

左氧氟沙星联合利福喷丁胶囊治疗 老年初治肺结核患者的效果

谢艳红

(黑山县全民健康保障中心结核病防治所门诊病房,辽宁 黑山 121400)

摘要:目的 研究左氧氟沙星联合利福喷丁胶囊治疗老年初治肺结核患者临床效果。方法 选取2017年1月-2019年12月我院治疗的54例老年初治肺结核患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各27例。对照组采用利福喷丁胶囊治疗,观察组在对照组基础上给予左氧氟沙星治疗,比较两组临床治疗总有效率、肺部活性蛋白水平[活性物质相关蛋白A(SP-A)和表面活性物质相关蛋白D(SP-D)]、不同时间点痰菌转阴率、炎症因子水平[白细胞介素-2(IL-2)、白细胞介素-10(IL-10)]、临床不良反应发生情况。结果 观察组治疗总有效率为92.59%,高于对照组的81.48%,差异有统计学意义($P<0.05$);两组治疗后肺表面活性蛋白SP-A、SP-D表达均低于治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组治疗后2、4、6个月痰菌转阴率均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组IL-2、IL-10水平均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组不良反应发生率为7.41%,与对照组的11.11%比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 左氧氟沙星联合利福喷丁胶囊治疗老年初治肺结核效果确切,可有效改善肺部活性蛋白表达,促进痰菌转阴,且无严重不良反应。

关键词:左氧氟沙星;利福喷丁胶囊;肺结核;肺部活性蛋白水平

中图分类号:R521

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2021.17.040

文章编号:1006-1959(2021)17-0151-03

The Effect of Levofloxacin Combined with Rifapentine Capsule in the Treatment of Pulmonary Tuberculosis in the Elderly

XIE Yan-hong

(The Outpatient Ward of the Tuberculosis Prevention and Treatment Institute of the National Health Security Center of
Heishan County, Heishan 121400, Liaoning, China)

Abstract: Objective To study the clinical effects of levofloxacin and rifapentine capsule in the treatment of pulmonary tuberculosis patients in the early years. Methods A total of 54 elderly patients with newly diagnosed tuberculosis treated in our hospital from January 2017 to December 2019 were selected as the research objects. They were divided into a control group and an observation group by a random number table method, with 27 cases in each group. The control group was treated with rifapentine capsule, and the observation group was treated with levofloxacin on the basis of the control group. The total effective rate of clinical treatment, the level of active protein in the lung [surfactant-associated protein A (SP-A), surfactant-associated protein D (SP-D)], the negative rate of sputum bacteria at different time points, the level of inflammatory factors [interleukin-2 (IL-2), interleukin-10 (IL-10)], and the occurrence of clinical adverse reactions were compared between the two groups. Results The total effective rate of treatment in the observation group was 92.59%, which was higher than 81.48% in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); After treatment, the expressions of lung surfactant protein SP-A and SP-D in the two groups were lower than before treatment, and the observation group was lower than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); The negative rate of sputum bacteria was higher than that of the control group at 2, 4, and 6 months after treatment, the difference was statistically significant ($P<0.05$); The levels of IL-2 and IL-10 in the observation group were lower than those in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); The incidence of adverse reactions in the observation group was 7.41%, compared with 11.11% in the control group, the difference was not statistically significant ($P>0.05$). Conclusion The combination of levofloxacin and rifapentine capsule is effective in treating tuberculosis in the early ages. It can effectively improve the expression of active protein in the lungs and promote the conversion of sputum bacteria without serious adverse reactions.

