

左氧氟沙星并异烟肼治疗初涂阳肺结核的效果

卢婷婷

惠水县人民医院 贵州 黔南 550600

【摘要】目的: 分析探讨在初治涂阳肺结核的治疗中使用左氧氟沙星并异烟肼的应用效果和价值。方法: 选择在我院2020年5月—2022年9月期间, 收治的初治涂阳肺结核患者86例为研究对象。对照组使用常规化疗法, 研究组使用左氧氟沙星并异烟肼的方式进行化疗。比较两组患者治疗后的血气指标和血清水平、肺功能指标、痰菌转阴率和复发率、总不良反应率。结果: 研究中患者治疗后的血气指标和血清水平、肺功能指标、痰菌转阴率和复发率、总不良反应率优于对照组, 均($P<0.05$)。结论: 在涂阳肺结核的治疗中使用左氧氟沙星并异烟肼的方式, 能有效改善患者体内的相关指标, 降低疾病复发率和不良反应率。

【关键词】涂阳肺结核; 左氧氟沙星; 异烟肼; 临床效果

The Effect of Levofloxacin Combined with Isoniazid in the Treatment of Initial Smear Positive Pulmonary Tuberculosis

Tingting Lu

Huishui County People's Hospital Guizhou Qiannan 550600

Abstract: Objective To analyze and explore the application effect and value of levofloxacin combined with isoniazid in the treatment of initial smear positive pulmonary tuberculosis. Method: 86 newly diagnosed smear positive pulmonary tuberculosis patients admitted to our hospital from May 2020 to September 2022 were selected as the study subjects. The control group received routine therapy, while the study group received chemotherapy using levofloxacin and isoniazid. Compare the blood gas indicators and serum levels, lung function indicators, sputum negative conversion rate and recurrence rate, and total adverse reaction rate between the two groups of patients after treatment. The blood gas indicators and serum levels, lung function indicators, sputum negative conversion rate and recurrence rate, and total adverse reaction rate of patients in the study after treatment were better than those in the control group, all of which were ($P<0.05$). Conclusion: The use of levofloxacin combined with isoniazid in the treatment of smear positive pulmonary tuberculosis can effectively improve the relevant indicators in the patient's body, reduce the incidence of disease recurrence and adverse reactions.

Keywords: Smear-positive pulmonary tuberculosis; Levofloxacin; Isoniazid; Clinical effects

肺结核又称为“肺癆”, 是临床中较为常见的一种具有传染性的疾病之一, 有较高的死亡率, 通常是因为患者的机体遭到结核分枝杆菌的侵袭后, 引起患者的肺部组织、气管等部位的病变, 发病时会有咳血、胸痛、疲乏等临床症状, 在临床汇总通常可分为结核分枝杆菌潜伏感染者、非活动性肺结核和活动性肺结核三种^[1, 2]。涂阳肺结核是肺结核中的一种, 属于活动性肺结核通常是指患者在痰涂片中的检测结果中, 显示为阳性。涂阳肺结核是一种可根治的疾病, 可分为复治涂阳肺结核和初治涂阳肺结核两种情况。复治涂阳肺结核的治疗周期相较于初治的涂阳肺结核治疗周期更长, 目前对于涂阳肺结核的治疗方式有手术治疗、中医、药物治疗等, 化疗也是其中的一种治疗方式, 是目前肺结核患者的治疗中最主要和基础的方式, 为帮助患者找到更有效的治疗方式, 本文将选择我院收治的86例初治涂阳肺结核的患者为研究对象, 侧重对左氧氟沙星并异烟肼治疗初治涂阳肺结核患者的应用效果和价值进行研究分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照数字表法的方式, 将2020年5月—2022年9月期间, 来我院接受初次治疗的86例患有涂阳肺结核的患者的分为研究组和对照组两组。研究组的患者共43例, 男女占比为7/10, 3/8, 平均年龄和平均病程分别为(53.21±3.12)岁, (12.50±3.00)年, 对照组患者的共43例, 其中的男女占比为27/40, 4/10, 平均年龄和平均病程分别为(52.51±3.16)岁, (12.51±3.11)年。两组患者的男女占比、平均年龄以及平均病程的比较结果显示, ($P>0.05$)具有可比性。所有的患者均知悉本次研究, 并签署知情同意书, 我院伦理委员会知情本次研究, 并审核批准同意研究。

