

甲磺酸左氧氟沙星用于治疗妇科盆腔炎 临床效果评价分析

赵奕奕¹, 谷梓毓²

1. 吉林大学医院, 吉林 长春 130012

2. 深圳市中医院, 广东 深圳 518033

摘要： 目的：探讨甲磺酸左氧氟沙星治疗妇科盆腔炎的临床效果。方法：选择2020年3月至2023年5月期间本院收治的73例妇科盆腔炎患者，随机分为对照组（36例）和甲左组（37例）。对照组采用甲硝唑+头孢呋辛治疗，甲左组在对照组基础上增加甲磺酸左氧氟沙星治疗，对比两组临床疗效、临床症状改善速度和用药安全性。结果：甲左组总有效率（97.30%，36/37）显著高于对照组（75.00%，27/36）（ $P<0.05$ ）。甲左组体温复常时间（ $2.83\pm0.79d$ ）、腹痛消退（ $2.92\pm1.12d$ ）与阴道分泌物复常时间（ $7.15\pm2.26d$ ）均显著低于对照组（ $3.79\pm0.97d$ 、 $4.16\pm1.25d$ 、 $8.76\pm1.41d$ ）（ $P<0.05$ ），两组不良反应比较，差异无统计学意义（ $p>0.05$ ）。结论：甲磺酸左氧氟沙星抗盆腔感染效果可靠，可有效控制炎症反应，促进患者症状改善、消退，提升疗效，且未增加不良反应风险，治疗盆腔炎安全可靠。

关键词： 甲磺酸左氧氟沙星；妇科盆腔炎；临床效果；不良反应

Evaluation and Analysis of Clinical Effect of Levofloxacin Mesylate in the Treatment of Gynecological Pelvic Inflammatory Disease

Zhao Yiyi¹, Gu Ziyu²

1. Jilin University School Hospital, Changchun, Jilin 130012

2. Shenzhen Traditional Chinese Medicine Hospital, Shenzhen, Guangdong 518033

Abstract： Objective: To explore the clinical effect of levofloxacin mesylate in the treatment of gynecological pelvic inflammatory disease. Methods: 73 patients with gynecological pelvic inflammatory disease admitted to our hospital from March 2020 to May 2023 were randomly divided into a control group (36 cases) and a levofloxacin mesylate group (37 cases). The control group was treated with metronidazole and cefuroxime, while the levofloxacin mesylate group was treated with levofloxacin mesylate on the basis of the control group. The clinical efficacy, improvement speed of clinical symptoms, and medication safety of the two groups were compared. Results: The total effective rate of the levofloxacin mesylate group (97.30%, 36/37) was significantly higher than that of the control group (75.00%, 27/36) ($P<0.05$). The time for body temperature to return to normal ($2.83\pm0.79d$), abdominal pain to resolve ($2.92\pm1.12d$), and vaginal secretions to return to normal ($7.15\pm2.26d$) in the levofloxacin mesylate group were significantly lower than those in the control group ($3.79\pm0.97d$, $4.16\pm1.25d$, $8.76\pm1.41d$) ($P<0.05$). There was no statistically significant difference in adverse reactions between the two groups ($p>0.05$). Conclusion: Levofloxacin mesylate has a reliable effect in the treatment of pelvic inflammatory disease, can effectively control inflammatory reactions, promote the improvement and resolution of symptoms, enhance efficacy, and does not increase the risk of adverse reactions. It is safe and reliable for the treatment of pelvic inflammatory disease.

Keywords： levofloxacin mesylate; gynecological pelvic inflammatory disease; clinical effect; adverse effect

盆腔炎是女性常见妇科病，是盆腔生殖器、结缔组织感染引发的生殖系统炎症，可累及盆腔及周围组织器官，严重者可累及全身，导致腹痛、经期异常、阴道不规则出血、发热等症状，极易引发不孕等不良预后，需尽早干预治疗，提高女性生殖健康水平^[1]。病原体及病原体感染是盆腔炎的主要病因，因而需积极采取抗菌、抗感染治疗，临床常用药物主要为硝基咪唑类抗厌氧菌药物，抗感染效果尚可，但是有待进一步提升其抗感染效果^[2]。甲磺酸左氧氟沙星为新一代喹诺酮类抗菌药，其属于氧氟沙星的左旋光学异构体，抗菌活性显著提升，但是其治疗妇科盆腔炎的效果有待明确^[3]。为此，本次研究选择2020年3月至2023年5月期间本院收治的73例妇科盆腔炎患者，对甲磺酸左氧氟沙星抗感染效果及安全性进行了对比分析，现总结报道如下。

