

左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎的临床效果

赵丽萍

(大通回族土族自治县桥头镇元朔卫生院 青海西宁 810103)

摘要: 目的: 观察左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎的临床疗效。方法: 将 38 例宫颈炎患者随机分为观察组和对照组各 19 例, 对照组口服西药左氧氟沙星联合阿奇霉素, 观察组则口服左氧氟沙星治疗。7 天为 1 个治疗疗程, 2 个疗程后观察临床疗效。结果: 对照组在临床疗效、生活质量高于观察组且复发率小于观察组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗过程中未出现严重不良反应。结论: 左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎疗效显著且复发率较低, 值得在临床上进一步推广。

关键词: 左氧氟沙星; 阿奇霉素; 宫颈炎; 临床效果

前言

宫颈炎指主要累及宫颈内腺体的柱状上皮细胞及宫颈外鳞状上皮细胞的一种宫颈炎症, 宫颈炎多由感染性或非感染性病因所致, 可为急性或慢性^[1]。急性宫颈炎常由感染(如衣原体感染、淋病)引起, 慢性宫颈炎通常是非感染性病因或由急性宫颈炎病情发展所致。宫颈炎是妇科常见疾病之一, 多见于育龄妇女, 宫颈炎会不仅影响性生活的质量, 还会导致阴道分泌物过多白带黏稠脓性, 不利于精子通过宫颈管, 从而导致不孕^[2]。宫颈的感染还有可能引起宫内的感染, 及时宫颈炎患者怀孕后也容易导致流产。此外, 宫颈炎还可引发宫颈息肉及囊肿等病症, 长期反复的慢性宫颈炎甚至容易诱发局部细胞发生癌变。宫颈炎的治疗以药物治疗为主, 抗生素选择、给药途径、剂量和疗程则根据病原体及病情严重程度决定。目前, 左氧氟沙星和阿奇霉素宫颈炎治疗推荐的首选药物^[3]。

左氧氟沙星为氟喹诺酮类抗菌药物, 通过抑制细菌 DNA 活性有效阻止细菌 DNA 复制, 从而充分发挥抗菌功效。其对革兰阴性菌感染有显著抗菌作用, 是日常抗炎治疗中常用的抗菌药物之一^[4]。由于左氧氟沙星不用做皮试, 使用方便; 抗菌谱广, 使用范围广; 价格也相对便宜, 所以在泌尿生殖系统感染使用广泛。

阿奇霉素是常见的大环内酯类消炎药, 在临床上广泛应用于治疗各种感染性疾病, 它对于革兰氏阳性菌、厌氧菌、支原体、衣原体、甚至肺炎链球菌, 都有很强的抗菌效果, 尤其是阿奇霉素对于衣原体和支原体感染上效果很好, 在临床宫颈炎的治疗中具有不错的临床疗效^[5]。然而在对宫颈炎治疗的药物选择上, 左氧氟沙星联合阿奇霉素是否较单独左氧氟沙星治疗效果更好? 安全性更高? 这仍是一个有待解决的问题。笔者用将 38 例宫颈炎患者随机分为观察组和对照组各 19 例, 对照组口服西药左氧氟沙星联合阿奇霉素, 观察组则口服左氧氟沙星治疗进行疗效对比, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 1 月~2022 年 5 月我院收治宫颈炎患者 38 例, 采用随机数字表法分为观察组和对照组各 19 例。平均年龄 41 ± 7.17 岁, 两组患者在年龄、病程等方面比较无统计学差异, 具有可比性 ($P < 0.05$)。所有患者均已签署知情同意书。

1.3 纳入标准

(1) 符合宫颈炎的临床诊断标准;

(2) 年龄位于 30~50 岁之间;

(3) 家属及患者本人知情并同意参加本次研究。

1.4 排除标准

(1) 合并有心、肝、肾等其他系统严重并发症者;

(2) 未按规定用药或接受治疗者;

(3) 患者伴有其他神经精神症状;

(4) 患者合并其他系统感染或慢性炎症;