1.2 方法

对照组使用常规化疗药物的方式对涂阳肺结核的患者进行治疗, 研究组在常规化疗药物治疗的基础上对患者使用左氧氟沙星合并异烟肼的方式进行医治, 具体实施方法如下:

1.2.1 常规化疗

对照组患者在经过尿常规、血常规、痰菌等方面的检查后, 给予患者常规的化疗方式进行治疗, 使用的化疗药物有利福平片、吡嗪酰胺片、乙胺丁醇片、异烟肼等。利福平片的使用方法和剂量为: 口服, 成人需要按照

0.45g~0.60g/日的剂量标准进行分次服用,且需要在空腹的状态下一次使用,1日的用药剂量不得超过1.2g;若有小儿需要使用该药物,需要按照每天10mg~20mg/kg剂量标准进行使用,使用方式跟成人的方式一样,每日药物使用剂量最多不得超过0.6mg。吡嗪酰胺片的使用方法和剂量为:口服,按照15mg~30mg/kg或50mg~70mg/kg,2~3次/周的剂量标准进行使用,每日的最高使用剂量不得超过2g,2次/周的单日使用剂量不得超过4g,3次/周的单日使用剂量不得超过3g。乙胺丁醇片的使用方法和剂量为:口服,成人需要按照15mg/kg,一次顿服的方式或按照25mg~30mg/kg,3次/周,单日最高使用剂量不超过2.5g;50mg/kg,2次/周,单日最高使用剂量不超过2.5g的方式进行使用。异烟肼的使用方法和剂量为:口服,每日按照5mg/kg的标准,单次最高使用剂量为0.3g,的标准或者按照每日15mg/kg的标准,2~3次/周,最高不超过900mg的标准进行服用。

1.2.2 左氧氟沙星合并异烟肼

研究组患者经过各临床检验后,在对照组常规化疗方式的基础上联合使用左氧氟沙星合并异烟肼。左氧氟沙星的使用方法和剂量为:口服,成人按照0.2g/次,2次/日的剂量标准或者按照0.1g/次,3次/日的剂量标准进行使用。异烟肼的使用方法和剂量为:口服,每日按照5mg/kg的标准,单次最高使用剂量为0.3g,的标准或者按照每日15mg/kg的标准,2~3次/周,最高不超过900mg的标准进行服用。

1.2.3 注意事项

患者在治疗期间,药物都会带有一定的副作用,若患者出现轻微的呕吐、头晕等方面的副作用,属于正常现象,若患者的副作用较为严重,应停止对药物的使用,及时到医院向医生进行咨询,并遵照医生的嘱咐进行后续的治疗。

1.3 疗效标准

(1) 两组治疗结束后,从两组患者治疗后的 PaO₂、

表1 两组患者治疗后血气指标、血清水平的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PaO ₂	PaCO ₂	PH	IFN-γ
研究组	43	63.22±3.4 (mmHg)	58.56±4.2 (mmHg)	7.48±0.15	13.20±3.62 (μg/L)
对照组	43	57.62±5.1 (mmHg)	62.33±3.6 (mmHg)	7.25±0.12	17.62±4.13 (μg/L)
t	-	5.951	4.446	7.851	5.278
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者治疗后肺功能指标的对比

