

益胆片联合左氧氟沙星治疗急性胆囊炎的临床研究

张青, 丁文金*

平煤神马医疗集团总医院 急诊科, 河南 平顶山 467000

摘要: **目的** 探讨益胆片联合左氧氟沙星治疗急性胆囊炎的临床疗效。**方法** 选择 2020 年 2 月—2020 年 9 月平煤神马医疗集团总医院治疗的 106 例急性胆囊炎患者, 根据住院顺序分成对照组 (53 例) 和治疗组 (53 例)。对照组静脉滴注盐酸左氧氟沙星注射液, 0.2 g 加入生理盐水 250 mL, 2 次/d。治疗组在对照组基础上口服益胆片, 3 片/次, 3 次/d。两组患者均治疗 1 周。观察两组患者临床疗效, 比较治疗前后两组患者临床症状改善时间及血清学指标超敏 C 反应蛋白 (hs-CRP)、巨噬细胞集落刺激因子 (M-CSF)、巨噬细胞移动抑制因子 (MIF)、降钙素原 (PCT) 和抵抗素水平。**结果** 经治疗, 对照组总有效率为 84.91%, 显著低于治疗组的 98.11% ($P < 0.05$)。经治疗, 治疗组在腹痛缓解时间、腹胀缓解时间、退热时间、恶心呕吐缓解时间上均优于对照组 ($P < 0.05$)。经治疗, 两组患者血清 hs-CRP、M-CSF、MIF、PCT、抵抗素水平均显著降低 ($P < 0.05$), 治疗组最显著 ($P < 0.05$)。**结论** 益胆片联合左氧氟沙星治疗急性胆囊炎可有效改善患者临床症状, 降低机体炎症反应, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 益胆片; 盐酸左氧氟沙星注射液; 急性胆囊炎; 超敏 C 反应蛋白; 巨噬细胞集落刺激因子; 抵抗素

中图分类号: R975 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2021)04-0793-03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2021.04.032

Clinical study on Yidan Tablets combined with levofloxacin in treatment of acute cholecystitis

ZHANG Qing, DING Wen-jin

Department of Emergency, General Hospital of Pingmei Shenma Medical Group, Pingdingshan 467000, China

Abstract: Objective To investigate the clinical efficacy of Yidan Tablets combined with levofloxacin in treatment of acute cholecystitis. **Methods** Patients (106 cases) with acute cholecystitis in General Hospital of Pingmei Shenma Medical Group from February 2020 to September 2020 were randomly divided into control (53 cases) and treatment (53 cases) groups based on hospitalization order. Patients in the control group were iv administered with Levofloxacin Hydrochloride Injection, 0.2 g added into normal saline 250 mL, twice daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Yidan Tablets on the basis of the control group, 3 tablets/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 1 week. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and the improvement time of clinical symptoms, and the levels of serological indexes hs-CRP, M-CSF, MIF, PCT, and resistin in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the effective rate of the control group was 84.91%, which was significantly lower than 98.11% of the treatment group ($P < 0.05$). After treatment, abdominal pain relief time, abdominal distension relief time, antipyretic time, nausea and vomiting relief time in treatment group was shorter than that of the control group ($P < 0.05$). After treatment, the levels of serum hs-CRP, M-CSF, MIF, PCT, and resistin in two groups were significantly decreased ($P < 0.05$), especially in the treatment group ($P < 0.05$). **Conclusion** Yidan Tablets combined with levofloxacin in treatment of acute cholecystitis can effectively improve the clinical symptoms, and reduce the body inflammatory reaction, which has a certain clinical application value.

Key words: Yidan Tablets; Levofloxacin Hydrochloride Injection; acute cholecystitis; hs-CRP; M-CSF; resistin

急性胆囊炎是一种常见的急腹症, 多为细菌感染所致, 临床上以腹痛、恶性呕吐、发热等为主要表现, 易反复发作, 若治疗不得当可引发胆囊穿孔、菌血症等, 严重影响患者日常生活^[1]。左氧氟沙星

收稿日期: 2020-11-02

作者简介: 张青, 本科, 河南商城人, 主要从事急诊科工作。E-mail: zhangq590@aliyun.com

*通信作者: 丁文金, 男, 河南宝丰人, 主治医师。

是通过抑制细菌 DNA 旋转酶的活性, 阻碍细菌 DNA 的复制而达到抗菌作用^[2]。益胆片具有行气散结、清热通淋的功效^[3]。基于上述药物作用, 本研究对急性胆囊炎患者给予益胆片和左氧氟沙星同时治疗, 获得了满意临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

