

## 莫西沙星和左氧氟沙星在耐多药肺结核病临床治疗中的效果对比

林晶, 岳丽, 刘立伟

齐齐哈尔市结核病防治院, 黑龙江 齐齐哈尔 161000

**【摘要】目的:** 本次实验, 主要是对左氧氟沙星和莫西沙星在进行耐多药肺结核病当中的治疗效果, 进行对比分析。**方法:** 选取我院耐多药肺结核病患者 50 例进行研究, 平均分为两组, 其中一组为对照组, 进行左氧氟沙星治疗, 另外一组为研究组进行莫西沙星治疗, 对比两组患者的治疗效果。**结果:** 两组患者治疗指标比较及不良反应发生率可以看出, 研究组和对照组不良反应发生率分别为 8%, 12%。明显研究组优于对照组。**结论:** 在耐多药肺结核病患者治疗过程当中, 联合使用莫西沙星进行治疗, 效果更佳。比左氧氟沙星治疗方案具有更大的优势, 有利于尽快促使患者康复。

**【关键词】** 耐多药结核病; 左氧氟沙星; 莫西沙星

### Comparison of Moxifloxacin and Levofloxacin in the Clinical Treatment of Multi Drug Resistant Pulmonary Tuberculosis

LIN Jing, YUE Li, LIU Li-wei

Qiqihar Tuberculosis Control and Prevention Hospital, Qiqihar Heilongjiang 161000, China

**【Abstract】Objective:** This experiment is mainly to compare and analyze the therapeutic effect of levofloxacin and moxifloxacin in the treatment of multidrug-resistant pulmonary tuberculosis. **Methods:** 50 patients with MDR-TB were selected for study, and the average group was divided into two groups, one group was the control group, levofloxacin was treated, the other group was moxifloxacin treatment, and the treatment effect of the two groups was compared. **Results:** The comparison of treatment indexes and the incidence of adverse reactions between the two groups showed that the incidence of adverse reactions in the study group and the control group was 8%, 12%. The results showed that the study group was better than the control group. **Conclusion:** In the treatment of multi drug resistant tuberculosis patients, moxifloxacin is used in the treatment of the patients, the effect is better. It is more advantageous than levofloxacin treatment, which is helpful to promote the recovery of patients as soon as possible.

**【Key words】** MDR-TB; Levofloxacin; Moxifloxacin

现如今, 全球的耐药结核病疫情非常严峻, 我国又是全球耐药结核病疫情非常高的国家之一, 现阶段我国存在的耐多药结核病病例达到了 12 万。在我国, 一部分的省份比较高, 比如内蒙, 辽宁, 河南等, WHO 也估计我国的耐多药结核病病人在全球范围内约占 1/4。并且这种病症的危害非常大, 首先它具有比较长的传染性, 传播时间, 容易传染给同事, 家人和同学。第二, 治疗时间非常长, 需要至少一年到半年的时间。三, 相比普通的结核病, 耐多药结核病的治疗费用是其一百倍以上。四, 治愈率普遍偏低, 在全国内, 它的治愈率仅有 50% 左右, 武汉目前经过了十年的实施, 治愈率能够达到 73%。耐药结核病产生有临床细菌学以及规划等方面的原因, 但是主要是由于人为结果造成的<sup>[1-2]</sup>, 从总规划和临床角度进行分析, 不恰当的治疗或者是不足够的治疗会造成结核病患者体内结核菌产生耐药性, 不充分的治疗也会造成耐药突变的自然选择, 将会使结核分枝杆菌变成耐药菌株。患者未服用全部的

药物, 治疗过程当中采取不当的方式治疗药物中断等情况都会导致治疗不充分。

结核分枝杆菌会入侵到人体的多个脏器, 引发结核病。其中肺部结核感染是最常见的肺结核, 患者经常会出现乏力, 低热, 盗汗等症状, 与此同时还伴有咳嗽, 咳嗽以及不同程度呼吸道症状。用药物进行治疗, 是临床上采取的一种比较常见的降低疾病危害的治疗方式, 但是长期的药物治疗会促使结核杆菌产生耐药性, 这也会对药物治疗效果进行降低, 所以为了寻求更好的解决方案, 改善症状, 恢复患者的健康<sup>[3-4]</sup>。本次实验研究过程对我院进行治疗的耐多药肺结核病患者 50 例进行研究, 并且对比分析左氧氟沙星和莫西沙星应用效果。

#### 1 资料和方法

##### 1.1 一般资料

选取我院 2019 年 1 月份至 2020 年 12 月份, 收治的耐多药肺结核病患者 50 例进行研究, 并且采取随机数表法进行分组, 分别分为对照组和研究组, 每

组患者各25例。对照组和研究组男女比例分别为12:13, 14: 11。两组患者的一般资料不具有统计学意义。

1.2 方法

首先，两组的患者都需要进行常规治疗，遵医嘱，每周进行静脉注射对氨基水杨酸以及阿来卡星注射液，每周也需要服用吡嗪酰胺片，丙硫异烟肼肠溶片和帕司烟肼片以及利福喷丁胶囊。根据药物所使用的剂量进行服用。

对照组在常规治疗的基础之上，联合使用左氧氟沙星进行治疗，而研究组在常规治疗的基础之上，联合莫西沙星进行治疗。两组患者均持续治疗三个月，对比观察治疗效果。

1.3 观察指标

第一，治疗指标包括肺功能指标，炎症因子指标等。第二，不良反应包括肝功能异常，胃肠道反应，白细胞减少的状况。

2 结果

两组患者治疗指标比较及不良反应发生率可以看出，研究组出现胃肠道不良反应的患者有1例，肝功能检查异常损害的1例，合计出现比例为8%，对照组则是出现1例白细胞异常，2例胃肠道反应，不良反应发生率12%。可以看出，相对而言研究组是优于对照组的。