经统计学最后分析的结果显示,研究组患者治疗后的 FVC、VR、FEV₁ 的指标高于对照组,即研究组患者治疗后

表2 两组患者治疗后肺功能指标的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FVC	VR	FEV ₁
研究组	43	3.96±0.33 (L)	93.68±4.12 (%)	3.21±0.09 (L)
对照组	43	2.72±0.22 (L)	90.01±3.45 (%)	3.13±0.02 (L)
t	-	20.502	4.478	5.690
P	-	0.001	0.001	0.001

2.3 两组患者治疗后痰菌转阴率、复发率的对比

经统计学最后分析的结果显示,研究组患者治疗后的 3个月和6个月的痰菌转阴人数和复发的人数低于对照组,

PaCO₂、PH 和血清干扰素-γ (IFN-γ) 的水平,比较两组患者治疗后的相关细胞和血清水平的 PaO₂、PaCO₂、PH 越趋近正常的指标范围,IFN-γ 的水平越低,说明患者的体内水平调节越稳定,证明治疗的效果越好。

(2) 两组不同治疗结束后,从两组患者治疗后 FVC、VR、FEV₁ 的情况,比较两组患者治疗后的肺功能指标。FVC、VR、FEV₁ 的情况越好,说明患者的肺部功能情况恢复得越好,证明治疗的效果越好。

(3) 两组治疗结束后,从两组患者治疗后3个月和6个月的痰菌转阴情况和复发情况,比较两组患者治疗后的痰菌转阴率和复发率。3个月和6个月的痰菌转阴的人数和复发的人数越少,说明患者的痰菌转阴率和复发率越低,证明治疗的效果越好。

(4) 两组不同治疗结束后,从两组患者治疗后出现中性粒细胞减少、胃肠道不适、白细胞降低的情况,比较两组患者治疗后的总不良反应率。中性粒细胞减少、胃肠道不适、白细胞降低的人数越少,说明患者的总不良反应率越低,证明治疗的效果越好。

1.4 统计学方法

将所得数据纳入 SPSS23.0 软件中进行比较分析,χ²用于对计数资料的检验,并用率(%)表示,t用于对计量资料的检验,并以($\bar{x} \pm s$)表示,若(P<0.05)差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗后血气指标、血清水平的对比

经统计学最后分析的结果显示,研究组患者治疗后的 PaO₂、PH 的指标高于对照组,且研究组患者治疗后的 PaCO₂、IFN-γ 的水平低于对照组,即研究组患者治疗后的血气指标、血清水平优于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05),详见表1。

的肺功能指标优于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05),详见表2。

差异具有统计学意义(P<0.05),详见表3。

表3 两组患者治疗后痰菌转阴率、复发率的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗后3个月	治疗后6个月	复发率
研究组	43	36 (83.72%)	42 (97.67%)	1 (2.33%)
对照组	43	25 (58.14%)	31 (72.09%)	8 (18.60%)
t	-	6.824	10.965	6.081
P	-	0.009	0.001	0.014

2.4 两组患者治疗后总不良反应率的对比 中性粒细胞减少、胃肠道不适、白细胞降低的人数低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，详见表4。

表4 两组患者治疗后总不良反应率的对比 [n,(%)]

组别	例数	中性粒细胞减少	胃肠道不适	白细胞降低	总不良反应率
研究组	43	0	1 (2.33%)	0	1 (2.33%)
对照组	43	2 (4.65%)	3 (6.98%)	2 (4.65%)	7 (16.28%)
χ^2	-	2.048	1.049	2.048	4.962
P	-	0.152	0.306	0.152	0.026

3 讨论

肺结核是（除了结核性胸膜炎）一种具有传染性的疾病，能通过唾沫、打喷嚏等途径传播，且有发病率高特点，早期肺结核会有低烧、咳嗽等临床症状。临床大多数的肺结核患者通常是因为机体遭到结核分枝杆菌感染所致，特别是有 HIV、糖尿病或免疫力低下的患者，有可能大肺结核的感染风险。涂阳肺结核是肺结核中活性肺结核中的一种类型，其中涂阳肺结核又可分为复治和初治肺结核两种类型，但都属于能够根治的一种疾病。目前临床对于肺结核患者治疗中使用的主要手段和方式为化疗，因为肺结核杆菌感染的复发性较高，而化疗能在治疗中杀死患者体内的病菌，且还会防止病菌在患者治疗过程中产生耐药性，能降低患者的复发概率^[3]。

