· 论著 ·

康复消炎栓联合左氧氟沙星治疗慢性盆腔炎的疗效及炎症因子变化观察

河南省郸城县人民医院妇产科 (河南 周口 477150)

王 皓 郝海燕 何 明

【摘要】目的 观察康复消炎栓联合左氧氟沙星对慢性盆腔炎患者的疗效及对炎症因子变化的影响。**方法** 将本院2018年2月至2019年2月收治的240例慢性盆腔炎患者作为研究对象,按随机数表法分为两组,各120例。对照组单独使用左氧氟沙星进行治疗,实验组在对照组的治疗方法上联合使用康复消炎栓进行治疗。2个疗程后比较2组的临床疗效,对治疗前后2组症状消失所需时间和血清中的白细胞介素(IL-1 β)、血清C反应蛋白(CRP)、干扰素(IFN- γ)、白介素-8(IL-8)水平进行对比。**结果** 实验组总有效率85.83%,高于对照组70.83%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。与对照组相比,实验组2疗程后月经不调、腰骶疼痛、腹痛、白带增多或减少等症状解除更快,具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后实验组患者的血清IFN- γ 、CRP、IL-1 β 和IL-8水平均明显低于对照组,相比较具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 康复消炎栓与左氧氟沙星联合治疗对慢性盆腔炎患者疗效显著,能有效减少临床症状消失时间及缓解炎症反应。

【关键词】慢性盆腔炎; 康复消炎栓; 左氧氟沙星; 临床疗效; 炎症因子

【中图分类号】R711.33

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.02.022

Effect of Rehabilitation and Anti-inflammatory Suppository Combined with Levofloxacin on Chronic Pelvic Inflammatory Disease and Observation of Inflammatory Factors

WANG Hao, HE Hai-yan, HE Ming. Department of Obstetrics, Yucheng County People's Hospital, Zhoukou 477150, Henan Province, China

[Abstract] Objective To observe the effect of rehabilitation and anti-inflammatory suppository combined with levofloxacin on chronic pelvic inflammatory disease and observation of inflammatory factors. **Methods** 240 patients with chronic pelvic inflammatory disease admitted to our hospital from February 2018 to February 2019 were enrolled in the study. They were divided into two groups according to the random number table method, 120 cases each. The control group was treated with levofloxacin alone, and the experimental group was treated with rehabilitation and anti-inflammatory suppository on this basis. Compare the clinical efficacy of 2 groups after 2 courses of treatment. The time required for the disappearance of symptoms in the two groups before and after treatment and the levels of interleukin (IL-1 β), serum C-reactive protein (CRP), interferon (IFN- γ), and interleukin-8 (IL-8) in serum were compared. **Results** The total effective rate of the experimental group was 85.83%, which was higher than that of the control group (70.83%). The difference was statistically significant ($P < 0.05$). Compared with the control group, the irregular menstruation, lumbosacral pain, abdominal pain, increased or decreased vaginal discharge, and other symptoms were relieved faster in the experimental group. The difference was statistically significant after 2 courses of treatment ($P < 0.05$). After treatment, the serum levels of IFN- γ , CRP, IL-1 β and IL-8 in the experimental group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The combination of rehabilitation and anti-inflammatory suppository and levofloxacin has significant curative effect on patients with chronic pelvic inflammatory disease, which can effectively reduce the disappearance of clinical symptoms and relieve inflammation.

[Key words] Chronic Pelvic Inflammatory Disease; Rehabilitation and Anti-inflammatory Suppository; Levofloxacin; Clinical Efficacy; Inflammatory Factor

慢性盆腔炎多由急性盆腔炎治疗不彻底,病情逐渐发展而来^[1],免疫力低下或性生活不洁的女性为此病易感人群。慢性盆腔炎起病隐匿,因临床症状较轻,病情发展较缓,可引起生殖器官和周围结缔组织炎症,常表现为输卵管及输卵管卵巢炎症。疾病发病

时间长,极易反复,病程迁延不易痊愈。患者常表现出月经不调、腰骶疼痛、白带异常、腹痛等症状,随着病情加重可引起不孕症。慢性盆腔炎的治疗首选为广谱抗生素类药物,但因慢性炎症病程周期长,盆腔内结缔组织常伴有粘连,血药浓度较低疗效有限,同