1.5 治疗方法

对照组患者给予阿奇霉素分散片(宁夏启元国药有限公司生产, 国药准字 H20103111)0.5 mg 口服, 每天 1 次, 并联合盐酸左氧氟沙星片(南京正科制药有限公司生产, 国药准字 H20074085) 0.1 g 口服, 每天 2 次; 均持续给药 14 天。观察组则仅仅给予盐酸左氧氟沙星片(南京正科制药有限公司生产, 国药准字 H20074085) 0.1 g 口服, 每天 2 次, 持续给药 14 天, 分别在治疗前后对两组患者相关指标进行评分。

1.6 观察指标

观察指标: 对对照组与观察组两组患者的临床疗效、生活质量以及不良反应进行观察和统计, 同时比较对照组与观察组两组患者的复发率。

1.7 统计学分析方法

采用 SPSS 22.0 统计学软件对相关数据资料进行分析处理, 其中计量资料标准差 ($\bar{x} \pm s$) 采用 t 值进行检验, 计数资料[n(%)]采用卡方值进行检验, 当 $P < 0.05$ 时, 则表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床疗效

对照组患者治疗总有效率高于观察组患者 ($P < 0.05$); 有关详细信息, 请参见表 1。

表 1 对比两组患者临床效果 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	治疗总有效率
观察组	19	12 (63.15)	6 (31.57)	1 (5.26)	24 (94.74)
对照组	19	7 (36.84)	8 (42.10)	4 (21.05)	17 (79.95)
χ^2 值	--	--	--	--	6.639
P 值	--	--	--	--	0.0013

2.4 对比两组生活质量评分

对照组患者治疗后生活质量评分高于观察组 ($P<0.05$)；有关详细信息，请参见表 2。

表 2 对比两组患者生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	19	33.52 ± 4.56	41.55 ± 3.18
对照组	19	34.15 ± 4.18	50.53 ± 2.63
t 值	--	0.509	20.574
P 值	--	0.613	<0.001

2.3 复发率

在对照组的 19 例患者中，有 1 例复发，在观察组的 19 例患者中，有 5 例复发；观察组患者的复发率为 26.31%，比对照组 5.26% 的复发率高很多， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。

3 讨论

宫颈炎是女性常见的一种妇科炎症，常常发生于育龄期女性，为宫颈受损和病原体侵袭所致，包括子宫颈阴道部炎症及子宫颈管黏膜炎症^[6]。根据其发病的特点，分为急性宫颈炎和慢性宫颈炎，急性宫颈炎多由病原体侵入损伤部位（性生活、流产、分娩等引起的宫颈损伤）所导致的^[7]。可导致患者出现外阴瘙痒、烧灼感以及尿频尿急；伴有腰酸及下腹坠痛；部分患者也会出现同房痛、体温升高等。急性宫颈炎如果不及时治疗，可能会延发成慢性宫颈炎，当然，除了上述原因外，不洁的性生活、雌激素水平下降、阴道异物长期刺激等都是诱发慢性宫颈炎的原因。随着现代社会的发展，人们生活习惯的变化及部分女性缺乏相应知识是宫颈炎的发病率逐渐增高，且逐渐发表年轻化，严重威胁患者的身体健康和生活质量^[8]。左氧氟沙星为一种氟喹诺酮类药物，具有广谱抗菌性，可强效抗肺炎支原体、肺炎衣原体、革兰阴性杆菌，同时可直接杀灭宫颈炎病原菌种类，治疗期间，用药安全性高，不良反应少。且左氧氟沙星通过口服可完全吸收，具有较高生物利用度，药物半衰期长，有利于肠道吸收，可减少药物剂量，故目前在临床宫颈炎治疗中被广泛应用。但是鉴于宫颈炎在临床治疗周期长，具有难治性、反复性、易复发等特点，单一用药在临床治疗存在一定的难度且可导致病情容易反复发作，耽误病情治疗^[9]。

阿奇霉素常被用于呼吸道、生殖道等细菌感染的治疗，阿奇霉素抗菌谱广，能够抑制细菌胶原蛋白合成，达到抑菌效果，可在一定抑制多种病原体(如革兰阴性、阳性菌、支原体)的活性^[10]。阿奇霉素是指南推荐的治疗支原体感染的药物，临床应用广泛。相关学者研究观察阿奇霉素治疗宫颈炎的效果后发现，阿奇霉素治疗宫颈炎虽有一定疗效，且与左氧氟沙星联合应用疗效更好，可有效降低复发率^[11]。在本项研究，我们选取了了 2 组患有宫颈炎 ($>30\text{pmml/hpf}$) 的妇女并进行了对照研究。我们发现增加了阿奇霉素治疗后在宫颈炎患者中显示出显著的益处，随着越来越多的证据表明阿奇霉素可以减少宫颈炎症状，包括阿奇霉素在内的大环内酯类化合物的抗炎作用已被证明在宫颈炎中的益处是可靠的。此外，阿奇霉素的广谱和高水平的细胞内活性也可能治疗宫颈阴道微生物群中尚未确定的病原体。如果是生殖道炎症(子宫炎或白带)是子宫内炎症或亚临床盆腔感染的指标，即使在未有已知病原体的情

况下，阿奇霉素治疗宫颈炎和减少亚临床盆腔感染的后遗症方面也可能有其他潜在的好处。有研究报道指出左氧氟沙星对沙眼衣原体、瑟菌以及生殖衣原体等病原菌均能够起到较好的杀灭作用，而这些病原菌为临床上导致宫颈炎发病的常见病原菌，因此使用左氧氟沙星可较好地改善宫颈炎症状。在与阿奇霉素结合的情况下，能够充分发挥出这两种不同抗菌药物的组合优势，使得在宫颈炎的治疗上获得更为理想的治疗效果^[12]。本研究显示，左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎疗效显著且复发率较低，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。这充分说明了联合治疗可较单一药物治疗取得更为显著的效果。我们的实验结果与国内相关学者的研究成果较为一致，充分体现了该用药方式的有效性与安全性。

4 小结

综上所述，左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎较单独左氧氟沙星治疗疗效更好且复发率较低，值得在临床上进一步推广。

参考文献：

- [1]Kari M, Nikiya L. Evaluating Vaginal Discharge: Distinguishing Normal Physiological Discharge, Vaginitis, and Cervicitis[J]. The Journal for Nurse Practitioners, 2022,18(9).
- [2]XiaoMei D, YuSheng X, XiuQin L, et al. To explore the therapeutic effect of Kangfuxiaomi shuan II on cervicitis in rats.[J]. Acta chirurgica brasileira, 2021,36(10).
- [3]郭亚波. 左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2021,14(16):114-115.
- [4]丘卫荣, 李奇艳, 马福生, 等. 左氧氟沙星联合阿奇霉素对非淋菌性尿道或宫颈炎的疗效及安全性分析[J]. 中国现代药物应用, 2021,15(05):192-194.
- [5]李玲. 阿奇霉素结合左氧氟沙星治疗宫颈炎患者的疗效评价[J]. 中国现代药物应用, 2022,16(05):132-135.
- [6]Kumar B A, Sanoop P M, Mithun N, et al. Laser induced fluorescence of cervical tissues: an in-vitro study for the diagnosis of cervical cancer from the cervicitis[J]. Journal of Optics, 2022,24(5).
- [7]丁瑞芳. 左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎的临床研究[J]. 中国现代药物应用, 2019,13(10):108-109.
- [8]A. V T D, Ali B, Mariela S, et al. Pre- and Post-partum Concentrations of Interleukin 1 α , Interleukin 8, and α 1-Acid Glycoprotein in Vaginal Fornix and Endometrium of Dairy Cows With Clinical Cervicitis[J]. Frontiers in Veterinary Science, 2021,7.
- [9]王正玲. 左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎效果及对其炎症因子的影响[J]. 宁夏医科大学学报, 2019,41(08):830-833.
- [10]邱高丹. 左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈炎的临床疗效及其安全性[J]. 临床合理用药杂志, 2019,12(27):25-26.
- [11]彭茂兰, 涂建军. 左氧氟沙星联合阿奇霉素治疗宫颈支原体感染的疗效分析[J]. 中国医药科学, 2020,10(15):97-99.
- [12]Nuala C, John W. Sexually transmitted causes of urethritis, proctitis, pharyngitis, vaginitis and cervicitis[J]. Medicine, 2022,50(5).