作者简介：赵奕奕（1970.7-），女，汉族，吉林省长春市，本科，副主任医师，从事妇科工作。

一、资料与方法

（一）一般资料 选择2020年3月至2023年5月期间本院收治的73例妇科盆腔炎患者，随机分为对照组（36例）和甲左组（37例）。甲左组，年龄22~52岁，平均36.97±14.86岁，病程2~9d，平均6.62±2.33d，体温38℃~39.5℃，平均（38.71±0.62）℃。对照组，年龄23~52岁，平均37.59±14.23岁，病程2~9d，平均6.52±2.41d，体温38℃~39.4℃，平均（38.62±0.51）℃。两组在一般资料方面，差异不显著（ $p>0.05$ ），具有可比性。本研究经院伦理委员会批准通过。

（二）纳入与排除标准 纳入标准：存在子宫及附件压痛、宫颈触痛症状；经妇科B超检查、阴道分泌物检查等确诊为盆腔炎；患者自愿参与本次研究，并签署知情同意书。排除标准：近4周内未进行抗菌药物药物治疗者；药物使用禁忌症者；无法配合治疗者；心肺肝肾等脏器功能异常者；失访者等。

（三）治疗方法 对照组采用甲硝唑+头孢呋辛治疗：甲硝唑片（规格：0.2g*21s，国药准字H14020964，亚宝药业集团股份有限公司），口服，0.6g/次，3次/d；头孢呋辛酯胶囊（规格：0.125g/粒，国药准字H20123130，宜昌人福药业有限责任公司），口服，0.5g/次，2次/d。

甲左组在对照组基础上增加甲磺酸左氧氟沙星治疗：甲磺酸左氧氟沙星片（规格：0.1g*6片*2板，国药准字H20010217，天方药业有限公司），口服，0.1g/次，2次/d。两组均连续治疗3个疗程，一个疗程7d。

（四）观察指标

1. 疗效评估

两组治疗7d后均行阴道分泌物检查、妇科超声检查等，评估临床疗效：治愈，腹痛、压痛、宫颈触痛、盆腔积液等症状消退，阴道分泌物清洁度为Ⅰ度，体温复常，其他症状、体征完全消退；显效，腹痛、压痛、宫颈触痛等症状消退，阴道分泌物清洁度为Ⅱ度，体温复常，其他症状、体征基本显著改善；有效，体温复常，上述指标均好转；无效，未达到上述标准者，或病情加重者；总有效率=（样本数-无效）/样本数^[4]。同时，监测患者体温复常时间、腹痛消退与阴道分泌物复常时间。

2. 不良反应监测

密切观察两组不良反应情况，对比两组不良反应发生率。

（五）统计学方法

采用SPSS20.0统计学软件分析所有数据，以均数±标准差（ $\bar{x}\pm s$ ）表示计量资料，采用t检验；以（%，n）表示计数资料，采用 χ^2 检验， $P<0.05$ 认为差异显著，有统计学意义。

二、结果

（一）两组疗效比较 甲左组总有效率（97.30%，36/37）显著高于对照组（75.00%，27/36）（ $P<0.05$ ）。见表1。

表1 两组治疗效果比较（%，n）

分组	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率（%）
甲左组	37	21	8	6	1	97.30（36/37）
对照组	36	12	10	5	9	75.00（27/36）
χ^2	—					5.206
P	—					0.014

（二）两组康复指标比较 甲左组体温复常时间、腹痛消退与阴道分泌物复常时间均显著低于对照组（ $P<0.05$ ）。见表2。

表2 两组康复指标比较（ $\bar{x}\pm s$ ）

分组	n	体温复常时间（d）	腹痛消退时间（d）	阴道分泌物复常时间（d）
甲左组	37	2.83±0.79	2.92±1.12	7.15±2.26
对照组	36	3.79±0.97	4.16±1.25	8.76±1.41
t	—	5.203	6.152	4.856
P	—	0.012	0.014	0.021

（三）不良反应监测结果 甲左组不良反应发生率（29.73%，11/37）与对照组（27.78%，10/36）比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

表3 两组不良反应比较（n）

分组	n	恶心呕吐	腹痛	口苦口干	其他	不良反应发生率
甲左组	37	4	3	2	2	29.73%
对照组	36	3	2	2	3	27.78%
χ^2	—					0.0034
P	—					0.854