作者简介: 王 皓,女,本科,副主任医师,主要研究方向: 妇产科方向

通讯作者: 王 皓

长时间的抗生素服用易引起盆腔炎患者菌群失调,耐药性的产生,增加治疗难度,难以达到理想疗效。中成药康妇消炎栓,于我院使用治疗慢性盆腔炎多年取得较好治疗效果。本研究将康复消炎栓与左氧氟沙星联合应用治疗慢性盆腔炎,探究其临床疗效及对炎症因子的影响,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将2018年2月至2019年2月本院240例慢性盆腔炎患者随机分为实验组和对照组,各120例。实验组患者分布19~51岁,平均(35.70±4.89)岁;病程1至8年,平均病程(3.54±0.42)年;根据人民卫生出版社的《妇产科学》[2]中对慢性盆腔炎的分级标准进行病情分级:轻度48例,中度45例,重度27例。对照组患者年龄22~49岁,平均年龄(31.98±5.83)岁;病程1至6年,平均病程(2.74±0.36)d;病情严重程度分级:轻度43例,中度41例,重度36例。入选标准:①患者符合《妇产科学》中对慢性盆腔炎的诊断标准;②对康复消炎栓及左氧氟沙星无过敏反应;③治疗前未接受康复消炎栓或左氧氟沙星治疗;④年龄满18周岁。排除标准:①患白血病等严重血液系统疾病;③患有

其他引起炎症反应的疾病,如肺炎,胃、肠消化系统炎症等;④心、肝、肾功能严重不全。⑤患者在妊娠期或哺乳期。本研究已获得院内伦理委员会批准,准许进行。

1.2 方法 治疗方法对照组行静脉滴注左氧氟沙星,0.5g加入100ml生理盐水,2次/d,7d为1疗程,2个疗程不间断治疗。实验组在对照组的的治疗基础上联合康复消炎栓使用,患者入睡前塞入肛门,1粒/d,月经来潮时停用,月经结束后继续使用,治疗时间顺延,共2个疗程,治疗期间患者清淡饮食,禁止性生活及盆浴。

1.3 观察指标

1.3.1 疗效判定参照《妇产科学》中对慢性盆腔炎的疗效判定,治愈标准:患者无盆腔炎症状,彩超和阴道分泌物无异常。显效标准:患者症状基本消失,彩超及分泌物明显改善。有效标准:患者症状、彩超及阴道分泌物稍有好转。无效标准:与前3条标准不符。(痊愈+显效+有效)/组内总例数×100%=总有效率

1.3.2 症状消失时间对2组患者盆腔肿块、腰骶疼痛、腹痛、白带增多或减少时间分别进行记录。

1.3.3 炎症因子检测通过放射免疫分析法对慢性盆腔炎患者血清中的白细胞介素(IL-1 β)、血清C反应蛋白(CRP)、干扰素(IFN- γ)、白介素-8(IL-8)水平进行检测。

1.4 统计学方法 使用SPSS21.0软件, χ^2 检验处理总有效率;炎症因子含量和临床症状消失时间用($\bar{x} \pm s$)表示,用t检验,检验标准 $\alpha = 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

表1 2组慢性盆腔炎患者疗效比较[n(%), n=120]

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效
实验组	49(40.83)	50(41.67)	4(3.33)	17(10.83)	103(85.83)
对照组	31(25.83)	45(37.50)	9(7.50)	35(29.17)	85(70.83)
χ^2 值					7.095
P值					0.008

表2 2组患者盆腔炎症状消失时间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	盆腔肿块(d)	腰骶疼痛(d)	腹痛(d)	白带增多/减少(d)
实验组	120	10.86±1.67	5.15±0.78	5.62±0.74	5.63±0.94
对照组	120	12.63±1.79	8.92±1.32	8.97±1.06	9.33±1.06
t值		7.920	26.965	28.387	28.609
P值		0.000	0.000	0.000	0.000

表3 2组患者治疗前后炎症因子水平比较($\bar{x} \pm s$)

组别		IFN- γ (ug/L)	CRP(mg/L)	IL-1 β (pg/ml)	IL-8(ng/ml)
实验组	治疗前	129.55±19.21	15.72±2.14	28.70±3.79	231.31±32.65
	治疗后	50.37±8.72**	5.87±0.93**	15.61±2.51**	93.14±11.46
对照组	治疗前	128.03±17.64	15.69±2.33	28.45±3.67	234.72±31.44
	治疗后	66.80±10.43*	8.31±1.47*	21.89±3.58*	120.96±13.87

注:与治疗前相比:*P<0.05。与对照治疗后比较**P<0.05

2 结果

2.1 2组慢性盆腔炎患者疗效对比 2组比较,实

验组疗效更明显, 具有统计学意义($P < 0.05$)。由统计学分析该数据有参考意义, 见表1。

2.2 2组患者盆腔炎症消失时间比较 与对照组相比, 实验组治疗后月经不调、腰骶疼痛、腹痛、白带增多或减少等症状消失耗时更短, 具有统计学意义($P < 0.05$)。由统计学分析该数据有参考意义, 见表2。

