

雌激素联合乳酸菌阴道胶囊治疗老年性阴道炎的效果观察

李香兰

苏州明基医院 江苏苏州

【摘要】目的 分析在常规雌激素治疗基础上，联合应用乳酸菌阴道胶囊对于老年性阴道炎（SV）的影响。**方法** 选取我院 2023 年 6 月至 2025 年 6 月期间就诊的 120 例老年性阴道炎患者作为研究对象，采用随机数字表法将其分为观察组与对照组。**结果** 观察组的临床总有效率显著高于对照组，且在阴道 pH 值恢复至正常范围的比例、阴道黏膜健康评分、分泌物清洁度改善上均显著优于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 联合乳酸菌阴道胶囊能够更有效地提升老年性阴道炎的临床治疗效果。

【关键词】 老年性阴道炎；雌激素；乳酸菌；微生态

【收稿日期】 2025 年 11 月 19 日

【出刊日期】 2025 年 12 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250585

Observation on the effect of estrogen combined with lactobacillus vaginal capsules in the treatment of senile vaginitis

Xianglan Li

Suzhou BenQ Hospital, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the effect of combined use of lactobacillus vaginal capsules on senile vaginitis (SV) in addition to conventional estrogen therapy. **Methods** 120 elderly patients with vaginitis who visited our hospital from June 2023 to June 2025 were selected as the research subjects. They were randomly divided into an observation group and a control group using a random number table method. **Results** The clinical total effective rate of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the proportion of vaginal pH value returning to the normal range, vaginal mucosal health score, and improvement in secretion cleanliness were all significantly better than those of the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** The combination of lactobacillus vaginal capsules can more effectively improve the clinical treatment effect of senile vaginitis.

【Keywords】 Senile vaginitis; Estrogen; Lactobacillus; Microecology

老年性阴道炎是绝经后妇女因雌激素水平下降、阴道微生态失衡导致的常见病，疾病主要会让阴道黏膜萎缩、糖原减少，使得 pH 值升高，让内部的乳酸菌优势丧失，致病菌易于繁殖引发炎症^[1]。局部雌激素治疗作为标准方案，能有效改善症状，但是它对于重建健康的阴道生态，尤其是恢复乳酸菌的酸性环境过程很慢，这也跟部分患者治疗后症状易复发有关^[2]。近年来补充外源性乳酸菌以直接调节微生态的疗法受到关注，从理论上来说雌激素与乳酸菌联用可能产生协同作用，但关于其综合疗效现有证据仍不充分^[3]。本研究旨在观察雌激素联合乳酸菌阴道胶囊治疗老年性阴道炎的效果，以期为此联合方案的临床应用提供参考。

1 对象和方法

1.1 研究对象

选取我院在 2023 年 6 月至 2025 年 6 月期间妇科门诊明确诊断为老年性阴道炎的 120 例患者，使用随机数字表法分为观察组（ $n=60$ ，年龄 64.48 ± 9.17 岁）与对照组（ $n=60$ ，年龄 65.83 ± 9.97 岁），两组一般资料对比（ $P>0.05$ ）。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准：

①自然绝经 ≥ 1 年；

②年龄 50-75 岁；

③符合老年性阴道炎的诊断标准；

④入组前 4 周内未接受过任何雌激素、抗生素或益生菌制剂治疗。

排除标准:

- ①对研究药物任一成分过敏者;
- ②合并有其他类型阴道炎或性传播疾病者;
- ③存在不明原因阴道出血或子宫内膜增厚、妇科恶性肿瘤病史者;
- ④伴有严重心、肝、肾功能不全者。

1.3 干预方法

1.3.1 对照组干预方法

对照组患者接受单纯的雌激素治疗,每晚睡前经阴道给予雌三醇软膏 0.5g,在初始 3 周内连续每日使用,以快速改善萎缩的阴道黏膜,此后进入维持期,将用药频率调整为每周 2 次,持续用药至总疗程满 12 周。

1.3.2 观察组干预方法

观察组在上述基础上,引入微生态调节策略,在雌激素治疗启动后的第 4 周开始,联合使用乳酸菌阴道胶囊。该乳酸菌制剂的使用方法是:在每晚睡前用 1 粒置入阴道后穹窿,以 10 天为一个疗程,在每个月的相应时间点重复一个疗程,一共是 3 个疗程。此联合方案的设计逻辑是:先用雌激素前期治疗为乳酸菌的定植与繁殖创造适宜的解剖与生化环境,可以增厚上皮、增加糖原储备,随后再通过周期性补充外源性活菌,直接主动地去重建阴道优势菌群,这样可以实现激素替代与微生态恢复的协同增效。

1.4 观察指标

本研究需要在干预完成后观察两组患者的各项指标。具体如下:

临床疗效评价:于治疗 12 周结束时进行评价。痊愈:症状、体征完全消失,阴道 pH 值 ≤ 4.5 ,分泌物镜检清洁度为 I~II 度;显效:症状、体征明显改善,阴道 pH 值较治疗前下降 >1.0 但 >4.5 ;有效:症状、体征有所减轻,阴道 pH 值有所下降;无效:症状、体征及实验室检查均无改善。总有效率=(痊愈例数+显效例数+有效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

阴道健康评分:于治疗前及治疗 12 周后,记录两组患者的阴道 pH 值、阴道黏膜状况(0~3 分,分数越高越健康)、分泌物性状(0~3 分,分数越高越正常)。

1.5 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析, $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 患者的临床疗效比较

