

分析外阴营养不良合并其他妇科疾病对外阴症状及治疗方案选择的影响

阿孜古丽·阿不都热依木¹, 夏代提古丽·艾力尼牙孜^{2*}

¹吐鲁番市维吾尔医医院 新疆吐鲁番

²新疆维吾尔自治区第二人民医院(自治区维吾尔医医院) 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探讨外阴营养不良合并其他妇科疾病对外阴症状及治疗方案选择的影响。**方法** 选取 2023 年 7 月至 2024 年 12 月期间收治的 80 例外阴营养不良患者, 根据是否合并其他妇科疾病分为合并组和单纯组, 对比两组外阴症状, 分析合并其他妇科疾病对外阴营养不良治疗方案选择的影响。**结果** 合并组外阴瘙痒、疼痛、皮肤色素减退及皲裂等症状的严重 程度评分均高于单纯组 ($P<0.05$); 在治疗方案选择上, 合并组因其他妇科疾病的存在, 需要综合考虑更多因素, 手术治疗比例低于单纯组, 而药物联合物理治疗更为常用。**结论** 外阴营养不良合并其他妇科疾病会加重外阴症状, 且对治疗方案的选择产生显著影响, 临床治疗时需全面评估, 制定个体化治疗方案。

【关键词】 外阴营养不良; 妇科疾病; 外阴症状; 治疗方案

【收稿日期】 2025 年 6 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250348

To analyze the influence of vulvar dystrophy combined with other gynecological diseases on vulvar symptoms and the selection of treatment plans

Aziguli Abudureyimu¹, Xia Dai Tiguli Aliniyazi^{2*}

¹Turpan Uyghur Medical Hospital, Turpan, Xinjiang

²The Second People's Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region (Autonomous Region Uygur Medical Hospital), Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore the impact of vulvar malnutrition combined with other gynecological diseases on vulvar symptoms and treatment options. **Methods** A total of 80 patients with vulvar malnutrition admitted between July 2023 and December 2024 were selected, divided into a combined group and a single group based on whether they had other gynecological diseases. The vulvar symptoms in both groups were compared to analyze the influence of other gynecological diseases on the choice of treatment options for vulvar malnutrition. **Results** The severity scores for symptoms such as vulvar itching, pain, skin pigmentation reduction, and fissures were higher in the combined group than in the single group ($P<0.05$). In terms of treatment option selection, due to the presence of other gynecological diseases, more factors need to be considered comprehensively in the combined group, resulting in a lower proportion of surgical treatments compared to the single group, while drug therapy combined with physical therapy is more commonly used. **Conclusion** Vulvar malnutrition combined with other gynecological diseases can exacerbate vulvar symptoms and significantly influence the choice of treatment options. Comprehensive evaluation is required during clinical treatment to develop individualized treatment plans.

【Keywords】 Vulvar malnutrition; Gynecological diseases; Vulvar symptoms; Treatment plan

外阴营养不良是以外阴皮肤黏膜色素改变和变性为特征的慢性疾病, 常伴难以忍受的瘙痒、皮肤增厚或萎缩等症状, 并非孤立发病, 常合并其他妇科疾病, 如阴道炎、宫颈炎、子宫肌瘤等^[1]。这些并存疾病与外阴

营养不良相互作用, 一方面, 其他妇科疾病引发的分泌物异常、局部微环境改变, 可能加重外阴局部炎症和营养障碍, 致使外阴症状恶化; 另一方面, 也干扰治疗方案的抉择。维吾尔医学作为我国传统医学的重要组成

*通讯作者: 夏代提古丽·艾力尼牙孜

部分, 有着独特的理论体系和治疗方法, 在妇科疾病治疗中积累了丰富的经验。从维吾尔医辩证角度分析外阴营养不良合并其他妇科疾病, 有助于深入认识疾病本质, 为制定更有效的治疗方案提供新的思路和方法^[2]。

1 资料与方法

1.1 资料

选取 2023 年 7 月至 2024 年 12 月在我院妇产科就诊的 80 例外阴营养不良患者。根据是否合并其他妇科疾病分为合并组和单纯组, 单纯组 40 例, 年龄 32~76 岁, 平均年龄为 (48.55±9.47) 岁; 合并组 40 例, 年龄 28~68 岁, 平均年龄为 (46.45±8.24) 岁, 合并阴道炎 15 例, 宫颈炎 10 例, 子宫肌瘤 8 例, 卵巢囊肿 5 例, 其他妇科疾病 2 例。纳入标准: 根据临床表现、妇科检查及组织病理学检查确诊为外阴营养不良; 患者知情同意并签署知情同意书。排除标准: 合并严重心、肝、肾等重要脏器疾病; 妊娠期或哺乳期妇女; 对本研究涉及的治疗药物过敏者。两组在一般资料 (性别、年龄) 比较中, 结果均无统计学差异, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