Key words: Levofloxacin; Rifapentine capsule; Tuberculosis; Pulmonary active protein level

肺结核(tuberculosis)是临床常见传染性疾病,是由结核分枝杆菌引起^[1]。结核分枝杆菌会破坏患者肺部和免疫功能,造成肺部功能损伤、免疫应激反应,严重影响患者的健康安全^[2]。临床及时、有效治疗至关重要。随着年龄的增长,人体免疫力降低,因此老年肺结核临床治疗中需考虑患者的身体特点,选择安全有效的治疗方案,以获得理想的治疗效果^[3]。利福喷丁胶囊是临床肺结核常规治疗药物,但单一治疗效果较不显著。左氧氟沙星是氧氟沙星光学左旋异构体,其可抑制结核分枝杆菌DNA解旋酶的活性,阻断DNA的合成与复制,从而促进其死亡^[4,5]。本

研究结合2017年1月-2019年12月我院治疗的54例老年初治肺结核患者临床资料,观察左氧氟沙星联合利福喷丁胶囊治疗老年初治肺结核患者的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2017年1月-2019年12月黑山县全民健康保障中心结核病防治所门诊病房治疗的54例老年初治肺结核患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各27例。对照组男性15例,女性12例;年龄60~81岁,平均年龄(65.17±4.12)岁;病程1~4年,平均病程(2.01±0.56)年;单叶肺结核18例,双叶肺结核9例。观察组男性17例,女性10例;年龄62~79岁,平均年龄(64.87±3.98)

作者简介:谢艳红(1976.12-),女,辽宁黑山县人,本科,主治医师,主要从事结核病预防与治疗工作

岁;病程1~5年,平均病程(1.90±0.47)年;单叶肺结核20例,双叶肺结核7例。两组年龄、性别、病程、疾病类型比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 纳入及排除标准

1.2.1 纳入标准 ①符合临床肺结核诊断标准^[6];②均为初治老年患者(年龄>60岁);③均经肺片确诊;④痰菌检查为阳性^[7]。

1.2.2 排除标准 ①合并肝、肾、心脑血管等严重系统疾病者;②对本研究药物过敏者;③依从性较差,不能配合者;④随访资料不完善者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用利福喷丁胶囊(上海信谊万象药业股份有限公司,国药准字H10940199,规格:0.15 g/粒)治疗,600 mg/次,2次/周,4周为1个疗程,共治疗6个疗程。

1.3.2 观察组 在对照组基础上给予左氧氟沙星(第一三共制药<北京>有限公司,国药准字H20040091,规格:0.1 g/片)治疗,500 mg/次,1次/d,4周为1个疗程,共治疗6个疗程。

1.4 观察指标 比较两组临床治疗总有效率、肺部活性蛋白水平(SP-A、SP-D)、不同时间点(治疗后2个月、4个月、6个月)痰菌转阴率、炎症因子水平[白细胞介素-2(IL-2)、白细胞介素-10(IL-10)]、临床不良反应(白细胞异常、恶心呕吐、头晕)发生情况。临床治疗疗效^[8,9]:①痊愈:患者临床咳嗽、咳痰等症

状完全消失,痰菌检测呈阴性,空洞闭合,病灶完全消失;②显效:患者临床症状基本消失,病灶和空洞缩小50%以上;③有效:患者临床症状有所改善,病灶吸收30%~50%,空洞无变化;④无效:患者临床症状无明显改善,病灶未改善,甚至有增大趋势;总有效率=(痊愈+显效+有效)/总例数×100%。

1.5 统计学方法 采用统计软件包SPSS 21.0版本对数据进行处理,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床治疗疗效比较 观察组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

2.2 两组肺表面活性蛋白表达情况比较 两组治疗后肺表面活性蛋白SP-A、SP-D表达均低于治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表2。

2.3 两组不同时间点痰菌转阴率比较 观察组治疗后2、4、6个月痰菌转阴率均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表3。

2.4 两组炎症因子水平比较 观察组IL-2、IL-10水平平均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表4。

2.5 两组不良反应发生情况比较 观察组不良反应总发生率与对照组比较,差异无统计学意义($P>0.05$),见表5。

表1 两组临床治疗疗效比较[n(%)]

