重组胶原蛋白妇科修护凝胶治疗阴道炎等妇科疾病的效果观察

王霞

（三亚中心医院（海南省第三人民医院） 572000）

【摘 要】目的 分析重组胶原蛋白妇科修护凝胶用于阴道炎、宫颈炎治疗中的临床应用效果。方法 选取2026年4月-2026年5月我院收治的180例阴道炎、宫颈炎患者，按随机分组法分为对照组与观察组，每组90例，其中阴道炎、宫颈炎患者各占一半。对照组予以临床常规基础抗炎治疗，观察组在对照组基础上加用重组胶原蛋白妇科修护凝胶治疗。对比两组治疗前后临床指标评分、炎症因子水平、临床症状改善时间、临床治疗总有效率及复发情况。结果 治疗前，两组患者病情无显著差异（P＞0.05）；治疗后，两组各项指标均较治疗前明显改善，且观察组临床指标评分、炎症因子水平低于对照组，临床症状改善时间短于对照组，临床治疗总有效率高于对照组（P＜0.05）。结论 重组胶原蛋白妇科修护凝胶辅助治疗阴道炎、宫颈炎效果确切，可有效降低机体炎症水平，改善患者临床症状，加快病情康复，临床应用价值较高。

【关键词】重组胶原蛋白妇科修护凝胶；阴道炎；妇科疾病；效果观察

Observation of the therapeutic efficacy of recombinant collagen-based gynecological repair gel in the treatment of vaginitis and other gynecological disorders

Wang Xia

（Sanya Central Hospital（Hainan Provincial Third People's Hospital） 572000）

[Abstract] Objective – To analyze the clinical efficacy of recombinant collagen-based gynecological repair gel in the treatment of vaginitis and cervicitis. Methods – A total of 180 patients diagnosed with vaginitis or cervicitis admitted to our hospital between April 2026 and May 2026 were selected and randomly divided into a control group and an observation group, with 90 patients in each group; the number of patients with vaginitis and cervicitis was equal in both groups. The control group received conventional clinical anti-inflammatory treatment, while the observation group received additional treatment with recombinant collagen-based gynecological repair gel on top of the standard treatment. Clinical indicator scores, inflammatory cytokine levels, time required for clinical symptom improvement, overall clinical effective rate, and recurrence rates were compared between the two groups before and after treatment. Results – Before treatment, there were no significant differences in disease status between the two groups (P> 0.05); after treatment, all clinical indicators in both groups showed significant improvement compared to pre-treatment levels; furthermore, the clinical indicator scores and inflammatory cytokine levels in the observation group were lower than those in the control group, the time required for clinical symptom improvement was shorter than that in the control group, and the overall clinical effective rate was higher than that in the control group (P <0.05). Conclusion – The adjunctive use of recombinant collagen-based gynecological repair gel in the treatment of vaginitis and cervicitis demonstrates definite efficacy, effectively reducing systemic inflammation levels, alleviating clinical symptoms, and accelerating recovery, thereby demonstrating high clinical application value.

[Key words] Recombinant collagen gynecological repair gel; vaginitis; gynecological disorders; efficacy observation

女性生殖道感染是临床中较为高发的妇科病症，在国内，每年因患病就诊的人数超过 2 亿，其中复发性感染患者数量达 1 亿人次，疾病反复迁延，难以治愈的状况十分明显。若临床诊疗不及时、干预不规范，不仅会导致外阴瘙痒、分泌物异常等局部不适情况，还会大幅提高盆腔炎、宫颈癌的感染率，引发不孕、异位妊娠、流产、慢性盆腔疼痛等严重并发症，严重损害女性的生殖健康与生活质量。女性生殖道健康的核心保障是阴道微生态平衡，受免疫力、卫生习惯、激素水平、抗生素滥用等因素的影响，一旦菌群失衡导致致病菌大量繁殖，就会引发炎症[1]。其中阴道炎、宫颈炎为临床最常见的下生殖道炎症，患病率逐年攀升。

