

探索米诺环素在皮肤性病治疗中的临床特点

马洪艳

青海红十字医院 青海西宁

【摘要】目的 探讨在皮肤性病治疗中米诺环素的临床特点。**方法** 选取 2024 年 6 月至 2025 年 6 月期间在本院接受的 240 例皮肤性病者，结合患者病情进行分组，痤疮患者纳入治疗 1 组、皮肤感染患者纳入治疗 2 组、非淋球菌性尿道炎患者纳入治疗 3 组、淋病患者纳入治疗 4 组，每组各 60 例，均使用米诺环素进行治疗，分析该药物在皮肤病与性病治疗领域的临床疗效。**结果** 治疗 2 组患者的总有效率更高，为 96.67%，高于其他 3 组的临床治疗效果，对比存在统计学差异 ($P < 0.05$)。**结论** 采用米诺环素治疗皮肤性病可提高疗效，患者预后良好，值得推荐。

【关键词】 米诺环素；皮肤性病；治疗效果；非淋球菌性尿道炎；痤疮

【收稿日期】 2025 年 10 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 11 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250546

Exploring the clinical characteristics of minocycline in the treatment of dermatological diseases

Hongyan Ma

Qinghai Red Cross Hospital, Xining, Qinghai

【Abstract】Objective To explore the clinical characteristics of minocycline in the treatment of dermatological and sexually transmitted diseases. **Methods** A total of 240 patients with dermatological and sexually transmitted diseases treated in our hospital from June 2024 to June 2025 were selected and grouped based on their conditions. Patients with acne were included in Treatment Group 1, those with skin infections in Treatment Group 2, patients with non-gonococcal urethritis in Treatment Group 3, and those with gonorrhea in Treatment Group 4, with 60 cases in each group. All patients were treated with minocycline, and the clinical efficacy of the drug in dermatological and sexually transmitted disease treatment was analyzed. **Results** The overall effective rate in Treatment Group 2 was higher at 96.67%, surpassing the clinical treatment outcomes of the other three groups, with a statistically significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of minocycline in treating dermatological and sexually transmitted diseases improves efficacy and yields favorable patient outcomes, making it a recommended treatment option.

【Keywords】 Minocycline; Dermatological diseases; Treatment efficacy; Non-gonococcal urethritis; Acne

在人体器官里，皮肤是体积最大的器官^[1]。皮肤和外界环境的接触极为紧密，在医学研究领域，皮肤保护着人体内脏器官以及皮下组织，对于维持机体内部环境稳定尤为关键^[2]。然而，创伤、感染等情况均会引发皮肤病的出现^[3]。同时，皮肤病性病的病种呈现出繁杂多样的特征，涵盖痤疮、非淋球菌性尿道炎、淋病等常见疾病。基于当前既有的研究成果^[4]，皮肤病、性传播疾病以及其他传染性疾病均有可能影响皮肤的正常代谢和免疫功能，造成不同程度的损害，如皮疹、溃疡等，对于患者的身体健康造成很大影响。因此，皮肤性病受到社会各界日益广泛的关注。及时采取有效的药物治

疗，对于缓解病情，提高疗效尤为重要。米诺环素是医药领域中常见的一种二代半合成四环素类抗生素，具抗菌、抗炎、免疫调节及抗氧化等多重作用机制^[5]，主要应用于由敏感细菌感染造成的轻度或中度的细菌感染治疗中^[6]。本研究将确米诺环素在不同类型皮肤性病（如非淋球菌性尿道炎、痤疮、淋病、皮肤感染）中的疗效，为临床提供相关指导。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选取 2024 年 6 月至 2025 年 6 月期间在本院接受的 240 例皮肤性病者，结合患者病情进行分组，痤

疮患者纳入治疗 1 组,男 35 例、女 25 例,年龄 18-64 岁,平均 (39.53 ± 4.34) 岁;皮肤感染患者纳入治疗 2 组,男 32 例、女 28 例,年龄 19-62 岁,平均 (39.04 ± 4.16) 岁;非淋球菌性尿道炎患者纳入治疗 3 组,男 33 例、女 27 例,年龄 20-63 岁,平均 (39.96 ± 4.86) 岁;淋病患者纳入治疗 4 组,男 34 例,女 26 例,年龄 21-62 岁,平均 (38.02 ± 4.24) 岁。各组资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准:①患者均需完成实验室检查并确诊;②对本次研究内容充分知晓并且可以规律服用药物;③本研究方案已通过医院伦理委员会的审核批准。