接受治疗后观察组的临床总有效率显著高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),详见表 1。

2.2 患者治疗后阴道健康指标比较

治疗前两组患者各项指标无显著差异($P>0.05$)。接受治疗后观察组在阴道 pH 值恢复正常的比例、阴道黏膜评分和分泌物评分的改善程度上均明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),详见表 2。

表 1 两组患者的临床疗效对比[n, (%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组	60	32 (53.33)	18 (30.00)	8 (13.33)	2 (3.33)	48 (96.67)
对照组	60	24 (40.00)	16 (26.67)	11 (18.33)	9 (15.00)	51 (85.00)
χ^2	-	2.14	0.16	0.56	4.90	4.90
P	-	0.14	0.69	0.45	0.03	0.03

表 2 两组治疗后阴道健康指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	阴道 pH 值	阴道黏膜评分 (分)	分泌物评分 (分)
观察组	60	4.28 \pm 0.45	2.15 \pm 0.31	2.08 \pm 0.35
对照组	60	4.65 \pm 0.52	1.82 \pm 0.40	1.76 \pm 0.38
t	-	4.17	5.05	4.80
P	-	0.01	0.01	0.01

3 讨论

老年性阴道炎,也称萎缩性阴道炎,是绝经后女性因为卵巢功能衰退、体内雌激素水平显著下降而出现的一种常见妇科疾病,它的主要的问题是雌激素缺乏

导致的阴道壁萎缩、黏膜变薄、细胞内糖原含量减少,这使得阴道原有的酸性环境被破坏,转为中性或碱性^[4]。这使得乳酸菌大量减少,局部抵抗力下降,所以一些潜在的致病菌便容易滋生,最终引发炎症^[5]。

目前治疗最常规的方法就是补充雌激素,局部外用软膏还是口服药物都有,这种方法是想通过增厚阴道上皮、增加糖原储备,从而间接促进乳酸菌的生长,效果通常比较显著,但其实单一雌激素治疗也存在局限,其恢复阴道微生态平衡的过程往往较慢,且不够稳定,所以其实当前的临床实践越来越倾向于将雌激素治疗与直接补充乳酸菌的调节剂联合使用,以期更快、更稳定地重建健康的阴道微环境,从而提升疗效并降低复发风险^[6]。

而从本研究的结果上可以清晰地看出来,在局部雌激素治疗的基础上联合乳酸菌阴道胶囊,能够在很多个方面优化老年性阴道炎的治疗结局。这种优势不仅体现在更高的临床总有效率上,症状的快速上面也非常有优势,雌激素作为基础治疗,其作用机制主要是通过激活阴道上皮细胞的雌激素受体,促进细胞增殖与分化,增加细胞内糖原含量^[7]。而糖原作为乳酸菌的天然底物,非常有利于乳酸菌的繁殖。从这个角度来看,雌激素治疗是可以为阴道微生态的重建创造一个很好的环境的,不过从我们的研究观察到,单纯依靠雌激素,阴道环境的酸化进程和乳酸菌的重新定植速度效率其实并不快,一定会有一些滞后和个体差异性^[8]。这也或许可以解释为何对照组在治疗后仍有部分患者pH值未完全恢复正常,总的有效率并不是很理想。而我们的联合疗法的优势在于,它在改善患者的阴道环境的同时,直接播撒了优良的“种子”,因为外源性补充的乳酸菌活菌制剂,能够迅速在阴道内形成优势菌群,通过竞争性排斥作用抑制致病菌生长,并代谢产生大量乳酸,从而快速、主动地将阴道pH值降至健康范围^[9]。这种主动创造酸化的过程,比单纯依赖上皮细胞糖原代谢产酸的被动酸化更为直接和高效。本研究结果中,观察组患者症状消失时间更短、pH值恢复更理想,有力地支持了这一观点。

综上所述,雌激素与乳酸菌阴道胶囊的联合应用,

不仅在短期内能更迅速、更全面地缓解老年性阴道炎患者的痛苦。

参考文献

- [1] 梁洁源,张帆,王文娜.基于“肾阴不足”探讨老年性阴道炎的发病机制及治疗思路[J].环球中医药,2021,14(08):1442-1445.
- [2] 廖秦平,刘朝晖,薛凤霞,等.阴道用乳杆菌活菌胶囊临床应用中国专家共识(2023年版)[J].中国实用妇科与产科杂志,2023,39(05):537-546.
- [3] 刘杰,李瑞敏,褚艳蓉,等.老年性阴道炎患者阴道菌群分布研究[J].黔南民族医学学报,2023,36(01):24-26.
- [4] 李同男.综合护理干预对老年性阴道炎患者的影响[J].中国城乡企业卫生,2025,40(01):155-157.
- [5] 徐珺.不同用药方案治疗老年性阴道炎的效果比较[J].当代医学,2022,28(12):170-171.
- [6] 高祝慧.雌激素+乳酸菌阴道胶囊在老年性阴道炎患者临床治疗中的应用效果及性激素水平影响分析[J].黑龙江中医药,2024,53(03):59-61.
- [7] 蔡红.甲硝唑栓加雌激素软膏联用对门诊老年性阴道炎患者性激素水平、不良反应及效果分析[J].北方药学,2023,20(01):191-193.
- [8] 洗非.雌激素联合乳酸菌阴道胶囊治疗老年性阴道炎的临床效果[J].临床合理用药杂志,2022,15(13):129-131.
- [9] 郭丰霞.乳酸菌阴道胶囊联合雌激素软膏治疗2型糖尿病合并老年性阴道炎对其血清炎症因子、阴道乳酸菌及pH值的影响[J].大医生,2023,8(14):57-59.

版权声明: ©2025 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