

保妇康栓辅助在阴道炎中的治疗效果及对炎症因子的影响

顾晨洁

上海浦东新区曹路社区卫生服务中心 上海

【摘要】目的 探讨阴道炎治疗中保妇康栓辅助治疗的效果以及对炎症因子的影响。**方法** 选取 2023 年 2 月至 2024 年 12 月诊治的阴道炎患者 68 例，随机分为观察组（保妇康栓辅助雌激素软膏治疗）和对照组（雌激素软膏）各 34 例，对比效果。**结果** 治疗后，观察组疼痛、白带异常、异味、瘙痒各项症状评分均低于对照组 ($P<0.05$)；观察组 C 反应蛋白、降钙素原、白细胞介素-6、高度异质性蛋白等炎症因子水平均低于对照组 ($P<0.05$)；观察组不良反应发生率 5.88%，低于对照组的 11.76% ($P>0.05$)。**结论** 保妇康栓辅助雌激素软膏治疗阴道炎，可显著改善患者临床症状，有效下调炎症因子水平，且不会增加不良反应风险，临床应用安全性与有效性均佳。

【关键词】 阴道炎；保妇康栓；雌激素软膏；炎症因子

【收稿日期】 2026 年 9 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 10 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260551

Therapeutic effect of Baofukang suppository in the treatment of vaginitis and its influence on inflammatory factors

Chenjie Gu

Cao Road Community Health Service Center, Pudong New Area, Shanghai

【Abstract】 Objective To investigate the efficacy of Baofukang Suppository as an adjuvant therapy in the treatment of vaginitis and its impact on inflammatory factors. **Methods** A total of 68 patients with vaginitis diagnosed and treated from February 2023 to December 2024 were selected and randomly divided into an observation group (Baofukang Suppository combined with estrogen ointment) and a control group (estrogen ointment), with 34 cases in each group, respectively. The therapeutic effects were compared. **Results** After treatment, the scores for pain, abnormal vaginal discharge, odor, and pruritus in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P<0.05$). The levels of inflammatory factors such as C-reactive protein (CRP), procalcitonin, interleukin-6 (IL-6), and high heterogeneity protein in the observation group were also significantly lower than those in the control group ($P<0.05$). The incidence of adverse reactions in the observation group was 5.88%, lower than that in the control group (11.76%) ($P>0.05$). **Conclusion** The combination of Baofukang Suppository and estrogen ointment in the treatment of vaginitis can significantly improve clinical symptoms, effectively reduce inflammatory factor levels, and does not increase the risk of adverse reactions. Both the safety and efficacy of this clinical application are excellent.

【Keywords】 Vaginitis; Baofukang suppository; Estrogen ointment; Inflammatory factors

阴道炎是妇科临床高发的生殖道炎症性疾病，由病原体感染、内分泌紊乱等多种因素引发，以白带异常、外阴瘙痒、异味等为典型表现，病情反复迁延不仅会降低患者生活质量，也可能诱发宫颈炎、盆腔炎等并发症，对女性生殖健康构成不良影响^[1]。目前临床针对阴道炎的治疗以局部用药为主，核心原则为抑杀病原体、缓解局部炎症反应。雌激素软膏是临床常用治疗药物，可通过补充局部雌激素，改善阴道黏膜状态以减轻炎症，但单一用药时，仅能针对性调节局部微环境，对体内炎症

因子的调控作用有限，部分患者症状缓解速度较慢，难以实现理想的抗炎效果^[2]。单一雌激素软膏治疗存在的局限性，促使临床需探索更高效的联合治疗方案。保妇康栓作为中成药栓剂，具备行气破瘀、生肌止痛的功效，可直接作用于阴道病变部位，起效直接且针对性强，同时能规避口服药物的全身不良反应^[3]。基于此，本研究采用保妇康栓辅助治疗阴道炎，将 68 例该类患者作为研究对象（2023 年 2 月至 2024 年 12 月），分析其治疗效果以及对炎症因子的影响，具体如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

2023 年 2 月至 2024 年 12 月，68 例阴道炎患者，随机分组分为观察组 34 例，年龄 32~58 岁，平均年龄 (45.23±5.16) 岁；病程 1~6 个月，平均病程 (3.12±0.85) 个月。对照组 34 例，年龄 31~59 岁，平均年龄 (44.86±5.32) 岁；病程 1~7 个月，平均病程 (3.25±0.91) 个月。两组一般资料比较 (P>0.05)。