排除标准:①伴有语言、认知、精神等方面的障碍;②治疗过程中依从性不佳;③妊娠期及哺乳期患者。

1.2 方法

米诺环素(惠氏制药有限公司生产,国药准字:H10960010,规格:100mg),治疗 1 组:每次 50 mg 米诺环素,口服,一日 2 次;治疗 2 组:每次 150 mg 米诺环素,口服,一日 2 次;治疗 3 组:每次 100 mg 米诺环素,口服,一日 2 次;治疗 4 组:每次 100 mg 米诺环素,口服,一日 2 次。治疗周期为 2 周。

1.3 评价标准

临床疗效:显效:经过两周规范用药后患者的不适表现均已完全消失,对衣原体、支原体及淋球菌进行了检测,结果显示呈阴性,日常活动不受任何限制。有效:经过两周规范用药后患者的衣原体、支原体、淋球菌的专项检测结果均为阳性,但是不适表现均发生了显著变化;无效:症状未有改善,实验室检查结果显示阳性。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计学软件进行数据分析,符合正态分布的计数资料(总有效率)以%表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

治疗 2 组患者的总有效率更高,为 96.67%,高于其他 3 组的临床治疗效果,对比存在统计学差异 ($P < 0.05$) 见表 1。

表 1 组间患者临床总有效率对比[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
治疗 1 组	60	24	19	17	43 (71.67)
治疗 2 组	60	38	20	2	58 (96.67)
治疗 3 组	60	22	23	15	45 (75.00)
治疗 4 组	60	21	27	12	48 (80.00)
P 值					< 0.05

3 讨论

伴随着我国医疗领域的快速发展与进步,众多皮肤病与性病均得到了有效控制。对于免疫性、化学性以及物理性皮肤病,及时采取安全、有效的治疗方法,可以实现治愈,改善病情。当前在临床医疗实践中,皮肤病与性病是严重影响患者身心健康的常见问题,病种涵盖范围广泛,表现形式多样^[7],每种感染都有其特定的病原体和临床表现。如皮肤感染是因细菌感染所引起的一种常见病,则通常会出现皮肤发热、疼痛、红肿等不适症状;淋病与非淋球菌性尿道炎是因性接触感染所引起的,患者可出现尿道刺痒、尿道分泌物增多、尿痛等典型症状,均对患者的健康造成严重的影响。

鉴于此,针对不同病情类型需要根据患者个体情况、感染类型合理选择药物进行治疗。米诺环素作为半合成四环素类抗生素的典型代表,兼具广谱抗菌活性与高效长效特性^[8],其口服制剂生物利用度不受进食状态影响且可被机体迅速吸收。米诺环素的主要抗菌机理为:米诺环素四环素类抗生素通常会在 A 位与细菌核糖体的 30S 亚基相结合,进而阻碍氨基酰基-tRNA 于该位置发生结合,肽键的形成过程受到直接干扰,从而干扰蛋白质的正常合成进程,抑制细菌的生长与繁殖;同时,米诺环素能够精准地作用于细菌细胞膜,还可改变细菌细胞膜的通透性,打破细菌细胞原有的稳态平衡,导致细胞内的核苷酸外泄,进而抑制细菌 DNA 的复制,最终实现抗菌效果;该药物出现耐药性的菌株相对较少,针对革兰氏阳性菌展现出更为显著的抗菌效能,尤其对葡萄球菌具有出色的抑制作用。与许多其他抗生素相比,米诺环素药物具备高效、广谱、起效迅速且作用持久等特性,能够快速进入血液循环,在血液中可维持较高浓度,持续发挥抗菌作用,可以减少给药次数,患者可以规律用药,并且不易引发细菌产生耐药性。