选择 2020 年 2 月—2020 年 9 月 在平煤神马医疗集团总医院治疗的 106 例急性胆囊炎患者为研究对象, 均符合急性胆囊炎诊断标准^[4]。其中男 56 例, 女 50 例; 年龄 27~42 岁, 平均年龄 (31.52±1.26) 岁, 发病至入院时间 1~5 d, 平均时间 (3.46±1.34) d。

排除标准: (1) 对药物成分过敏者; (2) 年龄低于 18 岁者; (3) 妊娠及哺乳期女性; (4) 伴有精神疾病者; (5) 未取得知情同意者。

1.2 药物

盐酸左氧氟沙星注射液由上海禾丰制药有限公司生产, 规格 0.2 g/支, 产品批号 200104; 益胆片由合肥华润神鹿药业有限公司生产, 规格 0.5 g/片, 产品批号 200109。

1.3 分组及治疗方法

根据住院顺序分成对照组 (53 例) 和治疗组 (53 例)。其中对照组男 27 例, 女 26 例; 年龄 27~41 岁, 平均年龄 (31.37±1.21) 岁, 发病至入院时间 1~5 d, 平均时间 (3.27±1.23) d。治疗组男 29 例, 女 24 例; 年龄 27~42 岁, 平均年龄 (31.64±1.35) 岁, 发病至入院时间 1~5 d, 平均时间 (3.58±1.47) d。两组一般资料间比较差异没有统计学意义, 具有可比性。

对照组静脉滴注盐酸左氧氟沙星注射液, 0.2 g 加入生理盐水 250 mL, 2 次/d。治疗组在对照组基础上口服益胆片, 3 片/次, 3 次/d。两组患者均治疗 1 周后进行效果比较。

1.4 疗效评价标准^[5]

痊愈: 症状、体征全部消失, B 超显示胆囊大小恢复正常, 壁光滑; 显效: 症状、体征显著改善,

B 超显示胆囊大小恢复正常, 壁局部增厚; 有效: 症状、体征有所改善, 偶有轻微发热, B 超显示胆囊大小正常, 壁毛糙; 无效: 未达到上述标准。

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

1.5 观察指标

1.5.1 临床症状改善时间 比较两组腹痛、腹胀、退热、恶心呕吐等临床症状改善时间。

1.5.2 血清学指标 两组超敏 C 反应蛋白 (hs-CRP)、巨噬细胞集落刺激因子 (M-CSF)、巨噬细胞移动抑制因子 (MIF)、降钙素原 (PCT)、抵抗素水的测定采用 ELISA 法 (DG5033A 酶标仪, 上海康缘生物公司), 试剂盒均购于上海广锐生物科技有限公司。

1.6 不良反应观察

对可能发生的胃部不适、失眠、震颤、过敏等药物相关的不良反应进行对比。

1.7 统计学分析

统计分析软件为 SPSS 19.0, 两组临床症状改善时间、血清炎症因子水平比较采用 *t* 检验, 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 有效率比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

经治疗, 对照组患者总有效率为 84.91%, 显著低于治疗组的 98.11%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组临床症状改善时间比较

经治疗, 治疗组在腹痛、腹胀、退热、恶心呕吐改善时间均显著短于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 两组血清学指标比较

经治疗, 两组患者血清 hs-CRP、M-CSF、MIF、PCT、抵抗素水平均显著降低 ($P < 0.05$), 治疗组下降最明显 ($P < 0.05$), 见表 3。

2.4 两组不良反应比较

两组治疗期间均无药物相关不良反应发生。

3 讨论

急性胆囊炎是由多种因素所致的胆囊急性化脓性感染, 多数因胆囊结石引起, 部分由化学、感染、

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacy between two groups

| 组别 | n/例 | 痊愈/例 | 显效/例 | 有效/例 | 无效/例 | 总有效率/% |
|----|-----|------|------|------|------|--------|
| 对照 | 53 | 30 | 11 | 4 | 8 | 84.91 |
| 治疗 | 53 | 41 | 9 | 2 | 1 | 98.11* |

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 2 两组临床症状改善时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on improvement time of clinical symptoms between two groups ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n/例 | 腹痛改善时间/h | 腹胀改善时间/h | 退热改善时间/h | 恶心呕吐改善时间/h |
|----|-----|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 对照 | 53 | 86.92±5.16 | 82.45±3.86 | 53.63±4.93 | 52.36±6.43 |
| 治疗 | 53 | 53.73±4.37* | 51.46±3.74* | 45.37±4.82* | 37.52±6.37* |

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 ($\bar{x} \pm s$)