2.3 2组炎症因子比较 与治疗前相比, 2组2疗程后IFN- γ 、CRP、IL-1 β 和IL-8水平均明显降低, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。与对照组相比, 实验组2疗程后血清IFN- γ 、CRP、IL-1 β 和IL-8水平更低, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。由统计学分析该数据有参考意义, 见表3。

3 讨 论

康复消炎栓用于治疗妇科盆腔炎、阴道炎等疾病^[3], 有清热解毒, 杀虫止痒, 缓解阴部瘙痒, 缓解炎症反应, 解决白带异常等常见盆腔炎症症状的功效。直肠给药, 药物进入直肠上、下静脉进入体内, 随着体循环到达起病部位, 达到减少盆腔积液, 降低包块大小, 缓解炎症反应的作用。左氧氟沙星是广谱抗生素^[4], 适用于生殖系统的中、重度感染病症。对多数肠杆菌属、淋病奈瑟菌有抵抗作用, 通过抑制致病菌的转旋酶, 阻碍其DNA合成和复制, 使致病菌死亡。本研究显示, 2疗程治疗后实验组的疗效明显优于对照组($P < 0.05$)。治疗后实验组患者盆腔肿块、腰骶疼痛、腹痛、白带增多或减少消失时间明显短于对照组的消失时间($P < 0.05$), 提示康复消炎与左氧氟沙星二者联合使用对慢性盆腔炎疗效显著, 能有效缓解病痛。樊静^[5]等研究指出, 两药联合使用对盆腔炎有较好疗效, 与本研究结论一致。

IFN- γ 具有免疫调控的作用, 由Th细胞与NK细胞经过活化而产生, 能够诱导多种抗原提呈细胞, 具有活化单核和巨噬细胞的功能。它可以调控多个基因的表达, 产生多种的细胞反应; CRP是肝脏细胞在生物体受到病原体入侵或炎性刺激时分泌的一种蛋白;

IL-1 β 是当体内产生免疫应答时由单核、成纤维细胞等分泌而来; IL-8是当体内产生免疫反应时由巨噬、上皮细胞等分泌而来。四类均属于体内炎症因子, 水平值能够反映炎症反应程度。李娜^[6]等指出, 盆腔炎患者体内的炎症反应显著增强, 血清炎症因子水平升高。本研究中, 治疗后实验组患者血清IFN- γ 、CRP、IL-1 β 和IL-8水平均低于对照组($P < 0.05$), 提示康复消炎栓与左氧氟沙星联合使用可有效降低慢性盆腔炎患者体内炎症因子水平。杨美平^[7]等提出, 盆腔炎患者体内IFN- γ 、CRP、IL-1 β 和IL-8等炎症因子在病情控制后, 水平逐步下降。同时夏媛^[8]研究指出, 康复消炎类药物与抗生素合用可缓解炎症反应, 使患者炎症因子水平下降, 与本研究结论一致。

综上, 康复消炎栓与左氧氟沙星联合使用治疗, 可使慢性盆腔炎的治疗有效率升高, 对缓解患者的临床症状有明显帮助, 同时能降低盆腔炎患者体内炎症反应, 该疗法建议临床应用。

参 考 文 献

- [1]李姐姐,王铁延,邹丹.康妇消炎栓联合左氧氟沙星和金刚藤胶囊治疗慢性盆腔炎的临床研究[J].现代药物与临床,2018,33(2):316-320.
- [2]乐杰.妇产科学[M].第6版.北京:人民卫生出版社,2005:274-274
- [3]戴莺莺.康妇消炎栓联合阿奇霉素治疗支原体感染盆腔炎的疗效分析[J].中华全科医学,2016,14(12):2073-2075.
- [4]王燕华.盐酸左氧氟沙星治疗盆腔炎200例疗效观察[J].解放军预防医学杂志,2016,34(S2): 229.
- [5]樊静.康妇消炎栓联合常规西药治疗急性盆腔炎的疗效及其对CRP的影响[J].陕西中医,2016,37(8):1044-1045.
- [6]李娜,董茜,李朝霞.康复消炎胶囊联合抗生素治疗慢性盆腔炎患者的疗效及对炎症因子的影响[J].中国妇幼保健,2018,33(16):3812-3815.
- [7]杨美平,袁超燕.妇科千金片联合中药外洗对老年盆腔炎患者血清CRP、血液流变学及白介素族水平影响研究[J].中华中医药学刊,2016, 34(5):1159-1162.
- [8]夏媛.康妇消炎胶囊联合抗生素治疗对慢性盆腔炎患者临床疗效及炎症因子水平影响[J].中华中医药学刊,2017, 35(2):495-497.

【收稿日期】2019-05-25