

· 临床研究 ·

老年慢性阴道炎患者生活质量现状及其影响因素

玉平, 袁媛, 张月鲜*

(内蒙古医科大学附属医院妇科, 呼和浩特 010010)

【摘要】目的 探讨老年慢性阴道炎患者生活质量下降的影响因素。**方法** 选择 2020 年 1 月至 2022 年 1 月内蒙古医科大学附属医院妇科收治的 100 例老年慢性阴道炎患者为阴道炎组, 同期选择查体中心 100 例健康老年人作为对照组。根据生活质量量表将阴道炎组患者分为生活质量正常组 ($n=60$) 和生活质量下降组 ($n=40$), 比较各人群的临床资料。采用 SPSS 20.0 统计软件进行数据分析。根据数据类型, 分别采用 t 检验或 χ^2 检验进行组间比较。采用多因素 logistic 回归分析患者生活质量下降的影响因素。**结果** 阴道炎组患者心理领域、生理领域、环境领域、社会领域等评分明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。生活质量下降组患者阴道炎病程、阴道炎病情、合并慢性病、内在能力 (IC) 下降比例明显高于生活质量正常组; 定期锻炼身体比例明显低于生活质量正常组, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。多因素 logistic 回归分析结果显示, 阴道炎病程 ($OR=2.718, 95\%CI 1.988\sim3.723; P<0.001$)、病情 ($OR=1.949, 95\%CI 1.195\sim3.182; P=0.007$)、合并慢性病 ($OR=1.988, 95\%CI 1.199\sim3.293; P=0.008$) 及 IC 下降 ($OR=2.895, 95\%CI 1.342\sim6.246; P=0.007$) 为影响老年慢性阴道炎患者生活质量的独立危险因素; 定期锻炼身体 ($OR=0.744, 95\%CI 0.363\sim1.526; P=0.001$) 是影响老年慢性阴道炎患者生活质量下降的独立保护因素。**结论** 老年慢性阴道炎患者普遍存在生活质量下降, 且阴道炎病程、病情、合并慢性病及 IC 下降是独立危险因素, 应早期筛选危险因素并给予积极预防性干预。

【关键词】 老年人; 慢性阴道炎; 生活质量; 内在能力

【中图分类号】 R711.31

【文献标志码】 A

【DOI】 10.11915/j.issn.1671-5403.2024.02.023

Current status and influencing factors of quality of life in elderly patients with chronic vaginitis

Yu Ping, Yuan Yuan, Zhang Yuexian*

(Department of Gynecology, Affiliated Hospital of Inner Mongolia Medical University, Hohhot 010010, China)

【Abstract】Objective To analyze the influencing factors for decreased quality of life in elderly patients with chronic vaginitis. **Methods** A total of 100 elderly patients with chronic vaginitis admitted to our department from January 2020 to January 2022 were selected as the vaginitis group, and another 100 healthy elderly individuals undergoing physical examinations simultaneously in our hospital were enrolled as the control group. According to the results of quality of life scale, the patients with chronic vaginitis were divided into normal life quality group ($n=60$) and declining life quality group ($n=40$). Their clinical data were compared between the groups and subgroups. SPSS statistics 20.0 was used for data analysis. According to the data type, t test or χ^2 test was used for data comparison between groups. Multivariate logistic regression analysis was used to analyze the influencing factors for declining quality of life. **Results** The scores in physical health, psychological health, social relationships, and environmental health domains were significantly lower in the vaginitis group than the control group ($P<0.05$). The patients from the declining quality of life group had longer course of vaginitis, more severe vaginitis, more comorbid chronic diseases, and larger proportion of declining intrinsic capacity, but lower ratio of regular physical activity than the patients in the normal quality of life group ($P<0.05$). Multivariate logistic regression analysis showed that duration of vaginitis ($OR=2.718, 95\%CI 1.988\sim3.723; P<0.001$), severity of vaginitis ($OR=1.949, 95\%CI 1.195\sim3.182; P=0.007$), comorbid chronic diseases ($OR=1.988, 95\%CI 1.199\sim3.293; P=0.008$), and decline in intrinsic capacity ($OR=2.895, 95\%CI 1.342\sim6.246; P=0.007$) were independent risk factors, and regular physical activity was an independent protective factor ($OR=0.744, 95\%CI 0.363\sim1.526; P=0.001$) for declining quality of life of elderly patients with chronic vaginal inflammation. **Conclusion** The duration of vaginitis, severity of vaginitis, comorbid chronic diseases and decline in IC were independent risk factors. Risk factors should be screened as early as possible, and then active preventive interventions should be implemented.

收稿日期: 2023-04-08; 接受日期: 2023-05-30

基金项目: 中央引导地方科技发展基金计划 (2022ZY0186)

通信作者: 张月鲜, E-mail: zhangyuexian202310@163.com

【Key words】 aged; chronic vaginitis; quality of life; intrinsic ability

This work was supported by the Project of Central Guidance for Local Science and Technology Development Foundation (2022ZY0186).

Corresponding author: Zhang Yuexian, E-mail: zhangyuexian202310@163.com

慢性阴道炎是全球范围内发病率较高的女性生殖系统疾病,由于绝经前后卵巢功能衰退、药物或手术性绝经、长期哺乳等,雌激素水平降低引发阴道上皮细胞萎缩,进而导致阴道壁萎缩,因此老年性阴道炎又被称为萎缩性阴道炎^[1,2]。既往统计显示,慢性阴道炎在绝经妇女中发病率为26%~30%,且由于慢性阴道炎病程长、复发率高,严重影响患者的生活质量^[3]。为应对人口老龄化问题,世界卫生组织提出健康老龄化的概念,旨在发展及维护老年人健康生活的功能发挥,功能发挥取决于老年人的内在能力、周围环境及二者之间的相互作用^[4]。其中老年人的内在能力(intrinsic capacity, IC)至关重要,包括一个人所有的体力和脑力。目前已有证据显示关注老年人内在能力而非慢性疾病更重要^[5]。本研究旨在分析老年慢性阴道炎患者生活质量下降的影响因素及与IC是否相关。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选择2020年1月至2022年1月内蒙古医科大学附属医院妇科收治的100例老年慢性阴道炎患者为阴道炎组。根据中文版世界卫生组织生存质量测定量表简表(World Health Organization quality of life brief version, WHOQOL-BREF)将阴道炎组患者分为生活质量正常组($n=60$)和生活质量下降组($n=40$)。纳入标准:(1)均行阴道镜检查确诊;(2)年龄 ≥ 65 岁;(3)临床病历资料完整。排除标准:(1)合并重要器官严重功能障碍;(2)合并恶性肿瘤;(3)有神经系统或精神疾病。

选择同期查体中心100例健康老年人为对照组。阴道炎组年龄65~88(71.53 $\pm$ 4.85)岁;病程1~10(5.52 $\pm$ 2.12)年。对照组年龄65~86(72.12 $\pm$ 4.26)岁。阴道炎组与对照组人群年龄、体质量指数(body mass index, BMI)、收缩压(systolic blood pressure, SBP)、舒张压(diastolic blood pressure, DBP)比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经医院医学伦理委员会批准,研究对象及家属知情同意。

1.2 观察指标

(1)生活质量:采用中文版WHOQOL-BREF对所有研究对象进行生活质量调查,包括心理领域、生理领域、环境领域、社会领域4个维度,各维度

100分为总分,量表总分200分以下或单一领域评分在60分以下提示患者生活质量下降。(2)内在能力^[6]:从认知、运动、活力、感觉(视力和听力)和心理能力5个维度评估生活质量正常组和生活质量下降组人群的IC,每个维度计1分,总分0~6分(视力和听力各1分),总分 ≤ 5 分为IC下降。(3)临床资料:比较生活质量正常组和生活质量下降组人群年龄、阴道炎病程、文化程度、阴道炎病情(轻、中、重)、婚姻状况、定期锻炼身体、合并慢性病、BMI、户籍等。

1.3 统计学处理

采用SPSS 20.0统计软件进行数据分析。计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验。计数资料以例数(百分率)表示,组间比较采用 χ^2 检验。采用多因素logistic回归模型分析老年慢性阴道炎患者生活质量下降的影响因素。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 阴道炎组与对照组人群生活质量比较

阴道炎组心理领域、生理领域、环境领域及社会领域评分分别为(68.75 $\pm$ 3.28)分、(63.55 $\pm$ 2.24)分、(71.45 $\pm$ 3.83)分及(65.87 $\pm$ 2.74)分;对照组心理领域、生理领域、环境领域及社会领域评分分别为(81.23 $\pm$ 2.98)分、(79.63 $\pm$ 2.87)分、(82.71 $\pm$ 3.82)分及(78.23 $\pm$ 2.91)分。两组比较,阴道炎组各领域评分明显低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 生活质量下降组与生活质量正常组基线资料比较

生活质量下降组阴道炎病程、病情、合并慢性病、IC下降比例明显高于生活质量正常组;定期锻炼身体比例明显低于生活质量正常组,差异有统计学意义($P<0.05$;表1)。

2.3 多因素logistic回归分析老年慢性阴道炎患者生活质量下降的影响因素

多因素logistic回归分析结果显示,阴道炎病程、病情、合并慢性病及IC下降是影响老年慢性阴道炎患者生活质量的独立危险因素;定期锻炼身体是影响老年慢性阴道炎患者生活质量下降的独立保护因素($P<0.05$;表2)。

表 1 生活质量下降组与生活质量正常组患者基线资料比较

Table 1 Comparison of baseline data between declining life quality group and normal life quality group

Item	Normal life quality group(<i>n</i> = 60)	Declining life quality group(<i>n</i> = 40)	<i>t</i> / <i>χ</i> ²	<i>P</i> value
Age[<i>n</i> (%)]			0.236	0.627
<70 years	53(88.33)	34(85.00)		
≥70 years	7(11.67)	6(15.00)		
Course of vaginitis(years, $\bar{x}\pm s$)	5.12±0.28	6.25±0.87	9.379	<0.001
Illness severity[<i>n</i> (%)]			7.990	0.018
Mild	30(50.00)	15(37.50)		
Moderate	25(41.67)	13(32.50)		
Severe	5(8.33)	12(30.00)		
Education level[<i>n</i> (%)]			2.992	0.393
Primary school or below	14(23.33)	9(22.50)		
Junior high school	18(30.00)	12(30.00)		
High school/Technical secondary school	12(20.00)	13(32.50)		
College or above	16(26.67)	6(15.00)		
Marital status[<i>n</i> (%)]			2.344	0.126
Married	45(75.00)	35(87.50)		
Unmarried/Widowed/Divorced	15(25.00)	5(12.50)		
Regular exercise[<i>n</i> (%)]	45(75.00)	21(52.50)	5.414	0.020
Complication with chronic diseases[<i>n</i> (%)]	7(11.67)	15(37.50)	9.334	0.002
BMI[<i>n</i> (%)]			2.409	0.300
<18 kg/m ²	10(16.67)	5(12.50)		
18–24 kg/m ²	41(68.33)	24(60.00)		
>24 kg/m ²	9(15.00)	11(27.50)		
Household registration[<i>n</i> (%)]			0.463	0.496
Urban	40(66.67)	24(60.00)		
Rural	20(33.33)	16(40.00)		
Declining IC	23(38.33)	31(77.50)	14.822	<0.001

BMI: body mass index; IC: intrinsic capacity.

表 2 多因素 logistic 回归分析老年慢性阴道炎患者生活质量的影响因素

Table 2 Multiple logistic regression analysis of influencing factors of quality of life in elderly patients with chronic vaginitis

Factor	β	<i>SE</i>	<i>Wald χ</i> ²	<i>OR</i>	95% <i>CI</i>	<i>P</i> value
Course of vaginitis	0.998	0.161	18.485	2.718	1.988–3.723	<0.001
Condition of vaginitis	0.667	0.249	7.156	1.949	1.195–3.182	0.007
Complication with chronic diseases	0.687	0.259	7.106	1.988	1.199–3.293	0.008
Regular exercise	–2.040	0.649	10.241	0.744	0.363–1.526	0.001
Declining IC	1.063	0.392	7.343	2.895	1.342–6.246	0.007

IC: intrinsic capacity.

3 讨论

慢性阴道炎可持续 3 个月甚至更长时间,主要表现为灼痛感、刺痛感及粗糙感等,性生活时可引起疼痛,患者通常存在对疼痛的高度焦虑,焦虑、抑郁及创伤后应激障碍等不良心理状况发生率明显升高^[7,8]。老年性抑郁、焦虑等情绪可直接导致老年人晚年生活质量严重下降。本研究中,阴道炎组患者评分明显低于健康对照组,说明阴道炎患者生活质量下降,应及时对老年慢性阴道炎患者进行相关

知识普及,纠正不良生活习惯,以提高患者生活质量。

本研究结果显示,阴道炎病程、病情、合并慢性病及 IC 下降为患者生活质量下降的危险因素,定期锻炼身体为保护因素。随着病程增长,病情逐渐加重,患者痛苦及压力越来越大,较易出现焦虑、抑郁等不良心理情绪;而不良心理情绪又可促进病情的进展恶化,产生恶性循环。另外合并其他慢性病也一定程度增加患者痛苦,减少患者战胜疾病的信心,进而影响生活质量^[9]。因此,对于老年慢性阴道炎

患者而言,充分的医疗保障和医疗支持将更加有利于提高其生活质量。Chen 等^[10]研究发现,生活质量不仅与年龄相关的疾病有关,还与一系列与健康相关的生活方式有关,与社会和家庭支持因素有关。有研究认为,规律性的运动锻炼对老年人群的生活质量提高有促进作用^[11],定期锻炼身体可改善患者情绪、促进减肥和维持心血管健康等,有助于提高生活质量。

IC 中认知功能下降可增加老年人发生失能、住院、死亡等不良事件的风险;运动反映老年人的躯体活动能力,老年人躯体功能与健康状态密切相关。不良心理既是老年人生活质量下降的独立危险因素,又可与其他因素协同发挥作用;听力和视力障碍在老年人群发生比例高,其可造成老年人社会隔离和自主性丧失,影响老年人的生活质量;此外营养不良是导致老年人活力下降的一个关键原因^[12]。Yu 等^[13]研究表明,IC 可有效预测居住在社区的老年人的不良后果(如跌倒和功能下降)。Chhetri 等^[14]认为 IC 是老年疾病患者功能恢复的重要决定因素。Liu 等^[15]认为 IC 下降和衰弱在老年人中共存,密切监测 IC 轨迹并发现新的受损区域,尽早采取干预可降低衰弱发生率。本研究结果显示,IC 下降是老年慢性阴道炎患者生活质量下降的独立危险因素,因此应在 IC 显著下降之前采取有效的干预措施,有效保障老年人 IC 维持在较高水平,预防或延迟老年人生活能力下降。

综上所述,老年慢性阴道炎患者普遍存在生活质量下降,且与内在能力的下降明显相关,应早期筛选影响患者生活质量下降的危险因素并给予积极预防性干预。

【参考文献】

[1] Marnach ML, Wygant JN, Casey PM. Evaluation and management of vaginitis[J]. Mayo Clin Proc, 2022, 97(2): 347-358. DOI: 10.1016/j.mayocp.2021.09.022.

[2] 朱荣英,朱艳芳,付蕊宁,等.中老年阴道炎患者阴道毛滴虫感染状况调查分析[J].现代生物医学进展,2020,20(18): 3478-3481,3557. DOI: 10.13241/j.cnki.pmb.2020.18.017.

[3] 张萍.国产与进口雌激素软膏治疗绝经后妇女萎缩性阴道炎效果及对阴道微环境、性激素影响[J].中国计划生育学杂志,2022,30(4): 757-760. DOI: 10.3969/j.issn.1004-8189.2022.04.006.

[4] Beard JR, Si Y, Liu Z, *et al.* Intrinsic capacity: validation of a new WHO concept for healthy aging in a longitudinal Chinese study[J]. J Gerontol A Biol Sci Med Sci, 2022, 77(1): 94-100. DOI: 10.1093/gerona/glab226.

[5] 孙雨彤,张洁,李虹,等.住院老年患者内在能力的现状和影响因素分析[J].中西医结合护理,2022,8(12): 43-47. DOI: 10.55111/j.issn2709-1961.202209028.

[6] George PP, Lun P, Ong SP, *et al.* A rapid review of the measurement of intrinsic capacity in older adults[J]. J Nutr Health Aging, 2021, 25(6): 774-782. DOI: 10.1007/s12603-021-1622-6.

[7] Tribó MJ, Canal C, Baños JE, *et al.* Pain, anxiety, depression, and quality of life in patients with vulvodynia[J]. Dermatology, 2020, 236(3): 255-261. DOI: 10.1159/000503321.

[8] Dong L, Freedman VA, Mendes de Leon CF. The association of comorbid depression and anxiety symptoms with disability onset in older adults[J]. Psychosom Med, 2020, 82(2): 158-164. DOI: 10.1097/PSY.0000000000000763.

[9] 谢颖,童立纺,赵庆华.医养结合机构慢性病老人健康促进生活方式与生活质量的相关性研究[J].解放军护理杂志,2020,37(9): 1-4. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9993.2020.09.001.

[10] Chen C, Liu GG, Shi QL, *et al.* Health-related quality of life and associated factors among oldest-old in China[J]. J Nutr Health Aging, 2020, 24(3): 330-338. DOI: 10.1007/s12603-020-1327-2.

[11] Curtiss JE, Pinaire M, Fulford D, *et al.* Temporal and contemporaneous network structures of affect and physical activity in emotional disorders[J]. J Affect Disord, 2022, 315: 139-147. DOI: 10.1016/j.jad.2022.07.061.

[12] Huang CH, Okada K, Matsushita E, *et al.* The association of social frailty with intrinsic capacity in community-dwelling older adults: a prospective cohort study[J]. BMC Geriatr, 2021, 21(1): 515. DOI: 10.1186/s12877-021-02466-6.

[13] Yu J, Si H, Qiao X, *et al.* Predictive value of intrinsic capacity on adverse outcomes among community-dwelling older adults[J]. Geriatr Nurs, 2021, 42(6): 1257-1263. DOI: 10.1016/j.gerinurse.2021.08.010.

[14] Chhetri JK, Xue QL, Ma L, *et al.* Intrinsic capacity as a determinant of physical resilience in older adults[J]. J Nutr Health Aging, 2021, 25(8): 1006-1011. DOI: 10.1007/s12603-021-1629-z.

[15] Liu S, Kang L, Liu X, *et al.* Trajectory and correlation of intrinsic capacity and frailty in a Beijing elderly community[J]. Front Med (Lausanne), 2021, 8: 751586. DOI: 10.3389/fmed.2021.751586.

(编辑:郑真真)