

左氧氟沙星治疗肺结核的疗效分析

马建国

泽州县人民医院 山西 晋城 048000

【摘要】：目的：分析左氧氟沙星治疗肺结核的疗效。方法：入组本院收治的肺结核患者共 126 例，随机分组，对照组的患者给予利福平联合治疗，观察组则给予左氧氟沙星联合治疗。比较两组治疗前后患者生存质量、机体炎症指标高敏 C 反应蛋白、白介素 6 水平、肿瘤坏死因子- α 、肺结核治疗效果、痰菌转阴率、不良反应。结果：治疗前二组病患生存质量、机体炎症指标高敏 C 反应蛋白、白介素 6 水平、肿瘤坏死因子- α 比较， $P>0.05$ ，而治疗后观察组生存质量高于对照组，机体炎症指标高敏 C 反应蛋白、白介素 6 水平、肿瘤坏死因子- α 低于对照组， $P<0.05$ 。观察组肺结核治疗效果、痰菌转阴率高于对照组， $P<0.05$ 。其中，观察组显效 35 例，有效 25 例，无效 3 例，总有效率是 95.23%；对照组显效 22 例，有效 25 例，无效 16 例，总有效率是 74.60%。观察组痰菌转阴率 95.23% 高于 74.60%， $P<0.05$ 。观察组不良反应少于对照组，观察组有 1 例恶心，发生率 1.59%；而对照组有 3 例恶心，4 例呕吐，2 例腹泻，2 例出现轻度肝功能损伤，发生率 17.46%， $P<0.05$ 。结论：左氧氟沙星联合抗结核治疗对肺结核的效果确切，可提高治疗效果和改善患者生存质量，改善机体炎症指标，提高治疗效果，且安全性高，并未引起严重的不良反应，值得推广和应用。

【关键词】：左氧氟沙星；抗结核；肺结核；效果

Analysis of the Efficacy of Levofloxacin in Pulmonary Tuberculosis

Jianguo Ma

Zezhou County People's Hospital Shanxi Jincheng 048000

Abstract: Objective: To analyze the efficacy of levofloxacin in the treatment of pulmonary tuberculosis. Methods: 126 patients with pulmonary tuberculosis admitted to our hospital were randomly divided into two groups. The patients in the control group were treated with rifampicin and the patients in the observation group were treated with levofloxacin. The quality of life, high sensitive C-reactive protein, interleukin-6 and tumor necrosis factor were compared between the two groups before and after treatment- α . Therapeutic effect, sputum negative rate and adverse reaction of pulmonary tuberculosis. Results: The quality of life, high sensitive C-reactive protein, interleukin-6 and tumor necrosis factor of patients in the two groups before treatment- α Comparison, $P>0.05$, but the quality of life in the observation group was higher than that in the control group after treatment, and the levels of high sensitive C-reactive protein, interleukin-6 and tumor necrosis factor- α It was lower than the control group ($P<0.05$). The treatment effect and sputum negative rate of the observation group were higher than those of the control group ($P<0.05$). In the observation group, 35 cases were markedly effective, 25 cases were effective, 3 cases were ineffective, and the total effective rate was 95.23%; In the control group, 22 cases were markedly effective, 25 cases were effective, 16 cases were ineffective, and the total effective rate was 74.60%. The negative rate of sputum bacteria in the observation group was 95.23% higher than 74.60% ($P<0.05$). The adverse reactions in the observation group were less than those in the control group. There was 1 case of nausea in the observation group, with the incidence of 1.59%; In the control group, there were 3 cases of nausea, 4 cases of vomiting, 2 cases of diarrhea, and 2 cases of mild liver function injury (17.46%, $P<0.05$). Conclusion: Levofloxacin combined with antituberculosis treatment has a definite effect on pulmonary tuberculosis, which can improve the treatment effect and the quality of life of patients, improve the inflammatory indicators of the body, and improve the treatment effect. It has high safety and does not cause serious adverse reactions, and is worthy of promotion and application.

