



•临床与药物•

多西环素治疗支原体的临床疗效观察

莫建英 杨赛龙

(妇幼保健院 湖南省岳阳市 414000)

摘要目的：观察多西环素治疗支原体的临床疗效。**方法：**病例资料取自2016年9月-2017年8月期间我院100例支原体感染患者，将其随机分为观察组和对照组，每组各50例。对照组患者给予阿奇霉素治疗，观察组患者给予多西环素治疗，比较两组患者的治疗效果。**结果：**观察组治疗总有效率达92.0%，明显优于对照组，数据比较差异明显，具有统计学意义($P<0.05$)。**结论：**多西环素对支原体感染具有显著的治疗效果，安全实效，值得临床大力推广。

关键词：支原体；阿奇霉素；盐酸多西环素

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 03-220-01

支原体是居细菌和病毒之间无细胞壁、能独立生活的最小微生物，附着于细胞表面，杀伤细胞引起生殖道炎症反应。虽然支原体引起的炎症比较轻微，但对患者生存治疗依旧会造成严重影响[1]。本研究选取2016年9月-2017年8月期间我院100例支原体感染患者作为研究对象，观察多西环素治疗支原体的临床疗效。现报道如下。

1. 资料与方法

1.1 病例选择

病例资料取自2016年9月-2017年8月期间我院100例支原体感染患者，将其随机分为观察组和对照组，每组各60例。对患者宫颈分泌物进行搜集及检查，均发现支原体呈阳性。排除肾功能存在重大疾病者，排除药物过敏者。其中观察组50例，年龄18-45岁，平均年龄29.8岁，病程4天-5年。对照组50例，年龄19-42岁，平均年龄25.5岁，病程3天-6年。凡有严重肝肾功能不良及妊娠哺乳期妇女不列入研究对象。两组患者各项一般资料对比差异不具备显著意义($P>0.05$)。有可比性。

1.2 用药方法

对照组予阿奇霉素颗粒(辉瑞制药有限公司)口服治疗，每次10mg，每天2次；治疗组给予盐酸多西环素胶囊(永信药品工业(昆明)有限公司)进行治疗，每次0.1g，每日2次。观察组和对照组疗程均为连续用药2周，疗程结束后1周，作支原体培养检查[2]。

1.3 判定标准

治疗结束后1周随访复查，治愈：临床症状消失、尿道分泌物涂片多形核白细胞 ≤ 4 个/HP，支原体复查阴性。有效：临床症状基本消失、尿道分泌物涂片多形核白细胞4-5个/HP，支原体复查阴性。无效：临床症状明显、尿道分泌物涂片多形核白细胞 > 5 个/HP，支原体复查阳性。总有效率=治愈率+有效率。

1.4 统计学处理

收集整理我院实验数据，在统计软件包SPSS20.0中作计数资料和计量资料处理，分别应用(n%)描述，独立样本t检验，若结果为差异 $P<0.05$ ，可代表其存在统计学意义。

2. 结果

观察组治愈25例，总有效率为92.0%，对照组治愈21例，总有效率为78.0%。经统计学处理， $P<0.05$ ，两组有效率比较差异有显著性。治疗期间治疗组、对照组各有1例出现头晕症状，但不影响继续用药。详情见表1。

表1 两组患者治疗效果比较 (n, %)

组别	例数(n)	显效	有效	无效	总有效率
对照组	50	21(42.0)	18(36.0)	11(22.0)	39(78.0)
观察组	50	25(50.0)	21(42.0)	4(8.0)	46(92.0)
X ²	-	5.235	6.124	5.984	7.217
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3. 讨论

支原体是生殖道正常菌群重要组成部分，其感染的原因主要通过性直接传播，或是接触到受到污染的毛巾、衣物等。支原体感染潜伏期一般为1-3周，其在女性病症中，主要集中在宫颈部位，临床表现为外阴瘙痒、白带增多、宫颈糜烂、阴道不规则出血等，严重者出

现不孕不育。此外支原体可牢牢粘附在生殖道上皮细胞表面，可大量吸收宿主细胞的营养物质，从细胞膜中摄取胆固醇、脂质等，造成细胞受到损伤的同时，释放出带有毒性的代谢物，对女性健康及生存治疗造成严重影响。由于支原体没有细胞壁，因此在临床治疗中，多采用抑制蛋白合成的大环内酯类、喹诺酮类、四环素类等抗生素进行治疗[3]。

阿奇霉素是大环内酯类中的一种，是将红霉素A9一酮基酯化后重新排列，经一系列反应后充分形成的15月氮杂化合物。可对细菌蛋白质产生一定的抑制作用，主要通过细胞中的核糖体相结合，对细菌转肽起到显著的阻碍作用，进而起到抗菌作用[4]。由于阿奇霉素自身结构的改变，比之红霉素，其抗菌更加广泛，对一些重要的格兰阳性及阴性菌等均具有显著的抗菌作用，并在一定程度上有效弥补了大环内酯类的缺陷性，可对嗜血杆菌等起到良好的抗菌效果。此外，阿奇霉素每降解10%，便需要21分钟，相对于红霉素来说，其酸的耐受度及稳定性更高，对口服给药生物利用度起到非常显著的改善作用。给药后，阿奇霉素可在最短时间内集中吞噬细胞或多形核白细胞中，并通过细胞迁移，扩散至受感染部位，在增强该部位药物浓度的同时，保持较长时间，可广泛渗透与炎症细胞，因此抗炎效果更佳。多西环素是一种广谱抑菌剂，可对革兰阳性、阴性等病菌具有极好的杀菌作用。在服用后，可在最短时间内得到完全吸收，并广泛分布与体内各个组织，在腹水、淋巴液、肠组织等部位浓度均比较高。

多西环素具有一定的特异性，可通过与细菌核糖体30S亚基A位置相关结合，从而抑制细菌蛋白质以及肽链的增长与生成。即使服用食物后，也不会对药性产生影响。此外，对于肾功能障碍患者同样具有显著的治疗效果，由于其主要通过胃肠道进行排泄，因此可安全使用。相对于阿奇霉素来说，多西环素吸收更为迅速，作用时间也更为长久，同时对支原体的作用力度也更强，因此诸多文献研究均表明，多西环素的治疗效果比之阿奇霉素更为显著[5]。

在本次研究中，我们通过对两组患者分别采取多西环素和阿奇霉素治疗，数据显示，采用前者治疗的临床效果更佳，与其他文献研究结果相似，充分说明在治疗支原体感染时，多西环素更具有临床应用的价值和意义。

参考文献：

- [1]何炽勇,李越,钟美雄.克拉霉素缓释胶囊联合多西环素治疗女性生殖道支原体感染的临床疗效观察[J].中国现代药物应用,2017,11(19):136-137.
- [2]黄素静,关红琼,罗书.多西环素联合盆腔炎2号方治疗支原体感染盆腔炎疗效及安全性分析[J].中华中医药学刊,2017,35(08):2145-2148.
- [3]王宇容.多西环素、苦参凝胶联合治疗宫颈支原体感染的临床有效性[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(10):61-62.
- [4]徐桂华.多西环素联合克林霉素治疗女性生殖道支原体感染疗效观察[J].海峡药学,2017,29(01):152-153.
- [5]冯文栋,郭慧梅,辛俊,高希焕.多西环素联合完带汤治疗女性生殖道解脲支原体感染疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2017,26(02):182-184.