三、讨论

妇科炎症主要包括输卵管炎、子宫内膜炎、卵巢脓肿等盆腔感染，部分患者同时伴有腹膜炎，可导致下腹部持续性疼痛，并引发阴道出血、发热等症状；该病需尽早干预治疗，避免迁延不愈，形成慢性盆腔炎，导致反复急性发作，严重损害患者生殖系统健康^[5]。妇科炎症的致病微生物以厌氧菌为主，而硝基咪唑类抗菌药抗厌氧菌感染效果可靠，临床常用的药物主要为甲硝唑、替硝唑，广泛应用于盆腔炎治疗中，抗感染效果较好，但是部分患者治疗效果不佳、病程较长，需进一步优化治疗方案^[6]。

甲磺酸左氧氟沙星是对氧氟沙星结构改造形成的左旋异构体，为新一代喹诺酮类抗菌药，其抗菌机制主要为抑制细菌DNA合成，口服给药后吸收好，分布广，盆腔脏器及软组织局部药物浓度较高，对抗厌氧菌感染作用显著增强，较氧氟沙星提升显著，因而成为盆腔炎治疗的常用药物^[7]。妇科炎症治疗相关文献报道显示，联合甲磺酸左氧氟沙星治疗，可有效提升临床疗效，总有效率可达到90%以上，而未联合者总有效率仅为70%~90%^[8]。本次研究也发现，甲左组总有效率（97.30%，36/37）显著高于对照组（75.00%，27/36）（ $P<0.05$ ），可知甲磺酸左氧氟沙星可有效提升临床疗效，有助于改善患者预后。此外，本次研究还发现，甲左组体温复常时间（2.83±0.79d）、腹痛消退（2.92±1.12d）与阴道分泌物复常时间（7.15±2.26d）

均显著低于对照组（ $3.79 \pm 0.97\text{d}$ 、 $4.16 \pm 1.25\text{d}$ 、 $8.76 \pm 1.41\text{d}$ ）（ $P < 0.05$ ），可知甲磺酸左氧氟沙星可有效缩短患者退热时间、促进腹痛症状消退和阴道分泌物复常，提示其有效控制了炎症反应，促进了患者尽快康复，疗效可靠。甲磺酸左氧氟沙星药代动力学研究发现，其吸收后，可以原型形式经肾脏排出，毒副反应风险相对较低，具有安全性高，不良反应发生率较低等优势^[9-10]。本次研究追踪两组不良反应情况发现，甲左组不良反应

发生率（29.73%，11/37）与对照组（27.78%，10/36）比较，差异不显著（ $P > 0.05$ ），可知增加甲磺酸左氧氟沙星未增加不良反应风险，用于盆腔炎治疗安全高效。

综上所述，甲磺酸左氧氟沙星抗盆腔感染效果可靠，可有效控制炎症反应，促进患者症状改善、消退，提升疗效，且未增加不良反应风险，治疗盆腔炎的安全性较高，疗效可靠。

参考文献

[1]程娜. 盐酸左氧氟沙星联合奥硝唑治疗慢性盆腔炎的临床疗效及药理学分析[J]. 临床合理用药, 2024,17(16):106-108.

[2]谢琨. 康妇消炎栓与盐酸左氧氟沙星治疗盆腔炎患者的临床疗效[J]. 婚育与健康, 2023,29(24):28-30.

[3]龚婷. 盐酸左氧氟沙星配伍奥硝唑在盆腔炎治疗中的可行性分析[A]. 第六届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(三)[C]. 南京康复医学会, 南京康复医学会, 2023: 7.

[4]柳柳. 盐酸左氧氟沙星与氧氟沙星治疗盆腔炎的效果比较[J]. 临床合理用药, 2023,16(32):112-114.

[5]马誉铷. 甲硝唑联合左氧氟沙星治疗急性盆腔炎的效果评价[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023,40(05):580.

[6]吴梦丽, 田玲. 慢性盆腔炎患者应用乳酸左氧氟沙星与阿奇霉素联合治疗对疼痛情况的影响[J]. 中国处方药, 2023,21(09):111-113.

[7]唐芳. 探讨盐酸左氧氟沙星和常规药物在盆腔炎患者中的临床治疗效果[J]. 智慧健康, 2023,9(02):111-115.

[8]王兰君, 王慧玲, 李梦琪. 甲硝唑咪喃唑酮联合左氧氟沙星治疗慢性盆腔炎合并糖尿病的疗效[J]. 天津药学, 2022,34(05):42-45.

[9]李燕, 李福明, 魏新吉, 等. 左氧氟沙星联合甲硝唑治疗盆腔炎的疗效及不良反应分析[J]. 江西医药, 2022,57(09):1136-1138+1141.

[10]周冬梅. 盐酸左氧氟沙星在盆腔炎患者中的应用效果及对炎症因子的影响研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021,8(27):34-36.