

细辛脑联合莫西沙星治疗成人支原体肺炎的临床研究

胡 英, 杨永红*

重庆市巴南区第二人民医院 呼吸内科, 重庆 400054

摘要: **目的** 探讨细辛脑注射液联合盐酸莫西沙星氯化钠注射液治疗成人支原体肺炎的临床疗效。**方法** 选取 2015 年 9 月—2016 年 9 月在重庆市巴南区第二人民医院进行治疗的成人支原体肺炎患者 88 例, 根据治疗方案的差别分为对照组和治疗组, 每组各 44 例。对照组静脉滴注盐酸莫西沙星氯化钠注射液, 0.4 g/次, 1 次/d。治疗组在对照组基础上静脉滴注注射用细辛脑, 24 mg 加入到 5% 葡萄糖溶液 250 mL 中, 2 次/d。两组患者均治疗 2 周。观察两组的临床疗效, 比较临床症状消失时间和血清学指标。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为 81.82%、97.73%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组体温恢复时间、咳嗽消失时间、肺部啰音消失时间均比对照组明显缩短, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组血清白细胞介素-6 (IL-6)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、碱性成纤维细胞生长因子 (bFGF) 和降钙素原 (PCT) 水平均显著下降, 同组治疗前后比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 且治疗组这些观察指标的下降程度明显优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 细辛脑注射液联合盐酸莫西沙星氯化钠注射液治疗成人支原体肺炎具有较好的临床疗效, 可明显改善临床症状, 调节血清学指标, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 注射用细辛脑; 盐酸莫西沙星氯化钠注射液; 支原体肺炎; 临床症状消失时间; 血清学指标

中图分类号: R978 文献标志码: A 文章编号: 1674 - 5515(2017)03 - 0451 - 04

DOI:10.7501/j.issn.1674-5515.2017.03.022

Clinical study on asarone combined with moxifloxacin in treatment of mycoplasma pneumonia in adults

HU Ying, YANG Yong-hong

Department of Respiratory Medicine, Banan Second People's Hospital of Chongqing, Chongqing 400054, China

Abstract: Objective To evaluate the clinical efficacy of Asarone for injection combined with Moxifloxacin Hydrochloride and Sodium Chloride Injection in treatment of mycoplasma pneumonia in adults. **Methods** Patients (88 cases) with mycoplasma pneumonia in Banan Second People's Hospital of Chongqing from September 2015 to September 2016 were enrolled in this study. According to the difference treatment plan, patients were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 44 cases. Patients in the control group were iv administered with Moxifloxacin Hydrochloride and Sodium Chloride Injection, 0.4 g/time, once daily. Patients in the treatment group were iv administered with Asarone for injection on the basis of the control group, 24 mg added into 5% glucose solution 250 mL, twice daily. Patients in two groups were treated for 2 weeks. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and clinical symptom disappearance time and serological indexes in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 81.82% and 97.73%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the body temperature recovery time and the disappearance time of cough and pulmonary rales in the treatment group were shorter than those in the control group, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the levels of IL-6, TNF- α , bFGF, and PCT in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And the observational indexes in the treatment group were significantly lower than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Asarone for injection combined with Moxifloxacin Hydrochloride and Sodium Chloride Injection has clinical curative effect in treatment of mycoplasma pneumonia in adults, can significantly improve clinical symptoms, and regulate serological indexes, which has a certain clinical

收稿日期: 2016-11-02

作者简介: 胡 英 (1979—), 女, 主治医师, 研究方向为呼吸科疾病诊疗及研究。Tel: 18983250023 E-mail: 759951191@qq.com

*通信作者 杨永红, 主任医师, 长期从事呼吸疾病的研究。

application value.

Key words: Asarone for injection; Moxifloxacin Hydrochloride and Sodium Chloride Injection; mycoplasma pneumonia; clinical symptom disappearance time; serological index