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组	27	16(59.25)	6(22.22)	3(11.11)	2(7.41)	25(92.59)*
对照组	27	13(48.14)	5(18.51)	4(14.81)	5(18.51)	22(81.48)

注:*与对照组比较, $\chi^2=8.021$, $P=0.013$

表2 两组肺表面活性蛋白表达情况比较($\bar{x}\pm s$,ng/ml)

组别	n	SP-A		SP-D	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	27	24.89±2.34	9.13±0.76	27.60±2.41	8.04±0.76
对照组	27	25.01±2.21	14.67±1.94	27.51±2.70	15.83±1.04
t		0.354	7.204	0.376	6.459
P		0.103	0.016	0.235	0.021

表3 两组不同时间点痰菌转阴率比较[n(%)]

组别	n	治疗后2个月	治疗后4个月	治疗后6个月
观察组	27	24(88.89)	25(92.59)	26(96.30)
对照组	27	20(74.07)	20(74.07)	22(81.48)
χ^2		6.034	9.845	10.278
P		0.018	0.004	0.001

表4 两组炎症因子水平比较($\bar{x}\pm s$,ng/L)

组别	n	IL-2	IL-10
观察组	27	56.33±4.30	21.34±2.43
对照组	27	58.95±4.05	23.22±2.11
t		9.203	8.334
P		0.006	0.014

表5 两组不良反应发生情况比较[n(%)]

组别	n	白细胞异常	恶心呕吐	头晕	总发生率
观察组	27	1(3.70)	1(3.70)	0	2(7.41)*
对照组	27	1(3.70)	1(3.70)	1(3.70)	3(11.11)

注:*与对照组比较, $\chi^2=4.092$, $P=0.021$

3 讨论

老年人机体抵抗力普遍较低,是肺结核发病的主要人群^[10,11]。目前随着科学技术的发展以及治疗药物的研究,临床常规治疗老年初治肺结核方案虽可一定程度缓解患者的临床症状,但是对病情控制较不理想,不能获得初期治疗老年肺结核的目的^[12]。利福喷丁可有效抑制结核分枝杆菌,并发挥强效杀菌作用^[13]。左氧氟沙星可提高转阴率,减小结核分枝杆菌对患者肺部的破坏,避免肺部状况的进一步恶化^[14]。同时,左氧氟沙星抗菌活性是前者的2倍,不良反应少且轻微。

本研究结果显示,观察组治疗总有效率为92.59%,高于对照组的81.48%,差异有统计学意义($P<0.05$),提示左氧氟沙星及利福喷丁胶囊联合治疗老年初治肺结核可提高临床治疗疗效,获得更佳的治疗效果,该结论与肖兰春等^[15]研究基本一致,分析认为左氧氟沙星不但具备高效的抗菌作用,而且与其他抗结核药物联合应用过程中不会产生交叉耐药性,并能够发挥出明显的协同作用,进而可获得更好的抗菌作用,进一步提高临床治疗效果。同时,左氧氟与利福喷丁联合应用可增强抗菌效果,从而提高整体抗菌效果。两组治疗后肺表面活性蛋白SP-A、SP-D表达均低于治疗前,且观察组低于对照组($P<0.05$),提示左氧氟与利福喷丁联合应用可改善肺结核患者肺表面活性蛋白,一定程度保护肺功能,分析认为左氧氟沙星可抑制结核分枝杆菌活性,从而改善肺表面活性蛋白表达,进一步降低肺表面活性蛋白水平。观察组治疗后2、4、6个月痰菌转阴率均高于对照组($P<0.05$),提示联合治疗可提高痰菌转阴率,控制病情进展,是一种理想的治疗方案,该结论与刘智等^[16]研究相似,进一步表明左氧氟沙星联合利福喷丁胶囊应用后痰菌转阴率高,可减小结核分枝杆菌对患者肺部的破坏,避免肺部状况的进一步恶化,具有临床应用优势,可实现初期治疗老年肺结核的目的。观察组治疗后IL-2、IL-10水平均低于对照组($P<0.05$),表明联合治疗可促进炎症因子水平降低,减轻机体炎性应激反应,进一步促进炎症吸收。此外,观察组不良反应发生率与对照组比较,差异无统计学意义($P>0.05$),表明联合治疗不增加不良反应发生几率,具有应用安全性。