本文中，主要对初治涂阳肺结核的患者使用左氧氟沙星并异烟肼方式治疗的效果和价值进行了研究分析。在马辉显^[4]的研究中提到，左氧氟沙星是一种有着较高使用率的三代氟喹诺酮类药物，能通过对患者体内病菌 DNA 旋转酶的抑制，从而达到杀死患者体内病菌的目的，在抗结核化疗方案中，有更想的抗菌能力，且使用后的副作用较小，不会引起患者过多或过于激烈的应激反应。在经者^[5]等人的研究中提到，左氧氟沙星能提高中患者化疗基础用药中其他抗结药物的药物作用，减少患者体内结核菌对药物的耐药性。在罗景贤^[2]的研究中提到，异烟肼肺结核患者化疗中常用的一种药物，其对患者体内的分枝杆菌有很高的选择性，能在治疗过程中对病菌进行针对性的作用，能缓解患者体内病菌对药物耐药性的速度。本次研究中，通过对处置肺结核患者使用左氧氟沙星并异烟肼的方式进行治疗发现，患者在治疗后体内各方面的指标都要好转和改善，直接提高了患者在治疗中的生活质量和临床效率，同时还降低了患者在治疗中出现不良反应的概率。研究最后的结果显示，研究组患者治疗后的 PaO₂、PH 的指标和 FVC、VR、FEV₁ 的指标高于对照组，且研究组患者治疗

后 PaCO₂、IFN- γ 的水平低于对照组，即研究组患者治疗后的血气指标和血清水平以及肺功能指标比对照组患者治疗后的血气指标和血清水平以及肺功能指标优异 ($P < 0.05$)，更有所改善，差异均有统计学意义。研究组患者治疗后的3个月和6个月的痰菌转阴人数和复发的人数低于，且研究组患者治疗后出现中性粒细胞减少、胃肠道不适、白细胞降低的人数总和低于对照组，即研究组患者治疗后的痰菌转阴率和复发率以及总不良反应率比对照组患者治疗后的痰菌转阴率和复发率以及总不良反应率低 ($P < 0.05$)，差异均有统计学意义。

综上所述，在初治肺结核患者的临床治疗中使用左氧氟沙星并异烟肼的方式，能提高患者的临床治疗效率，降低患者的不良反应发生率，降低延缓患者体内病菌对药物的耐药性，提高患者的痰菌转阴率，降低治疗后的疾病复发率。

参考文献

- [1] 宗小玲. 含左氧氟沙星化疗方案治疗复治涂阳肺结核患者的临床疗效观察 [J]. 现代医学与健康研究 (电子版), 2022,6(9):53-56.
- [2] 罗景贤. 老年初治涂阳肺结核应用异烟肼 + 利福喷汀与异烟肼 + 利福喷汀联合左氧氟沙星治疗的临床分析对比 [J]. 国际感染病学 (电子版), 2020,9(2):312-313.
- [3] 辛朝雄, 李鸿槟, 郭苏珊, 等. 对氨基水杨酸异烟肼联合左氧氟沙星方案治疗首次复治涂阳肺结核的近期疗效评估 [J]. 中国医药科学, 2020,10(20):103-107.
- [4] 马辉显. 左氧氟沙星联合抗结核化疗方案在复治涂阳肺结核中的应用 [J]. 山西医药杂志, 2021,50(10):1626-1628.
- [5] 经者, 赵成军. 左氧氟沙星联合利福喷汀为主的化疗方案治疗复治涂阳肺结核的临床疗效及其对免疫功能的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2021,14(33):65-67.