表1 两组患者治疗指标比较(̄x±s)

组别	例数	炎症因子指标		肝功能指标	
		THF-α	IL-6	FET1	FEF
研究组	25	86.73±8.23	151.64±11.76	1.52±0.42	7.56±1.89
对照组	25	109.42±10.36	179.62±13.63	1.25±0.29	6.43±1.36
t	—	9.9756	9.1966	3.1476	3.5056
P	—	0	0	0.0025	0.0003

3 讨论

结核病的传染过程是通过呼吸道进行传播的，只要呼吸存在，就不能够从根本角度进行避免。如果不加以控制结核病，每个肺结核病人平均在每年内都会传染给10到15个健康人，耐多药结核病传播速度更加快。因为其存在时间比较长，质量时间长，所以更加会广泛的传播结核病，是一个古老的疾病。到现阶段，已经存在4000年的历史。在治疗结核病过程当中，出现了关于结核病耐药性的报道，但是人们长期以来仍然沉浸于对结核病的斗争的成就当中，认为消灭结核病时间并不久远。人们也没有充分的重视到结核病的耐药性现象，直到20世纪90年代，在全球范围内，随着结核病的死灰复燃，人们开始警觉起来，对结核病的耐药性现象予以关注，时至今日，耐药结核病，尤其是耐多药结核病已经成为了控制结核病工作的三大挑战之一，也对人们的健康产生严重的威胁，在结核病控制领域取得一定的成就，如何有效地控制内都要结核病已经成为现阶段非常紧迫的一项工作。

耐多药肺结核的危害主要有四个方面的危害。第一，该病症的传播时间比较长，并且耐多药的患者一般都是传染源。最容易传染给同事，家人或者同学。第二、耐多药结核病具有很长的治疗的周期，至少存在18个月到24个月。很多病人不容易坚持很长周期的治疗，并且在耐多药治疗的过程中，要打

六到八个月的注射剂，对于病人来说，会非常痛苦的。第三、由于治疗疗程长，又具有很多品种的药品，治疗的费用会非常高，相比于普通的结核病治疗费用更高。第四、因为治疗的时间长，药品多，相应的不良反应发生率就高。一般病人很容易导致肝肾功能、听力、视力方面的损害，还有关节痛等等，所以不良反应的种类发生高。

肺结核是非常常见的一种呼吸系统疾病。肺部组织支气管是肺结核产生的主要病灶位置，相关数据表明肺结核的发病率和死亡率，均排在传染病疾病当中的第二位，并且在全球范围内，肺结核病也是十大死亡原因之一，相比于常规的肺结核，耐多药肺结核病在治疗过程当中具有更大的难度，主要是由于病菌通过长期的治疗产生耐药性，所以，在治疗过程会更加困难，为了提升治疗效果，需要选择科学合理的治疗方式。在临床上，喹诺酮类药物经常被用于治疗肺结核病。左氧氟沙星，莫西沙星均属于常见的喹诺酮类药物<sup>[5-6]</sup>。其中，左氧氟沙星能够对细菌复制过程进行抑制，能够通过巨噬细胞细胞膜杀死结核杆菌，但是，虽然在临床上，左氧氟沙星能够有效地对革兰氏阳性菌，革兰氏阳性菌进行抑制，但是通过长期的使用，药物仍然可以产生耐药性，会逐渐下降药物的治疗效果，在临床上，莫西沙星能够有效地抑制结核杆菌进而对细菌的复制过程进行抑制，达到比较好的效果。并且分

(上接第23页)

析莫西沙星的药代动力学特征,发现莫西沙星具有比较好的分布,在支气管黏膜,肺巨噬细胞以及肺组织当中具有比较高的病菌清除率,能够有效地降低病灶复发率,相比于左氧氟沙星。本次研究可以看出,莫西沙星具有更好的治疗效果。两组患者不良反应的发生率不具有统计学意义。综上所述,莫西沙星的治疗效果,在耐多药肺结核治疗过程当中优于左氧氟沙星,能够有效地对患者的症状进行改善,并且用药非常安全,值得推广和使用。

#### 参考文献

- [1] 高谦,梅建,等.传播才是造成我国结核病高耐药率的主要原因[J].中国防痨杂志,2015,37(11):1091-1096.
- [2] 余卫业,谭卫国,陆普选.耐药肺结核的分类、分型及影像学表现[J].新发传染病电子杂志,2019,4(01):42-47.
- [3] 李静,蔡映云,吕迁洲.药物治疗对疾病诊断的影响及临床药师应发挥的作用[J].中国临床药理学杂志,2016,

25(05):307-310.

- [4] 庚青.采用长效药物盐酸多奈哌齐联合非典型抗精神病药物治疗阿尔茨海默病患者的临床效果观察[J].中医临床研究,2019,11(31):132-136.
- [5] 刘忠阳.各类氟喹诺酮类药物对耐多药肺结核的治疗评价[J].中国保健营养,2019,17(17):282-283.
- [6] 李国民,贾淑彬.喹诺酮类药物在肺结核治疗中的应用效果[J].当代医药论丛,2014,11(11):181-182.

**收稿日期:** 2021年2月27日

**出刊日期:** 2021年3月25日

**引用本文:** 林晶,岳丽,刘立伟.莫西沙星和左氧氟沙星在耐多药肺结核病临床治疗中的效果对比[J].当代介入医学,2021,1(06):22-23,46. DOI: 10.12208/jcjm.2021.06.010

**Copyright:** © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**