支原体肺炎是由支原体引起的一种以肺间质病变为主的急性感染性疾病,临床上以发热、咳嗽、头痛以及肌肉酸痛为主要表现^[1]。近年来,随着我国环境污染逐渐严重,导致肺炎的发病率逐年升高,临床上常给予抗菌药物、抗病毒药物以及止咳化痰等来治疗,虽有一定疗效,但随着抗菌素的不断使用,细菌耐药性不断增加,若得不到及时有效治疗,疾病反复发作极易导致肺间质纤维化,严重影响患者生活质量^[2]。莫西沙星为第 4 代喹诺酮类药物,对革兰阴性菌、革兰阳性菌、厌氧菌等多种病原菌均有效,可阻断细菌脱氧核糖核酸(DNA)复制,并且不易发生耐药,其具有抗菌作用强、吸收能力好、生物利用度高、适应范围广等特点^[3]。细辛脑注射液具有对抗组胺、乙酰胆碱(Ach)来缓解支气管痉挛发挥平喘作用,并可抑制咳嗽中枢起到止咳作用,还可以选择性兴奋 β_2 受体,进行解痉平喘,并增加气管纤毛摆动,减少纤毛间黏附,进而稀释痰液、降低其黏稠度,促进其咳出等作用^[4]。因此,本研究对支原体肺炎患者采用细辛脑注射液联合莫西沙星治疗,取得了满意效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2015 年 9 月—2016 年 9 月在重庆市巴南区第二人民医院进行治疗的成人支原体肺炎患者 88 例为研究对象,所有患者均符合支原体肺炎诊断标准^[5]。其中男 47 例,女 41 例;年龄 25~60 岁,平均年龄(46.82±3.39)岁;病程 2~15 d,平均病程(6.32±0.47) d。

排除标准:(1)对本研究药物过敏者;(2)合并肺结核或肺部肿瘤者;(3)近期应用过对本研究效果有影响的药物者;(4)伴有严重肝、肾功能障碍者;(5)伴有精神障碍及不配合治疗者;(6)其他病原体所致的肺炎;(7)未签署知情协议书者。

1.2 分组和治疗方法

所有患者根据治疗方案的差别分为对照组和治疗组,每组各 44 例。其中对照组男 23 例,女 21 例;年龄 25~56 岁,平均(46.77±3.37)岁;病程 2~15 d,平均(6.19±0.45) d。治疗组男 24 例,女 20 例;年龄 25~60 岁,平均(46.74±3.34)岁;

病程 2~5 d,平均(6.28±0.42) d。两组患者一般临床资料间比较没有明显差别,具有可比性。

所有患者均给予退热、止咳、化痰及对症支持等常规治疗。对照组静脉滴注盐酸莫西沙星氯化钠注射液(德国拜耳制药公司生产,规格 250 mL:0.4 g,产品批号 150817),0.4 g/次,1 次/d。治疗组在对照组基础上静脉滴注注射用细辛脑(山东罗欣药业集团股份有限公司生产,规格 8 mg/支,产品批号 150813),24 mg 加入到 5%葡萄糖溶液 250 mL 中,2 次/d。两组患者均治疗 2 周。

1.3 临床疗效评价标准^[5]

痊愈:治疗后患者体温恢复正常,咳嗽、咳痰等临床症状完全消失,胸部 X 光片没有异常;有效:治疗后患者体温较前降低,咳嗽、咳痰等临床症状较前明显好转,胸部 X 光片见肺部阴影较前好转或消失;无效:治疗后与治疗前相比患者的临床症状没有好转甚至加重。

$$\text{总有效率} = (\text{痊愈} + \text{有效}) / \text{总例数}$$

1.4 观察指标

观察两组治疗后体温恢复时间、咳嗽消失时间、肺部啰音消失时间;采用酶联免疫吸附法检测两组患者治疗前后血清白细胞介素-6(IL-6)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、降钙素原(PCT)和碱性成纤维细胞生长因子(bFGF)水平。

1.5 不良反应观察

观察治疗过程中可能出现药物相关的头晕、皮疹、恶心呕吐等不良反应情况。

1.6 统计学分析

采用 SPSS 19.0 软件,治疗前后临床症状消失时间、血清学指标的比较采用 *t* 检验,有效率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组痊愈 23 例,有效 13 例,总有效率为 81.82%;治疗组痊愈 32 例,有效 11 例,总有效率为 97.73%,两组总有效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组临床症状消失时间比较

治疗后,治疗组的体温恢复时间、咳嗽消失时

间、肺部啰音消失时间均比对照组明显缩短，两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

2.3 两组血清学指标比较

治疗后，两组血清 IL-6、TNF- α 、bFGF、PCT

水平均显著下降，同组治疗前后比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；且治疗组这些观察指标的下降程度明显优于对照组，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	痊愈/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	44	23	13	8	81.82
治疗	44	32	11	1	97.73*

与对照组比较: * $P < 0.05$
* $P < 0.05$ vs control group

表 2 两组临床症状消失时间比较 ($\bar{x} \pm s, n = 44$)

Table 2 Comparison on clinical symptom disappearance time between two groups ($\bar{x} \pm s, n = 44$)