从皮肤软组织感染的病理机制与临床特征来看,该组织因富含血管、淋巴及疏松结缔组织而成为细菌定植与增殖的高危区域,感染后常表现为局部红肿、热痛及脓液形成。米诺环素作为四环素类高活性衍生物,可通过抑制细菌蛋白质合成、破坏生物膜结构及调节宿主免疫反应三重机制,实现快速控制感染、促进创面愈合的临床效果。在临床实践中,尤其需要留意的是,为了可以达到预期的治疗效果,缓解症状,针对不同类型的疾病开展治疗时,必须精准把控用药剂量。米诺环素不仅具备广谱抗菌的功效,还展现出多方面的抗炎特性,例如能降低促炎细胞因子的水平、阻碍中性粒细

胞的趋化作用,以及激活超氧化物歧化酶等,广泛应用于因大肠埃希菌、葡萄球菌、肺炎球菌、痢疾杆菌、衣原体、淋病奈瑟菌、大肠埃希菌、梅毒螺旋体等导致的皮肤性病疾病治疗中。

在本次研究结果中显示,针对皮肤组织感染的治疗米诺环素展现出最为显著的效果,与其他疾病的治疗效果相较而言,具有显著差异($P<0.05$)。可见,米诺环素药物的应用可提高皮肤性病的治疗疗效。究其原因,米诺环素独特的抗菌作用可有效杀灭多种等病菌,精准作用于细菌的核糖体,扰细菌的遗传物质复制和蛋白质合成过程,抑制细菌的生长与繁殖,阻断病情发展。米诺环素除了具备基本的抗菌特性之外,同时可以促进人体必需元素的合成,对于促进人体生长发育、维持免疫力功能有着促进作用。当人体皮肤组织遭受病菌侵袭时,采用米诺环素进行规律用药治疗,可以有效抑制衣原体,进而规避其对患者宫颈造成的持续性损害。从研究结果层面深入剖析,在皮肤感染治疗领域中米诺环素的治疗效果高于其他几种疾病治疗中的表现。多项对照实验清晰地表明,在治疗条件、治疗周期相统一的前提下,给予皮肤感染患者应用米诺环素药物进行治疗不仅感染部位的细菌清除率较高,症状缓解速度更快,而且疾病的复发率更低。因此,在临床治疗皮肤性病期间需要结合患者所患疾病类型的不同,为了提疗效,发挥显著的抗炎、抗菌效果,可适当调整用药剂量。

综上,采用米诺环素治疗皮肤病性病可提高疗效,患者预后良好。

参考文献

- [1] 吴帅.头孢西丁钠联合米诺环素治疗急性盆腔炎临床效果及对炎症因子水平影响[J].中国计划生育学杂志,2023,31(2):297-301.
- [2] 刘树梅.米诺环素在皮肤性病治疗中的临床特点分析[J].中国保健营养,2021,31(20):19.
- [3] 张梦迪,翟悦,刘勇等.基于皮肤屏障功能及 DLQI 评分变化探究米诺环素胶囊联合重组牛碱性成纤维细胞生长因子在玫瑰痤疮患者中的应用价值[J].临床和实验医学杂志,2024,23(24):2673-2677.
- [4] 江琼瑶,任宝军,钱净等.某院非淋病尿道炎支原体感染情况及药敏结果分析[J].医学检验与临床,2024,35(6):37-41.
- [5] 冯晓然,李萌萌,黎静宜,等.盐酸米诺环素联合外用糖皮质激素治疗疱疹样天疱疮一例[J].中国麻风皮肤病杂志,2021,37(7):451-453.
- [6] 张添龙,欧阳玲,宋维芳.小剂量盐酸米诺环素联合窄谱强脉冲光治疗玫瑰痤疮的效果研究[J].中国医刊,2020,55(9):1017-1019.
- [7] 司小北,陈晓露,张灵云等.不同含米诺环素四联方案在幽门螺杆菌感染初治患者中的疗效及卫生经济学评价[J].中国医药,2024,19(7):1019-1023.
- [8] 付明婧,赵思成,张哲等.低能量 Pixel 调 Q 像束激光联合米诺环素治疗玫瑰痤疮的临床效果评价[J].中国美容医学,2025,34(2):110-114.
- [1] 吴帅.头孢西丁钠联合米诺环素治疗急性盆腔炎临床效

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS