

# 陰道益生菌的新應用

## — 治療子宮頸抹片的發炎

文/婦產部 沈煌彬 醫師

1943年Papanicolaou醫師發明了一種方法，取得子宮頸細胞之後，可以在顯微鏡下發現尚未發展成癌症的異常細胞，就是現在所謂的子宮頸抹片，是目前子宮頸癌篩檢的標準作法。台灣從民國84年開始建議年滿30歲的女性每年接受篩檢一次，台灣女性接受子宮頸抹片的比率約50%，使得子宮頸癌的治療可以在更早期的時候就介入，不僅可以減少晚期子宮頸癌的發生率，也降低了致死率。但是子宮頸抹片最被詬病的是其單次敏感度只有50-60%，偶爾會見到抹片正常，但病理切片檢查卻是子宮頸原位癌的例子，所以如何提高子宮頸抹片的檢查正確率，是一項重要的課題。

至於會造成誤判的常見原因，主要和血液、精液、陰道分泌物、陰道細菌感染、以及陰道黴菌感染所造成的雜質有關。陰道本身就是一個微生態環境，其中存在著超過50種以上之微生物，乳酸菌（Lactobacilli）在陰道分泌物中的濃度為 $10^7$ - $10^8$ cfu/g，是健康女性陰道中的優勢菌屬。許多研究證實，人類陰道中的乳酸菌可以抑制多種造成細菌性陰道炎的細菌，而失去陰道乳酸菌被認為是細菌性陰道炎的主要起因，局部減少或缺乏乳酸菌會增加2-4倍的陰道炎發生率，也

是反覆性泌尿道感染、愛滋病毒感染及陰道癌的高危險因子。

陰道乳酸菌的菌種中，*Lactobacillus rhamnosus* GR-1和*Lactobacillus reuteri* RC-14是世界上擁有最多臨床驗證的女性專用乳酸菌株。它是由加拿大的兩位科學家所共同研發，自1973年起就開始針對女性健康的議題進行研究。2001年世界衛生組織的專家諮詢報告評估益生菌的報告中，針對泌尿生殖道感染疾病的應用上明確指出GR-1&RC-14乳酸菌株是具有改善細菌性陰道炎、黴菌性陰道炎、尿道感染功能的益生菌株。2011年11月發表的最新臨床試驗，將其應用於子宮頸抹片檢查上，發現具有提升子宮頸抹片檢查診斷品質的效果。對250位具有不正常分泌物、灼熱、搔癢症狀之受測者進行子宮頸抹片檢查後，將其分別給予食用4週的陰道益生菌，6週後再進行子宮頸抹片檢查。發現可以大幅降低發炎的機率，改善黴菌感染的狀況，更可以增加陰道乳酸菌的數目。

所以如果子宮頸抹片有異常需要做進一步複檢時，可考慮使用一個月的陰道益生菌，一來可以增加陰道益生菌的數目，也可以有效改善發炎的狀況。