阴道炎的明显特征是阴道黏膜出现炎性损伤，其分型情况繁杂且诱因多种多样，宫颈炎常在经产女性群体中高发，典型症状为分泌物异常以及接触性出血，若病情长期不愈，有可能导致宫颈出现器质性病变。当前临床上大多运用抗生素以及中成药进行对症治疗，虽能对炎症起到控制作用，但易进一步破坏阴道的微生态环境，存在复发率偏高及黏膜修复效果欠佳的缺陷[2]。重组胶原蛋白妇科修护凝胶是一种新型妇科局部修护制剂，其核心成分为重组Ⅲ型人源化胶原蛋白，具有物理防护与黏膜修复的功效，能够在阴道黏膜上构建保护膜，隔离致病菌的侵袭，同时重新塑造胶原结构，对受损的黏膜组织进行修复，调节菌群平衡，进而推动生殖道微生态自净功能的恢复[3]。为了探究重组胶原蛋白妇科修护凝胶在辅助治疗妇科炎症方面的临床价值，本研究选取本院 180 例阴道炎与宫颈炎患者开展对照试验，为临床优化妇科炎症的治疗方案提供依据。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2026 年 4 月–2026 年 5 月我院收治的 180 例阴道炎、宫颈炎患者，按随机分组法分为对照组与观察组，每组 90 例，其中。对照组年龄 25–40（平均 29.84 ± 1.15 岁），阴

道炎、宫颈炎患者各 45 例，病程 1–19 个月（平均 12.64 ± 2.07 个月）；观察组年龄 24–39（平均 27.53 ± 1.72 岁），阴道炎、宫颈炎患者各 45 例，病程 1–20 个月（平均 13.02 ± 1.96 个月），两组患者一般资料经统计学分析无明显差异（P>0.05），具有可比性。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准：①年龄 24–40 岁，确诊为阴道炎、宫颈炎，符合临床诊断标准；②入组前未使用抗生素、阴道栓剂及妇科外用护理类药物，未接受相关物理治疗；③神志清楚，能正常沟通，可配合完成整个治疗过程及复查随访，自愿参与本研究，患者及家属均签署知情同意书；④通过医院医学伦理委员会审批。

排除标准：①合并严重肝肾功能损伤，免疫系统疾病，糖尿病以及凝血功能障碍等全身性疾病；②处于妊娠期、哺乳期或者存在妇科恶性肿瘤、生殖道畸形情况；③对本研究使用药物成分过敏，依从性不佳；④中途退出研究或者无法配合随访观察。

1.3 研究方法

对照组实施常规抗炎方案，具体如下：使用克霉唑阴道片（杭州仟源保灵药业有限公司，国药准字 H20063217）进行治疗，于睡前将药物深入阴道内给药，单次使用 1 片为一个疗程，若依据患者病情需要，可在间隔 4 天后进行第二次给药，以此规范开展基础抗炎方面的干预措施。

观察组在对照组实施常规用药的基础上，联合重组胶原蛋白妇科修护凝胶（海南美安生物医药科技有限公司，琼械注准 20232180035，型号规格：1 支/晚，14 天一疗程）开展治疗，该凝胶由重组Ⅲ型人源化胶原蛋白、卡波姆均聚物、低聚异麦芽糖、甘油、丙二醇、氢氧化钠、羟苯甲酯、纯化水组成。重组胶原蛋白妇科修护凝胶可直接作用于阴道及宫颈的病灶处，于黏膜表面形成防护薄膜，通过物理方式阻隔外界致病菌的定植与侵袭。同时制剂中的重组Ⅲ型人源化胶原蛋白可构建黏膜修复支架，借此推动阴道黏膜上皮的修复进程，使其增厚，并且重塑局部胶原纤维的结构。低聚异麦芽糖作为搭配成分，可促使阴道乳酸杆菌增殖，调节紊乱的阴道微生态，使生殖道自身的净化能力重新恢复，从根本上改善炎症问题。

两组病患均顺利完成规范疗程治疗，治疗后统一对各项临床指标进行复查，同时开展 1 个月随访回访（电话形式）工作，统计并对比两组患者治疗后的病情复发情况，全面综合地评估两种治疗方案的远期临床疗效及稳定性。

1.4 观察指标

①临床指标：阴道脱落细胞成熟度评分，总分 20，分值越高代表阴道细胞成熟度越好，阴道生理机能恢复越优；阴道健康评分，总分 5，依据阴道黏膜状态、分泌物性状、湿润度等综合评定，分值越高阴道健康状况越好；阴道炎症评分，总分 100 分，根据瘙痒、充血、灼痛、分泌物异常等症状程度计分，分值越高表示阴道炎症症状越严重，治疗效果越差。

②炎症因子水平：TNF-α、CRP、IL–6，治疗前后对患者空腹静脉采血，酶联免疫法检测。

③症状明显改善所需时间：详细记录两组患者阴道疼痛、外阴瘙痒、黏膜充血明显改善所需的时间，时间越短，表明治疗效果越好。

④治疗有效性：$\frac{（痊愈 + 显效 + 有效）例数}{总例数} \times 100\%$，痊愈为经治疗后临床症状与体征完整消退，病原学检查呈阴性；显效为症状与体征基本缓解，病原学检查结果呈阴性；有效为症状与体征有一定程度改善，病原体检测呈阴性；无效为症状与体征未改善甚至加重，病原学检查仍呈阳性，病情未得到控制。

⑤复发情况：$\frac{复发例数}{总例数} \times 100\%$。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 27.0 统计软件处理数据，采用 χ^2 检验和 t 检验，以 P<0.05 为标准，判定组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床指标的比较

由表 1 可知，治疗前两组临床指标对比，差异无统计学意义；治疗后两组各项评分均较治疗前明显提升，且观察组阴道脱落细胞成熟度（17.65 ± 0.89）、阴道健康（2.68 ± 0.95）显著高于对照组阴道脱落细胞成熟度（12.26 ± 1.12）、阴道健康（1.26 ± 1.03），且观察组阴道炎症（22.12 ± 4.86）评分显著低于对照组阴道炎症（37.85 ± 5.97）评分（P < 0.05）。

2.2 两组患者炎症因子水平的比较

由表 2 可知，治疗前两组炎症因子水平相近，组间无明显差异；治疗后两组炎症因子指标均有所下降，观察组下降幅度更大，TNF-α（1.53 ± 0.54）、CRP（3.26 ± 1.58）、IL–6（2.65 ± 1.14）显著低于对照组TNF-α（2.35 ± 0.16）、CRP（6.52 ± 1.36）、IL–6（5.36 ± 1.25）（P < 0.05）。

2.3 两组患者临床症状改善时间的比较

对照组阴道疼痛（5.36 ± 1.45）、外阴瘙痒（7.12 ± 1.25）、黏膜充血（9.34 ± 1.42）症状明显改善用时均长于观察组，观察组各项症状明显改善用时更短，分别为 3.42 ± 0.87、4.85 ± 0.96、5.68 ± 1.03（P < 0.05），见表 3。

2.4 两组患者治疗有效性的比较

对照组治疗总有效率为 88.89%，观察组总有效率达 97.78%，观察组临床疗效明显优于对照组（P < 0.05），见表 4。

表 1 两组患者临床指标的比较（$\bar{x} \pm s$，分）

组别	n	阴道脱落细胞成熟度		阴道健康		阴道炎症	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	90	3.12 ± 1.05	12.26 ± 1.12	0.85 ± 0.96	1.26 ± 1.03	54.68 ± 0.85	37.85 ± 5.97
观察组	90	3.08 ± 1.02	17.65 ± 0.89*	0.82 ± 0.93	2.68 ± 0.95*	54.71 ± 0.82	22.12 ± 4.86*

注：*表示与对照组比较，P < 0.05。

表 2　两组患者炎症因子水平的比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	n	TNF-α		CRP		IL-6	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	90	4.26 ± 0.32	2.35 ± 0.16	9.65 ± 1.21	6.52 ± 1.36	9.15 ± 1.68	5.36 ± 1.25
观察组	90	4.28 ± 0.18	1.53 ± 0.54*	9.51 ± 1.15	3.26 ± 1.58*	9.19 ± 1.52	2.65 ± 1.14*

表 3　两组患者临床症状明显改善所需时间的比较（ $\bar{x} \pm s$ ，d）

组别	n	阴道疼痛	外阴瘙痒	黏膜充血
对照组	90	5.36 ± 1.45	7.12 ± 1.25	9.34 ± 1.42
观察组	90	3.42 ± 0.87*	4.85 ± 0.96*	5.68 ± 1.03*

表 4　两组患者治疗有效性的比较（n，%）

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组	90	32（35.56）	28（31.11）	20（22.22）	10（11.11）	80（88.89）
观察组	90	47（52.22）	30（33.33）	11（12.22）	2（2.22）	88（97.78）*

