增多等临床症状,疗效确切<sup>[1-2]</sup>。维持治疗是提高 RVVC 治愈率、减少复发和再感染的重要环节。目前采用提高阴道局部免疫力的方式治疗 RVVC 尚在探讨。He-Ne 激光属低功率激光,无光热效应,对组织有较深的穿透力,局部照射后,能促进血液及淋巴循环,改善机体系统器官的功能而增强代谢作用,提高了机体的免疫功能,从而促进了炎症的吸收和创伤的修复<sup>[3-4]</sup>。

本研究中观察组采用 He-Ne 激光局部照射和对照组采用抗真菌药物硝基咪康唑进行 RVVC 的维持治疗,治疗后第 3、6 个月观察组与对照组疗效比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。治疗结束后第 12、24 个月随访结果表明观察组与对照组疗效比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。维持治疗方案,观察组的远期治愈率明显优于对照组。He-Ne 激光局部照射维持治疗 RVVC 远期疗效明显,副反应小,值得临床推广。

## 参考文献

- [1] 秦杰, 黄守国. 微创在妇科领域的应用进展[J]. 海南医学院学报, 2011, 17(7): 1006.
- [2] 卢丹, 钱静. 紫草在妇科相关领域的实验研究及其临床应用[J]. 实用临床医药杂志, 2012, 16(23): 189.
- [3] 薛凤霞. 女性生殖道感染的诊断和处理[J]. 现代妇产科进展, 2006, 15(1): 1.
- [4] 王红兵. 激光在皮肤科应用新进展[J]. 皮肤病与性病, 2006, 28(1): 29.