Keywords: Levofloxacin; Anti-tuberculosis; Tuberculosis; Effect

结核病是我国最常见的传染病之一，近几年，部分地区肺结核患病率呈上升趋势，多药耐药性已成为制约肺结核症状的主要障碍。肺结核是一种常见的慢性肺部感染疾病，主要是由于结核病引起的，传染性很强。肺结核的临床表现

为咳嗽、发热、乏力、盗汗、消瘦，对人体的健康和生命造成了很大的危害。因此，结核病的预防和控制是当前的首要任务。治疗方面要把握“及时、联合、规则、全程、适量”五大原则，确保疗效的准确。肺结核是临床上最为普遍的一种传

染病,应积极筛查,积极治疗,采取适当的方法,是防治肺结核的第一步。在治疗过程中,首先要解决的就是控制结核病,随着时间的推移,越来越多的学者发现,抗生素的使用不当,菌种的选择,以及多种耐药性的出现,给临床带来了新的挑战。左氧氟沙星是一种具有广泛的抗菌谱、稳定性好、吸收利用率高、副作用小等优点,是目前临床上广泛使用的药物。左氧氟沙星的作用机理是抑制结核杆菌的复制,抑制结核杆菌的活力,抑制结核杆菌的复制。左氧氟沙星的抑菌性能比前一代药物强 2~3 倍。它与普通的抗结核药有很大的区别,在与其他药物结合时,很少发生交叉耐药性,并能显著地减少耐药变异,目前已有研究表明,左氧氟沙星是治疗耐药肺结核的一个主要原因^[1]。因此,本研究将左氧氟沙星与其他一线抗结核药结合,以观察其疗效及安全性。本研究入组本院收治的肺结核患者共 126 例,随机分组,对照组的患者给予利福平联合治疗,观察组则给予左氧氟沙星联合治疗。比较两组治疗前后患者生存质量、机体炎症指标高敏 C 反应蛋白、白介素 6 水平、肿瘤坏死因子- α 、肺结核治疗效果、痰菌转阴率、不良反应,探索了左氧氟沙星治疗肺结核的疗效,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

入组本院 2019 年 1 月-2020 年 12 月收治的肺结核患者共 126 例,随机分组,其中,对照组男/女:33/30,年龄 29-71 (45.45 $\pm$ 2.77) 岁。观察组男/女:32/31, 27-72 (45.64 $\pm$ 2.56) 岁。两组统计学比较显示 P 大于 0.05。

表 1 生存质量、机体炎症指标高敏 C 反应蛋白、白介素 6 水平、肿瘤坏死因子- α 比较

组别	例数	时期	肿瘤坏死因子- α (ng/ml)	高敏 C 反应蛋白 (mg/L)	白介素-6 (pg/mL)	生存质量 (分)
观察组	63	治疗前	3.75 $\pm$ 0.31	13.12 $\pm$ 3.23	162.54 $\pm$ 16.21	51.03 $\pm$ 3.11
		治疗后	1.53 $\pm$ 0.21	7.02 $\pm$ 1.02	61.29 $\pm$ 2.21	95.19 $\pm$ 2.25
对照组	63	治疗前	3.74 $\pm$ 0.34	13.15 $\pm$ 3.21	162.45 $\pm$ 16.42	51.21 $\pm$ 3.12
		治疗后	2.42 $\pm$ 0.20	9.25 $\pm$ 1.56	121.44 $\pm$ 2.56	82.02 $\pm$ 2.00

2.2 肺结核治疗效果、痰菌转阴率比较

观察组肺结核治疗效果、痰菌转阴率高于对照组, $P < 0.05$ 。其中,观察组显效 35 例,有效 25 例,无效 3 例,总有效率是 95.23%;对照组显效 22 例,有效 25 例,无效 16 例,总有效率是 74.60%。观察组痰菌转阴率 95.23% 高于 74.60%, $P < 0.05$ 。

2.3 两组不良反应比较

观察组不良反应少于对照组,观察组有 1 例恶心,发生率 1.59%;而对照组有 3 例恶心,4 例呕吐,2 例腹泻,2 例出现轻度肝功能损伤,发生率 17.46%, $P < 0.05$ 。

1.2 方法

对照组的患者给予利福平联合治疗,采用利福平 0.36g/每天和异烟肼 0.3g/每天、吡嗪酰胺 1.5g/每三天以及乙胺丁醇 0.75g/每天进行治疗。治疗 4 个月。

观察组的患者给予左氧氟沙星联合治疗,采用左氧氟沙星 0.4g/每两天,异烟肼 0.3g/每天,吡嗪酰胺 1.5g/每三天以及乙胺丁醇 0.75g/每天进行治疗。治疗 4 个月。

1.3 观察指标

比较两组治疗前后患者生存质量、机体炎症指标高敏 C 反应蛋白、白介素 6 水平、肿瘤坏死因子- α 、肺结核治疗效果、痰菌转阴率、不良反应。

显效:病变吸收、肺菌转阴性、空洞闭合;疗效:病变范围缩小,空洞缩小,痰菌转阴;无效:未达到上述条件^[2]。

1.4 统计学方法

SPSS26.0 软件处理数据,计数实施 χ^2 统计,计量行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 生存质量、机体炎症指标高敏 C 反应蛋白、白介素 6 水平、肿瘤坏死因子- α 比较

治疗前二组病患生存质量、机体炎症指标高敏 C 反应蛋白、白介素 6 水平、肿瘤坏死因子- α 比较, $P > 0.05$,而治疗后观察组生存质量高于对照组,机体炎症指标高敏 C 反应蛋白、白介素 6 水平、肿瘤坏死因子- α 低于对照组, $P < 0.05$ 。见表 1。

3 讨论

肺结核是一种常见的疾病,它的发病潜伏期在 4-8 个星期之间。潜伏期症状不明显,可在全年不同季节发生。常见的症状有乏力、食欲减退、消瘦、盗汗等,少数还会有咯血的症状。这种病有致命的危险,对病人的生命构成了巨大的威胁。肺结核被 WHO 认定为一种对人体造成严重危害的传染病。目前,全球各国都在关注着结核病的防治,根据国内外的调查,吸烟的人患结核病的概率是不抽烟的人的 2.35 倍。虽然病程较长,但是大多数都能得到很好的预后。

在治疗药物方面,异烟肼是 1952 年研制而成,用于治

肺结核的五十多年,因为长期服用抗生素,导致一些肺结核病人产生了抗药性,但大多数人还是将其视为治疗肺结核的重要药物。这种药物的副作用是对肝脏有很强的毒性,会导致周围神经炎、皮疹能分泌失调等。吡嗪酰胺是一种具有很好的抗菌效果的烟酰胺衍生物,能穿透吞噬细胞和肺结核杆菌,使其失去酰胺酶,抑制肺结核杆菌对氧气的吸收,从而影响其正常的新陈代谢,最终导致细菌死亡。但这种药只有在pH值较高的情况下,才能起到抑制细菌的作用,所以常与利福平、乙胺丁醇合用,出现皮肤发黄、疲倦等不良反应。乙胺丁醇是一种能够抑制结核杆菌菌体核糖核酸合成的人工合成药物,对结核杆菌的杀灭作用。这种药物的作用机制还不清楚,而且结核分枝杆菌很容易对这种药物产生抗药性,通常用于其他药物不起作用的病人。常见的副作用包括:视力模糊、眼睛疼痛等。利福平是一种以利福霉素B为原料的半合成抗菌素,可有效地抑制细菌DNA转化为RNA,在治疗肺结核方面具有很好的疗效。而且这是一种广谱的抗菌药,对许多病原体都有一定的抗菌效果。与其他药物结合治疗肺结核的初期和复治,但这种药物的不良反应比较多,副作用也比较大。最常见的症状是恶心、呕吐、腹泻,如果出现血清氨基转移酶增高、黄疸等症状,可能会导致肝功能不全^[3]。

在临床上,左氧氟沙星是一种常见的氟喹诺酮类药物,主要作用于细菌DNA的转化酶和拓扑异构酶。另外,它还显示出良好的抗菌效果。左氧氟沙星与抗结核联合疗法能快速杀死或抑制肺结核病人的结合支原体,其疗效比单独使用更好^[4]。另外,与其他抗结核药比较,无交叉耐药性,与抗结核药物结合使用,可使乙胺丁醇,异烟肼等药物的抗结核作用增强。就抗菌机理而言,左氧氟沙星能有效地抑制结核分枝杆菌的转动,并能干扰DNA的复制,使DNA发生降解,具有快速、持久的杀灭效果。另外,左氧氟沙星对人体的免疫系统有明显的改善作用,减少阴转时间,增加阴转数,促进空洞的封闭,加快病变的吸收^[5-6]。

参考文献:

- [1] 黄大业,孟祥国,赵坚,郭琪.吡嗪酰胺联合左氧氟沙星在复治耐药肺结核患者中的应用[J].海南医学,2022,33(10):1252-1254.
- [2] 范正超,刘建震,王永军,尹航,朱晓黎,李崇斌.左氧氟沙星联合标准化疗方案治疗肾结核的临床探讨[J].医学动物防制,2022,38(06):608-612.
- [3] 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杂志,2022,6(09):53-56.
- [4] 冯永忠,胡锦涛,吴碧彤.左氧氟沙星替代吡嗪酰胺治疗初治菌阳老年肺结核的效果及安全性[J].中外医学研究,2022,20(13):19-22.
- [5] 张璐.化疗联合左氧氟沙星治疗肺结核患者的效果[J].中国医学创新,2022,19(12):52-56.

本研究的成果中,治疗前二组病患生存质量、机体炎症指标高敏C反应蛋白、白介素 6 水平、肿瘤坏死因子- α 比较, $P>0.05$,而治疗后观察组生存质量高于对照组,机体炎症指标高敏C反应蛋白、白介素 6 水平、肿瘤坏死因子- α 低于对照组, $P<0.05$ 。观察组肺结核治疗效果、痰菌转阴率高于对照组, $P<0.05$ 。观察组不良反应少于对照组, $P<0.05$ 。可见,左氧氟沙星联合抗结核治疗对肺结核的效果确切,可提高治疗效果和改善患者生存质量,且安全性较高。在肺结核初期,由于组织损伤较小,肺结核在病变中具有很强的新陈代谢能力,因此,大部分的抗结核药物都能起到杀菌和抑制的作用。因此,要尽快进行治疗,严格按照规范疗程服药,对治疗的成功至关重要^[7-8]。另外,由于抗结核药物导致的副作用比较多,往往会影响到许多病人的抗结核治疗,甚至会导致抗结核治疗中断。所以,选择合理的治疗方法是肺结核病人治疗的关键。左氧氟沙星是一种高效、广谱的氟喹诺酮类药物,它是氧氟沙星的一种具有光学活性的L型异构体,其主要机制是通过抑制细菌DNA旋转酶的活性进行抑制,使细菌DNA的复制、转录和合成受到抑制,从而导致DNA的降解和死亡,具有抑制和抑制巨噬细胞内外结核菌的作用,且与其他抗结核药物具有协同效应,且不存在交叉耐药性,被广泛应用于治疗耐多药肺结核。此药对肺结核具有很好的耐受力,副作用很小,一般是轻微的,很少需要停用或调整剂量。多数肺结核患者体内组织机能下降,药物半衰期延长,清除率下降,同时,患者血浆中的白蛋白含量低,体内游离的活性药物浓度高,导致药物毒性副反应发生率高^[9-12]。而研究表明,左氧氟沙星与抗结核药物结合使用,疗效确切,副作用少,肝脏毒性低,安全可靠,是一种很好的治疗方法。

综上所述,左氧氟沙星联合抗结核治疗对肺结核的效果确切,可提高治疗效果和改善患者生存质量,改善机体炎症指标,提高治疗效果,且安全性高,并未引起严重的不良反应,值得推广和应用。

- [6] 朱娜, 阚晓宏, 吴欣俐, 丁海华, 薛淑雅, 张云玲. 113 例结核病患者氟喹诺酮类抗菌药物的不良反应报告分析[J]. 中国药物警戒, 2022, 19(04): 404-407.
- [7] 张莎. 含左氧氟沙星抗结核方案对异烟肼单耐药患者的临床疗效分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(10): 76-78.
- [8] 韩章琴, 王同生. 不同剂量左氧氟沙星治疗利福平耐药肺结核的临床效果[J]. 国际医药卫生导报, 2022, 28(06): 762-765.
- [16] 吴晓玲, 曹琳. 利奈唑胺联合左氧氟沙星、环丝氨酸治疗耐多药肺结核的效果及对患者 miRNA-99b、miRNA-125b、miRNA-155 水平、Th17/Treg 的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(03): 42-45.
- [10] 殷芳, 何雪. 云芝胞内糖肽联合左氧氟沙星治疗肺结核的疗效及对免疫功能的影响[J]. 中南医学科学杂志, 2022, 50(02): 223-226.
- [11] 付红继, 杜凤玲. 莫西沙星与左氧氟沙星治疗肺结核的安全性及有效性比较[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(05): 69-72.
- [12] 陈壮濠, 林健雄, 曾丽翔. 含左氧氟沙星短程方案治疗初治菌阳肺结核的临床效果[J]. 结核与肺部疾病杂志, 2022, 3(01): 19-21.