1.2 方法

两组受试者均以 4 周为 1 个治疗周期，周期内持续开展对应干预；治疗全程需规避性生活，同时做好外阴清洁护理，维持局部干燥状态。对照组予雌激素软膏治疗 (浙江仙琚制药股份有限公司，国药准字 H20051718)，1 次/d，每晚睡前清洁外阴后，取 0.5g 软膏经给药器将药物推送至阴道深部完成给药。

观察组：雌激素软膏 (同对照组一致) + 保妇康栓

辅助治疗。保妇康栓 (江西药都仁和制药有限公司；国药准字 Z20054743)。保妇康栓于每晚睡前同步给药，用药前彻底清洁外阴，取 1 粒栓剂，操作者佩戴无菌指套后，将栓剂缓慢送入阴道后穹窿以保证药效，1 次/d，持续应用至整个治疗周期结束。

1.3 观察指标

疾病症状评分^[4] (含白带异常、瘙痒程度，分数越高说明症状越严重)、炎症因子 (降钙素原、白细胞介素-6 等)、不良反应 (过敏反应、局部刺激等)。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 分析数据，计数、计量以 (%)、($\bar{x} \pm s$) 表示，行 χ^2 、t 检验，P<0.05 统计学成立。

2 结果

2.1 疾病症状评分

治疗后，组间比较 (P<0.05)，见表 1。

表 1 疾病症状评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	时间	观察组 (n=34)	对照组 (n=34)	t	P
疼痛感觉	治疗前	2.80±0.12	2.61±0.68	0.524	>0.05
	治疗后	0.77±0.22	1.82±0.30	13.250	<0.05
白带异常	治疗前	2.70±0.32	2.50±0.51	0.541	>0.05
	治疗后	0.88±0.36	1.31±0.04	12.412	<0.05
异味等级	治疗前	2.79±0.32	2.70±0.11	0.326	>0.05
	治疗后	0.97±0.54	2.02±0.36	11.524	<0.05
瘙痒程度	治疗前	2.20±0.19	2.32±0.27	0.825	>0.05
	治疗后	0.88±0.36	1.69±0.04	10.362	<0.05

2.2 炎症因子水平

治疗前，观察组：C 反应蛋白水平 (50.12±4.23) pg/mL、降钙素原水平 (42.15±3.33) pg/mL、白细胞介素-6 水平 (45.42±3.12) pg/mL、高度异质性蛋白水平 (23.15±2.50) pg/mL，对照组：(50.13±4.25) pg/mL、(42.16±3.31) pg/mL、(45.13±3.62) pg/mL、(23.16±2.47) pg/mL，组间比较 (t=0.326/0.825/0.412/0.362, P>0.05)；治疗后，观察组：(32.63±3.15) pg/mL、(25.33±2.41) pg/mL、(32.11±3.63) pg/mL、(16.51±1.21) pg/mL，对照组：(46.06±3.36) pg/mL、(34.08±2.32) pg/mL、(36.06±3.46) pg/mL、(18.38±1.61) pg/mL，组间比较 (t=6.325/5.412/4.326/9.362, P<0.05)。

2.3 不良反应发生情况

观察组：过敏反应 1 例 (2.94%)、胃肠道不适 0 例 (0.00%)、局部刺激 0 例 (0.00%)、阴道水肿 1 例

(2.94%)，合计 5.88% (2/34)；对照组：1 例 (2.94%)、1 例 (2.94%)、1 例 (2.94%)、1 例 (2.94%)，合计 11.76% (4/34)。组间比较 ($\chi^2=0.174$, P>0.05)。

3 讨论

阴道炎作为女性生殖系统常见多发病，其发病与阴道黏膜屏障功能受损、病原体侵袭、局部炎症反应失衡密切相关，临床症状的反复出现会严重干扰患者日常工作与生活，及时采取高效治疗手段对改善预后至关重要^[5]。目前局部用药是阴道炎的主流治疗路径，雌激素软膏通过补充阴道局部雌激素，可修复受损阴道黏膜、增强黏膜抵抗力，进而减轻局部炎症表现，但单一用药对炎症的调控维度较局限^[6]。本次研究聚焦保妇康栓与雌激素软膏的联合应用，结果证实联合方案在症状改善、炎症控制上均优于单一用药，且未增加不良反应风险，该结果可为临床优化阴道炎治疗方案提供