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

| 组别 | n/例 | 观察时间 | hs-CRP/(mg·L ⁻¹) | M-CSF/(μg·L ⁻¹) | MIF/(μg·L ⁻¹) | PCT/(ng·mL ⁻¹) | 抵抗素/(mmol·L ⁻¹) |
|----|-----|------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 对照 | 53 | 治疗前 | 13.48±1.34 | 25.78±2.47 | 32.49±2.81 | 1.55±0.36 | 0.75±0.16 |
| | | 治疗后 | 4.35±0.84* | 15.47±1.29* | 17.52±1.43* | 0.93±0.17* | 0.43±0.09* |
| 治疗 | 53 | 治疗前 | 13.45±1.37 | 25.72±2.43 | 32.45±2.76 | 1.52±0.34 | 0.73±0.14 |
| | | 治疗后 | 2.54±0.76*▲ | 13.42±1.25*▲ | 14.63±1.37*▲ | 0.47±0.12*▲ | 0.22±0.05*▲ |

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

创伤等引起^[4]。在中医上其属于“腹痛”“胆胀”等范畴,在治疗上常给予疏肝利胆、行气止痛^[6]。

左氧氟沙星是通过抑制细菌 DNA 旋转酶的活性,阻碍细菌 DNA 的复制而达到抗菌作用^[2]。益胆片是由郁金、滑石粉、白矾、玄参、金银花、硝石及甘草制成的中成药物,具有行气散结、清热通淋的功效^[3]。基于上述药物作用,本研究对急性胆囊炎患者给予益胆片和左氧氟沙星同时治疗,获得了满意临床效果。

急性胆囊炎的发生、发展与机体细胞因子间有着密切关系。hs-CRP 是评价机体炎症程度的一个常用指标^[7]。M-CSF 参与巨噬细胞活性、生物学功能,而巨噬细胞参与炎症、免疫,在多种疾病过程中有重要意义^[8]。MIF 是一种可在多种组织细胞中表达的多效型细胞因子,可促进多种炎症因子表达^[8]。PCT 对感染性疾病的诊断及评估有着重要价值^[9]。抵抗素是一种炎症因子,可损伤血管内皮,促进血管平滑肌增殖,严重影响急性胆囊炎患者的治疗^[10]。本研究,经治疗,两组血清 hs-CRP、M-CSF、MIF、PCT、抵抗素水平均显著降低,治疗组最明显,说明急性胆囊炎患者在给予益胆片和左氧氟沙星治疗同治疗可有效降低机体炎症反应。此外,经治疗,对照组总有效率为 84.91%,显著低于治疗组的 98.11%。经治疗,治疗组在腹痛缓解时间、腹胀缓解时间、退热时间、恶心呕吐缓解时间上均优于对照组。说明急性胆囊炎患者在给予益胆片和左氧氟沙星治疗同治疗效果显著。

综上所述,急性胆囊炎给予益胆片和左氧氟沙星治疗同时治疗可有效改善患者临床症状,降低机体炎症反应,有着良好临床应用价值。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 陈灏珠,林果为.实用内科学[M].第13版.北京:人民卫生出版社,2009:2152-2153.
- [2] 郭卫红.左氧氟沙星的药理与临床[J].实用医技杂志,2003,10(10):1207-1208.
- [3] 叶柏,罗盛裕,单兆伟,等.益胆片治疗急性慢性胆囊炎胆石症179例[J].南京中医学院学报,1993,9(2):14-15.
- [4] 中华医学会外科学分会胆道外科学组.急性胆道系统感染的诊断和治疗指南(2011版)[J].中华消化外科杂志,2011,10(1):9-13.
- [5] 孙明,王蔚文.临床疾病诊断与疗效判断标准[M].北京:科学技术文献出版社,2010:236-239.
- [6] 李军祥,陈喆,杨胜兰.急性胆囊炎中西医结合诊疗共识意见[J].中国中西医结合消化杂志,2018,26(10):805-811.
- [7] 冯星源,陈谦,关义健.降钙素原、超敏C-反应蛋白及D-二聚体在腹腔感染诊断和预后评估中的价值[J].河北医药,2019,41(5):742-744.
- [8] 吴其肯,刘玉君,张磊,等.外周血中巨噬细胞集落刺激因子、巨噬细胞移动抑制因子表达与急性胆囊炎病情及预后的关系[J].中国卫生检验杂志,2020,30(17):2151-2153.
- [9] 郭美霞,许小兵,金鑫鑫,等.内毒素、降钙素原在鉴别急性胆管炎及急性胆囊炎中的意义[J].中国临床保健杂志,2016,19(3):252-254.
- [10] 张峰.生长抑素联合腹腔镜下行胆囊切除术对急性胆囊炎患者LPS、PA、抵抗素水平的影响[J].医学理论与实践,2020,33(17):2842-2843.

[责任编辑 金玉洁]