单纯组: ①症状以瘙痒为主, 程度各异, 多呈持续性, 夜间及情绪紧张时加剧。搔抓后常出现皮肤破损、抓痕, 典型体征为外阴皮肤色素减退呈白或灰白色, 质地变硬粗糙, 严重者出现苔藓样变, 少数伴有轻度疼痛^[3]。②治疗上, 药物治疗以局部使用 0.05% 氯倍他索软膏等糖皮质激素为主, 每日 1-2 次, 初始阶段连续使用数周, 再依症状缓解软膏减药。瘙痒严重者加服氯雷他定等抗组胺药。物理治疗中, 聚焦超声利用热、机械及空化效应, 改善局部循环修复组织, 通常治疗 1-2 次, 间隔 1-3 个月; 微波治疗通过升温促进代谢, 每周 1-2 次, 5-10 次为一疗程。仅在病情严重、保守治疗无效且有恶变倾向时考虑外阴病灶切除术, 但需警惕术后

复发及外阴功能形态受损风险^[4]。

合并组: ①症状显著加重, 除瘙痒疼痛加剧外, 合并阴道炎时阴道分泌物增多、性状改变, 刺激外阴导致灼痛、刺痛频发, 皮肤更易皲裂溃疡且难愈合; 合并宫颈炎时, 脓性分泌物进一步恶化局部炎症^[5]。②治疗需兼顾合并疾病。药物治疗上, 维吾尔医根据体液失衡类型施治: 霉菌性阴道炎伴异常黏液质者用库日斯孜亚比提蜜膏燥湿化痰; 滴虫性阴道炎伴异常胆液质者用阿亚然及片清热杀虫; 盆腔炎伴血液质异常者用罗朴甫克比日丸活血化瘀。物理治疗强调个性化, 宫颈炎恢复期需推迟或调整外阴治疗方案; 合并基础疾病者需评估身体耐受性, 调整聚焦超声或微波治疗的功率和时长。手术治疗更为谨慎, 合并子宫肌瘤等疾病时, 需综合评估各病情严重程度, 优先处理威胁大的疾病, 必要时先以药物、物理治疗控制外阴症状, 待身体条件允许再考虑手术^[6]。

1.3 观察指标

(1) 两组外阴症状比较: 采用视觉模拟评分法 (VAS) 对瘙痒、疼痛程度进行评分 (0 分为无, 10 分为剧痛或难以忍受的瘙痒), 记录皮肤色素减退、皲裂等症状的发生情况及严重程度。

(2) 两组治疗方案选择情况。

1.4 统计学处理

本次研究的所有数据均纳入 SPSS23.0 软件中进行比较分析, 对于计数资料和计量资料的检验, 分别用 χ^2 和 t 进行, 分别用百分占比 (%) 和 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 若 ($P<0.05$) 提示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组外阴症状

合并组外阴瘙痒、疼痛、皮肤色素减退及皲裂等状况的严重程度评分均高于单纯组 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 两组外阴症状对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	瘙痒评分	疼痛评分	色素减退	皲裂
合并组	40	7.53±1.81	6.25±1.53	32 (80%)	20 (50%)
单纯组	40	5.23±1.45	4.08±1.24	24 (60%)	10 (25%)
t/χ^2	-	7.562	8.456	9.524	13.333
P	-	0.001	0.006	0.002	0.0003

2.2 两组治疗方案选择

单纯组中, 手术治疗 (外阴病灶切除术) 10 例 (25.0%), 药物治疗 (局部糖皮质激素药膏) 20 例 (50.0%), 物理治疗 10 例 (25.0%)。合并组中, 手

术治疗 3 例 (7.5%), 药物联合物理治疗 29 例 (72.5%), 单纯药物治疗 8 例 (20.0%)。合并组手术治疗比例低于单纯组 ($\chi^2=11.251$, $P<0.05$)。

3 讨论

外阴营养不良也被称为外阴白色病变, 是一组女性外阴皮肤和黏膜组织发生色素改变和变性的慢性疾病。维吾尔医学称之为“外阴白色病变”, 主要分为增生型、硬化苔藓型和混合型。增生型表现为外阴皮肤增厚、粗糙, 呈苔藓样变, 瘙痒剧烈; 硬化苔藓型以皮肤黏膜变薄、变白, 弹性减退, 严重时出现粘连、萎缩为特征; 混合型则兼具上述两种类型的表现。其病因在维吾尔医学中认为与机体的异常体液质、气质失调等密切相关, 异常的胆液质、黏液质等可影响外阴局部的气血运行和营养供应, 导致皮肤黏膜病变。常出现难以忍受的外阴瘙痒, 严重干扰日常生活与睡眠, 部分还会有外阴疼痛、烧灼感, 尤其在性交、排尿时加重。长期患病可导致外阴皮肤黏膜萎缩、粘连, 影响正常的性生活和排尿功能, 甚至可能增加外阴癌的发病风险^[7]。由于其确切病因尚未完全明确, 研究外阴营养不良对于探索相关发病机制, 寻找有效的防治方法具有重要意义, 也有助于提高对女性外阴健康问题的重视和认识。

根据维吾尔医学理论, 人体由血液质、黏液质、胆液质和韭菜色胆液质四种体液组成, 正常情况下处于平衡状态。外阴营养不良合并霉菌性阴道炎时, 多表现为异常黏液质偏盛, 黏液质的黏稠、凝滞特性导致外阴局部湿气重, 白带增多且呈豆腐渣样, 皮肤黏膜的代谢和修复功能受影响, 出现瘙痒、皮肤增厚等症状。合并滴虫性阴道炎时, 常为异常胆液质占主导, 胆液质的热性、干性使外阴局部燥热, 出现泡沫状白带、瘙痒剧烈且伴有异味。对于合并盆腔炎的患者, 可能存在血液质的异常, 血液质的热性和湿性加重盆腔及外阴局部的充血、炎症反应。通过判断体液质类型, 可为治疗提供方向, 如对于异常黏液质偏盛者, 治疗以燥湿、化痰、软坚为主; 异常胆液质者, 以清热、凉血、解毒为主。气质分为热、湿、寒、干四种基本类型以及各种复合类型。外阴营养不良患者本身可能存在气质失调, 如硬化苔藓型多与寒、干气质相关, 导致外阴皮肤黏膜萎缩、变薄。在治疗中根据气质辩证, 调整机体气质平衡, 如对于热、湿气质偏盛者, 采用清热利湿、活血化瘀的方法; 寒、干气质者, 给予温阳散寒、滋阴润燥的治疗^[8]。外阴症状指因外阴营养不良以及合并其他妇科疾病所引起的外阴局部的一系列临床表现, 是就医的主要原因, 也是临床诊断和病情评估的重要依据。通过对外阴症状的观察和分析, 可以初步判断疾病的类型、严重程度以及治疗效果, 对于制定针对性的治疗方案具有指

导意义^[9]。本次研究发现, 合并组外阴瘙痒、疼痛、皮肤色素减退及皲裂等症状的严重程度评分均高于单纯组 ($P < 0.05$); 在治疗方案选择上, 合并组因其他妇科疾病的存在, 需要综合考虑更多因素, 手术治疗比例低于单纯组, 而药物联合物理治疗更为常用。

综上所述, 外阴营养不良合并其他妇科疾病会加重外阴症状, 且对治疗方案的选择产生显著影响, 科学的治疗方案有助于探索疾病的最佳治疗模式, 为临床实践提供参考。

参考文献

- [1] 宁海云. 聚焦超声治疗外阴营养不良 60 例疗效分析[J]. 延安大学学报(医学科学版), 2021, 9(01): 44+46.
- [2] 米哈古丽·阿布力孜, 夏迪娅·巴吾钝, 阿娜古丽·马合木提. 维吾尔医综合疗法治疗外阴营养不良 146 例临床观察[J]. 中国民族医药杂志, 2020, 15(08): 14-16.
- [3] 张潇潇, 熊正爱. 聚焦超声在妇科疾病治疗中的应用[J]. 中华妇幼临床医学杂志, 2022, 5(02): 112-114.
- [4] 贾金华, 宋俊芬, 李莉, 等. 慢性外阴营养不良综合治疗观察[J]. 河北医科大学学报, 2020, 9(05): 19-20.
- [5] 赵建江, 周红, 周淑红, 等. 药物联合生活方式干预治疗外阴营养不良的临床研究[J]. 全科医学临床与教育, 2021, 19(01): 67-68+77.
- [6] 康丽丽, 魏清琳. 魏清琳主任治疗外阴营养不良临床经验[J]. 中医临床研究, 2023, 11(34): 43-45.
- [7] 赵炳南. 中药消斑止痒方塌渍配合 TDP 电磁波理疗治疗外阴营养不良机制及疗效观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2021, 21(06): 195-198.
- [8] 杨正爱, 杨恂. 中西医结合治疗外阴营养不良 45 例临床观察[J]. 新中医, 2021, 50(08): 121-123.
- [9] 郭玲, 黄华仪. 神经肌肉刺激治疗仪治疗外阴营养不良的效果观察[J]. 中国当代医药, 2020, 25(20): 75-78.

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