组别	体温恢复时间/d	咳嗽消失时间/d	肺部啰音消失时间/d
对照	6.37 \pm 0.75	7.48 \pm 0.38	6.76 \pm 0.38
治疗	3.42 \pm 0.73*	4.25 \pm 0.32*	3.37 \pm 0.28*

与对照组比较: * $P < 0.05$
* $P < 0.05$ vs control group

表 3 两组血清学指标比较 ($\bar{x} \pm s, n = 44$)

Table 3 Comparison on serological indexes between two groups ($\bar{x} \pm s, n = 44$)

组别	观察时间	IL-6/(pg·mL ⁻¹)	TNF- α /(pg·mL ⁻¹)	bFGF/(ng·L ⁻¹)	PCT/(μ g·L ⁻¹)
对照	治疗前	24.85 \pm 7.35	25.14 \pm 8.77	118.35 \pm 36.72	9.88 \pm 0.67
	治疗后	12.46 \pm 2.41*	14.53 \pm 3.45*	36.48 \pm 8.45*	4.42 \pm 0.17*
治疗	治疗前	24.87 \pm 7.32	25.16 \pm 8.75	118.37 \pm 36.74	9.86 \pm 0.65
	治疗后	5.94 \pm 1.45* [▲]	9.96 \pm 2.58* [▲]	23.42 \pm 7.38* [▲]	1.31 \pm 0.12* [▲]

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P < 0.05$
* $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group after treatment

2.4 两组不良反应比较

两组患者均没有药物相关的头晕、皮疹、恶心呕吐等不良反应发生。

3 讨论

支原体肺炎的发生、发展与血清学相关因子的表达有着密切关系。IL-6 是一种白细胞趋化因子，具有多种细胞功能，是炎症反应的重要递质之一，在炎症反应中表现为对多种细胞的促炎作用和诱导急性反应蛋白生成^[6]。TNF- α 是由单核巨噬细胞分泌产生的促炎症因子，可促进炎症细胞聚集和活化，加重炎症反应^[7]。PCT 是一种新型的炎症标记物，对感染性疾病的诊断、程度评估均具有重要意义^[8]。bFGF 为促有丝分裂的小蛋白质分子，具有强烈的趋化和增生刺激成纤维细胞作用，参与肺间质纤维

化发病过程^[9]。本研究中，治疗组与对照组有效率分别为 97.73%、81.82%，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后，治疗组与对照组相比，体温恢复时间、咳嗽消失时间、肺部啰音消失时间均较短，两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后，与治疗前相比，两组血清 IL-6、TNF- α 、PCT、bFGF 水平均降低，且治疗组上述指标降低更显著 ($P < 0.05$)。两组患者不良反应情况的比较没有明显差别。说明细辛脑联合莫西沙星治疗成人支原体肺炎效果确切。

综上所述，细辛脑注射液联合盐酸莫西沙星氯化钠注射液治疗成人支原体肺炎具有较好的临床疗效，可明显改善临床症状，调节血清学指标，具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 蔡柏蔷. 呼吸内科诊疗常规 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 206.
- [2] 刘东旭, 彭东信. 长期反复 MP 感染致肺间质纤维化形成的实验研究 [J]. 同济医科大学学报, 1996, 25(2): 154-156.
- [3] 张晓奇, 魏延辉, 胡 丽. 莫西沙星的药理作用特性与临床应用 [J]. 中外健康文摘, 2012, 9(22): 394.
- [4] 王维实, 石 岩, 夏元东. 抗菌消炎、抗癫痫新药——细辛脑 [J]. 辽宁药物与临床, 1999, 2(2): 46-47.
- [5] 中华医学会呼吸病学分会. 社区获得性肺炎诊断和治疗指南 [J]. 中华结核和呼吸杂志, 2006, 29(10): 651-655.
- [6] 段晓燕, 于晓晴, 张开元. 肺炎支原体肺炎患儿血清 TNF- α 、IL-6、IL-10 的水平检测及其临床意义 [J]. 内蒙古医学杂志, 2007, 39(11): 1287-1288.
- [7] 董西林, 王雅娟, 杨检盈, 等. 肺部感染患者血清肿瘤坏死因子的检测及意义 [J]. 中国现代医学杂志, 2000, 10(8): 39-40.
- [8] 胡 可, 刘文恩, 梁湘辉. 降钙素原在细菌感染中临床应用的研究 [J]. 中华医院感染学杂志, 2011, 21(1): 30-33.
- [9] Sannes P L, Khosla J, Johnson S, *et al.* Basic fibroblast growth factor in fibrosing alveolitis induced by oxygen stress [J]. *Ann N Y Acad Sci*, 1996, 796(1): 182-185.