综上所述,左氧氟沙星联合利福喷丁胶囊治疗

老年初治肺结核效果确切,可有效改善肺部活性蛋白表达,减轻机体炎性应激反应,促进痰菌转阴,且无严重不良反应,是一种安全有效的治疗方案。

参考文献:

- [1] 苏琼,刘洪兰,徐雅莉.预防性保肝治疗方案对初治肺结核患者的安全性和有效性分析[J].西部医学,2015,27(1):66-68.
- [2] 施俊伟,张书岭.利福喷丁治疗肺结核临床疗效及安全性评价[J].中国地方病防治杂志,2015,8(5):407-408.
- [3] 刘宇红,杜建,高微微,等.含链霉素或左氧氟沙星方案治疗复治肺结核患者的近期疗效及安全性[J].中国防痨杂志,2015,37(5):487-493.
- [4] 刘君,周容仲.左氧氟沙星联合卷曲霉素治疗方案对耐多药肺结核患者免疫功能及肝功能的影响[J].海南医学院学报,2015,21(1):38-40.
- [5] 董强,鲁平海,李少雄.利福喷丁与利福平治疗初治涂阳肺结核的疗效及对肝功能的影响[J].实用临床医药杂志,2015,19(19):125-127.
- [6] 李利娟,何晶,李骁.利福喷丁联合左氧氟沙星治疗老年初治涂阳肺结核的疗效观察[J].海南医学,2016,27(16):2632-2634.
- [7] Tiberi S, D'Ambrosio L, De LS, et al. Ertapenem in the treatment of multidrug-resistant tuberculosis: first clinical experience[J]. Eur Resp J, 2016, 47(1):333-336.
- [8] 宋锁言,蒋海琴,王君,等.对2种中西医结合的化疗方案治疗老年初治肺结核的疗效及安全性比较[J].世界中医药,2017,12(3):570-572.
- [9] 何涛.含左氧氟沙星、利福喷丁化疗方案对复治涂阳肺结核的临床疗效研究[J].国际呼吸杂志,2016,36(24):1855-1857.
- [10] 郝峰,高秋莲.利福喷丁联合左氧氟沙星治疗初治菌阳肺结核近期疗效观察[J].临床肺科杂志,2015,18(10):1848-1849.
- [11] 李鑫.肺结核合并气管支气管结核危险因素及诊断[J].医学信息,2020,33(1):32-35.
- [12] 宁洪洪,蒋贤高,施俊伟,等.左氧氟沙星及利福喷丁胶囊治疗老年初治肺结核患者的疗效及安全性分析[J].中国生化药物杂志,2017,37(4):238-240.
- [13] 温俊霞,安贺娟,张进明,等.莫西沙星对耐多药肺结核患者血清降钙素原与C反应蛋白的影响[J].中国药业,2015,24(21):45-47.
- [14] 李宝龙.纤维支气管镜药物灌注联合莫西沙星对耐多药肺结核患者痰菌转阴率及血清T细胞亚群、PCT水平变化的影响[J].中国医学创新,2019,16(19):58-61.
- [15] 肖兰春,陈利.左氧氟沙星治疗耐多药肺结核的临床疗效[J].中国医药科学,2017,7(6):37-39.
- [16] 刘智,傅佳鹏,杨梁梓,等.左氧氟沙星和莫西沙星治疗耐多药肺结核临床疗效比较[J].临床肺科杂志,2017,22(4):711-714.

收稿日期:2021-02-07;修回日期:2021-02-18

编辑/杜帆