2.5 两组患者复发情况的比较

治疗后两组患者复发率存在显著差异。对照组患者治疗后出现复发病例 22 例，其复发率为 24.44%；而观察组患者治疗后出现复发病例 3 例，其复发率为 3.33%，显著低于对照组（ χ^2=5.294，P < 0.05 ）。

3 讨论

随着现代生活方式的变化，女性下生殖道炎症的发病概率呈现逐年递增的趋势。女性阴道的解剖构造具有特殊性，管道短且笔直，防御能力比较薄弱，易受外界病原体侵入，引发感染情况，严重时会干扰正常的日常生活以及身心健康状态。阴道炎属于临床中较为高发的妇科炎症，主要因阴道菌群出现紊乱，病原体侵入感染以及体内激素产生波动而引发，其中细菌性阴道炎是较为常见的一种，与个人卫生不佳，不洁性生活等多种因素有关联；混合性阴道炎由两种或更多种病原体共同引发致病，需借助细菌培养明确感染类型，临床诊疗过程相对更为复杂[4]。宫颈炎也是妇科中常见且多发的病症，多因性生活的刺激以及流产，分娩等情况致使宫颈黏膜受损，继而引发病原体的感染，患者常常出现脓性分泌物逐步增多的情况，伴有腰骶部位的酸痛感，存在接触性出血现象，外阴反复出现瘙痒症状[5]。若未能及时进行规范治疗，浓稠的脓性宫颈分泌物会阻碍精子的穿透，进而导致不孕的发生，大幅降低患者的生活质量，还易使患者产生焦虑，自卑等心理问题。

当前妇科疾病发病呈上升趋势，病菌耐药性增强也加大了治疗难度。乳酸菌是维持阴道微生态平衡的关键菌群。本文的研究数据表明，治疗前两组各项基线指标无显著差异，治疗后，观察组阴道脱落细胞成熟度、阴道健康评分明显提升，阴道炎症评分与炎症因子水平下降更为突出，各类不适症状消退用时更短，整体有效率更高，复发风险也显著低于单纯常规治疗的对照组。胶原蛋白具有优良的生物特性，同时安全性处于较高水平，并且在许多领域有广泛应用[6]。本文运用的重组胶原蛋白妇科修护凝胶以重组Ⅲ型人源化胶原蛋白及低聚异麦芽糖为核心构成要素，辅以多种辅料制作而成，其作用机理是直接作用于阴道与宫颈，在阴道壁形成防护凝胶膜，物理阻隔致病菌定植。其含有的重组胶原蛋白能构建黏膜网状支架，促进阴道黏膜上皮增厚、胶原纤维结构修复，助力受损组织再生。同时低聚异麦芽糖可增殖阴道乳酸杆菌，调节菌群平衡、恢复生殖自净能力，多效协同改善阴道炎、宫颈炎及宫颈糜烂问题。

综上所述，针对阴道炎、宫颈炎患者，使用重组胶原蛋白妇科修护凝胶，能够有效抑制局部炎症反应，加快临床症状缓解，降低病情复发概率，辅助修复受损生殖道黏膜，调节阴道内环境，整体治疗优势明显，疗效稳定可靠，适合在妇科临床中推广使用。

参考文献：

[1]张伦相,田仁霞.壳聚糖妇科凝胶联合甲硝唑洗液治疗细菌性阴道炎的效果观察[J].中文科技期刊数据库（文摘版）医药卫生,2025(1):31-34.
[2]王霞.妇科修护凝胶治疗宫颈炎的临床效果及安全性[J].中国科技期刊数据库 医药,2022(7):11-13.
[3]修艳春.重组Ⅲ型人源化胶原蛋白妇科凝胶在老年萎缩性阴道炎患者中的效果观察[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(2):54-57.
[4]朱雪娟.壳聚糖妇科洗液与康妇凝胶联合用于阴道炎的疗效研究[J].婚育与健康,2025,31(22):28-30.
[5]刘鑫,李华,齐磊,等.重组胶原蛋白妇科凝胶对大鼠宫颈炎的治疗作用[J].生物技术进展,2024,14(01):42-47.
[6]吴玲琳,陈超,姚景.酵母重组胶原蛋白妇科凝胶敷料应用于细菌性阴道炎患者中的效果观察[J].中国社区医师,2023,39(08):52-54.
作者简介：王霞，1984-12-30，女，海南省，汉族，大学本科，副主任医师，研究方向:，妇科肿瘤。