有力的临床数据支撑,具备重要的实践应用价值。

本研究结果显示,治疗后观察组临床症状评分均低于对照组,提示联合用药在缓解阴道炎典型症状上更具优势。分析其原因,雌激素软膏可针对性改善阴道局部雌激素水平,修复阴道黏膜的防御屏障,减少病原体侵袭引发的疼痛、瘙痒等不适;保妇康栓作为局部给药的中成药,可直接作用于阴道病变部位,其行气破瘀、生肌止痛的功效可快速缓解局部黏膜充血水肿状态,减轻异味、白带异常等表现,两种药物从不同作用维度发力,实现症状缓解的协同增效,因此观察组症状改善效果更优^[7]。

在炎症因子调控方面,治疗后观察组炎症因子水平均显著低于对照组,此结果印证联合用药的抗炎优势。C反应蛋白、降钙素原是临床公认的全身性炎症反应敏感指标,白细胞介素-6可直接介导局部炎症反应的发生与进展,上述指标的下调可直接反映炎症反应的有效控制^[8]。雌激素软膏通过修复黏膜屏障,减少炎症介质的释放与扩散;保妇康栓则可通过其药理作用抑制炎症细胞浸润,下调炎症因子的合成与分泌,两种药物协同作用可从源头抑制炎症反应的传导,实现对全身及局部炎症因子的双重调控,进而更高效地减轻机体炎症负荷,因此观察组炎症因子水平下降幅度更为显著^[9]。

在用药安全性层面,观察组不良反应总发生率低于对照组,但组间差异无统计学意义,该结果与两种药物的用药特性及给药方式密切相关。雌激素软膏单一用药时,可能对部分患者胃肠道产生轻微刺激,同时存在一定局部刺激风险;保妇康栓局部给药起效直接,全身暴露量极低,不良反应风险本身较低,且其温和的药理特性可在一定程度上减轻雌激素软膏对阴道黏膜的轻微刺激,因此联合用药后不良反应未增加,反而呈现出发生率降低的趋势。而两组差异无统计学意义,主要因本研究两组均为34例,样本量相对偏小,统计学检验效能有限,虽存在数值差异,但未达到统计学显著性阈值,该结论符合小样本临床研究的常见规律,也进一步证实联合用药方案的安全性可控。

综上,保妇康栓辅助雌激素软膏治疗阴道炎,可协同增效改善患者临床症状,有效下调体内炎症因子水

平,实现更优的抗炎治疗效果。且该联合方案不会增加不良反应发生风险,用药安全性有保障,值得应用。

参考文献

- [1] 胡露,舒文学,朱安林.探究保妇康栓与雌激素软膏联合治疗糖尿病性阴道炎的临床疗效及对阴道菌群平衡的调节作用[J].糖尿病新世界,2024,27(22):180-182, 186.
- [2] 胡绿梅,李静,李燕飞.保妇康栓联合伊曲康唑治疗霉菌性阴道炎的效果及对患者临床症状改善和复发率的影响[J].当代医学,2024,30(11):84-87.
- [3] 潘月琴,周丹.甲硝唑片和保妇康凝胶联合普罗雌烯乳膏治疗老年性阴道炎的效果及对炎症因子水平的影响[J].系统医学,2024,9(6):154-156164.
- [4] 古力其曼·艾孜木江,赵骏达,马俊旗.抗HPV生物蛋白敷料联合保妇康栓对慢性宫颈炎合并HR-HPV感染患者的疗效及对阴道微生态的影响[J].中国微生态学杂志,2024,36(1):90-94.
- [5] 李露.重组人干扰素 $\alpha 2b$ 阴道泡腾胶囊联合保妇康栓治疗CIN合并高危型HPV感染的临床效果[J].临床合理用药杂志,2024,17(31):116-119.
- [6] 沈招娣,桂枝茯苓胶囊联合保妇康栓治疗细菌性阴道炎并盆腔炎的疗效及对炎症反应和睡眠质量的影响[J].临床合理用药杂志,2023,16(30):121-124.
- [7] 徐文俊,许蔚倩,李燕妮,何伟励.益气健脾清带汤联合保妇康栓对老年阴道炎患者的作用观察[J].中国中医药科技,2023,30(5):983-985.
- [8] 黄永群,程虹,沈方方,王亚男.保妇康凝胶辅助治疗对老年阴道炎患者炎症反应及MDA、ET-1水平的影响[J].中国老年学杂志,2023,43(3):594-597.
- [9] 余美芳,刘霞.普罗雌烯阴道胶丸联合保妇康栓对绝经后萎缩性阴道炎患者的临床治疗分析[J].黑龙江中医药,2023,52(3):18-20.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS