

妇炎康联合阿奇霉素治疗盆腔炎性疾病的临床观察[△]

任秀如^{1*},朱慧芳^{1#},沈宏杰²,王进¹(1.廊坊卫生职业学院公共卫生系,河北廊坊 065001;2.廊坊市广阳区妇幼保健院检验科,河北廊坊 065001)

中图分类号 R541.6¹ 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)29-4099-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.29.21

摘要 目的:观察妇炎康联合阿奇霉素治疗妇科盆腔炎性疾病的临床疗效及安全性。方法:选择盆腔炎性疾病患者90例,按随机数字表法分为观察组和对照组,各45例。对照组患者给予乳糖酸阿奇霉素注射液首次剂量500 mg, ivgtt, qd, 随后改为阿奇霉素胶囊250 mg, po, qd;观察组患者在对照组基础上加服妇炎康片1.56 g, tid。两组患者均7 d为1个疗程,连续治疗3个疗程。观察两组患者临床疗效及治疗前后C反应蛋白(CRP)、白细胞介素(IL)2水平及生活质量评分,并比较不良反应发生情况。结果:观察组患者临床总有效率为97.78%,显著高于对照组的86.67%,差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗后,两组患者CRP、IL-2水平及生活质量评分均显著改善,且观察组明显优于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。结论:妇炎康联合阿奇霉素治疗妇科盆腔炎性疾病疗效显著,能有效提高患者的生活质量,减少炎症因子浸润及炎性介质的生成,且安全性较好。

关键词 妇炎康;阿奇霉素;中西医结合;盆腔炎性疾病;C反应蛋白;白细胞介素2

Clinical Observation of Fuyankang Combined with Azithromycin in the Treatment of Pelvic Inflammatory Disease

REN Xiuru¹, ZHU Huifang¹, SHEN Hongjie², WANG Jin¹(1. Dept. of Public Health, Langfang Medical Vocational College, Hebei Langfang 065001, China; 2. Dept. of Clinical Laboratory, Langfang Guangyang District Maternal and Child Care Service Centre, Hebei Langfang 065001, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe the clinical efficacy and safety of Fuyankang combined with azithromycin in the treatment of pelvic inflammatory disease. METHODS: 90 patients with pelvic inflammatory disease were selected and randomly divided into observation group and control group, with 45 cases in each group. Control group was given Lactose acid azithromycin for injection 500 mg, ivgtt, qd, and then Azithromycin capsule 250 mg, po, qd; observation group was additionally given Fuyankang Tablet 1.56 g, tid, on the basis of control group. A treatment course of 2 groups lasted for 7 d, and both received 3 courses of treatment. Clinical efficacies of 2 groups were observed as well as the level of CRP, IL-2 and life quality score before and after treatment, and the occurrence of ADR was compared between 2 groups. RESULTS: Total effective rate of observation group was 97.78%, which was significantly higher than that of control group (86.67%), with statistical significance ($P<0.05$). The level of CRP, IL-2 and life quality score of 2 groups were improved significantly after treatment, and the observation group was more better than the control group, with statistical significance ($P<0.05$). No obvious ADR was found in 2 groups during treatment. CONCLUSIONS: Fuyankang combined with Azithromycin is effective for pelvic inflammatory disease, and can improve the quality of life, reduce inflammation cytokines infiltration and the generation of inflammatory medium with good safety.

KEYWORDS Fuyankang; Azithromycin; Integrated traditional and western medicine; Pelvic inflammatory disease; CRP; IL-2

盆腔炎性疾病(PID)是一组多发生在性活跃期女性上生殖道的感染性疾病,通常见于有月经的妇女,很少见于初潮前、绝经后和无性生活妇女。PID若未及时、彻底治疗可导致后遗症,极大地影响了女性的生活质量和生殖健康。临床研究证实,单纯抗菌药物治疗PID的效果均不理想,而中西医结合治疗PID有一定的优势^[1]。因此,本研究观察了妇炎康联合阿奇霉素治疗PID的临床疗效及安全性。

1 资料与方法

1.1 纳入与排除标准

纳入标准:(1)符合《妇产科学》^[2]及《中医妇科常见病诊疗

指南》^[3]中PID的诊断标准;(2)年龄23~45岁。

排除标准:(1)有严重心、肝、肾以及造血系统、免疫系统等疾病者;(2)妊娠期或者准备妊娠、哺乳期妇女;(3)卵巢肿瘤、子宫肌瘤、子宫内膜异位症或其他肿瘤患者;(4)对本研究使用药物过敏者。

1.2 研究对象

选取河北省廊坊市广阳区妇幼保健院(以下简称“我院”)2014年8月—2015年10月期间收治的PID患者90例,按照随机数字表法分为对照组和观察组,各45例。其中,对照组患者年龄(32.71 ± 3.92)岁;病程(2.81 ± 1.02)年;自然分娩24例,剖宫产21例。观察组患者年龄(33.28 ± 4.03)岁;病程(3.04 ± 1.98)年;自然分娩22例,剖宫产23例。两组患者年龄、病程、分娩方式等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究方案经医院医学伦理委员会批准,患者知情同意并签署知情同意书。

△基金项目:廊坊市科学技术与发展计划(No.2015013051)

*主治医师。研究方向:肿瘤病理、妇产科学。电话:0316-6021111。

E-mail:346363482@qq.com

#通信作者:教授、副主任医师。研究方向:肿瘤病理、妇产科学。电话:0316-6021111。E-mail:18201384830@163.com

1.3 治疗方法

对照组患者给予乳糖酸阿奇霉素注射液(徐州莱恩药业有限公司,批准文号:国药准字H20050822,规格:5 ml:0.5 g)首次500 mg, ivgtt, qd, 随后改为阿奇霉素胶囊(浙江震元制药有限公司,批准文号:国药准字H20043683,规格:250 mg/粒)250 mg, po, qd。观察组患者在对照组基础上口服妇炎康片(云南白药集团股份有限公司,批准文号:国药准字Z20073315,规格:0.52 g/片)1.56 g, tid。7 d为1个疗程,两组患者共治疗3个疗程。

1.4 疗效评价标准与观察指标

(1)观察两组患者的临床疗效。临床疗效评价标准^[9]——痊愈:症状完全消失,实验室检查恢复正常,B超检查恢复正常;显效:症状消失,妇科检查及实验室检查明显改善或B超检查盆腔包块缩小 $\geq 1/2$;有效:症状及实验室检查均有所改善或B超检查盆腔包块缩小 $< 1/2$;无效:症状没有改善甚至加重。总有效=痊愈+显效+有效。(2)观察两组患者治疗前后C反应蛋白(CRP)、白细胞介素(IL)2水平和生活质量评分。采用我院自制的盆腔炎自评量表评价患者生活质量。5分:无下腹胀痛、宫颈或阴道异常分泌物、尿频、尿痛、发热等症状,性生活频数 ≥ 9 次/月,睡眠质量、自感心理压力、人际关系均正常;4分:很少见上述症状,性生活频数7~8次/月,睡眠质量、自感心理压力、人际关系均较好;3分:偶尔有上述症状,性生活频数4~6次/月,睡眠质量、自感心理压力、人际关系均一般;2分:常见上述症状,性生活频数1~3次/月,睡眠质量、自感心理压力、人际关系均较差;1分:经常发生上述症状,无性生活,睡眠质量、自感心理压力、人际关系均极差。(3)观察两组患者不良反应发生情况。

1.5 统计学方法

采用SPSS 13.0软件对数据进行统计分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间均数比较采用 t 检验;计数资料以率表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

观察组患者总有效率(97.78%)显著高于对照组(86.67%),差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表1。

表1 两组患者临床疗效比较[例(%)]

Tab 1 Comparison of clinical efficacies between 2 groups [case(%)]

组别	<i>n</i>	痊愈	显效	有效	无效	总有效
观察组	45	35(77.78)	6(13.33)	3(6.67)	1(2.22)	44(97.78)*
对照组	45	30(66.67)	4(8.89)	5(1.11)	6(13.33)	39(86.67)

注:与对照组比较,* $P < 0.05$

Note: vs. control group,* $P < 0.05$

2.2 两组患者治疗前后炎症因子和生活质量评分比较

治疗前,两组患者CRP、IL-2和生活质量评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,两组患者CRP、IL-2和生活质量评分较治疗前显著改善,且观察组明显优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表2。

2.3 不良反应

两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。

3 讨论

PID作为一组女性感染性上生殖道疾病,多见于子宫内膜炎、输卵管炎及脓肿、盆腔腹膜炎等,可局限于某个部位或同时累及多个部位,该病病程长且反复发作,不仅对女性造成了极大的身心伤害,也造成了家庭及社会的经济负担。

表2 两组患者治疗前后炎症因子和生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$)

Tab 2 Comparison of inflammatory factor and life quality score between 2 groups before and after treatment ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	时期	CRP,mg/L	IL-2,ng/ml	生活质量评分,分
观察组	45	治疗前	33.97 \pm 10.21	3.28 \pm 0.25	24.53 \pm 16.21
		治疗后	3.17 \pm 1.53**	5.89 \pm 1.27**	41.28 \pm 17.45**
对照组	45	治疗前	34.32 \pm 11.07	3.37 \pm 0.21	23.78 \pm 15.67
		治疗后	7.89 \pm 2.82*	3.94 \pm 1.03*	34.53 \pm 14.92*

注:与对照组比较,* $P < 0.05$;与治疗前比较,** $P < 0.05$

Note: vs. control group,* $P < 0.05$; vs. before treatment,** $P < 0.05$

PID多为混合性感染,临床表现差异明显,又缺乏敏感特异的诊断指标,西医治疗常经验性早期采用广谱抗菌药物用药。与细菌核糖体50S亚单位结合的15元环大环内酯类抗生素阿奇霉素,能阻止RNA的蛋白合成,对临床上多种常见致病菌有抑制作用^[4-9],但长期大量应用后,常导致患者的菌群失调及增加患者对病原体的耐药性,明显增加了不良反应及复发率,在很大程度上影响了PID的整体治疗效果^[6]。祖国医学认为,PID多为经期、产后等机体血室大开,正气虚弱,邪毒乘虚而袭,致使湿热、毒壅于胞宫、胞络所致^[1],属“带下”“妇人腹痛”“月经失调”和“癥瘕”等范畴^[7]。多项临床资料表明^[8-10],中成药治疗PID有特殊的优势,副作用小。与抗菌药物联合使用可取长补短,从而提高治疗效果。妇炎康片主要成分有赤芍、土茯苓、醋三棱、炒川楝子、醋莪术、苦参、醋延胡索、炒炭、醋香附和山药等,赤芍具有活血之功,可以加速盆腔血管的血流量,从而使药物更快地被吸收和代谢;土茯苓渗湿利水;醋三棱具有破血行气、消积止痛的作用;炒川楝子、醋莪术和苦参具有舒肝行气止痛、驱虫、杀菌消炎及促进炎症吸收的功效;醋延胡索、炒炭和醋香附有活血、止痛、健脾除湿、治疗崩漏带下之功;山药可以滋肾益精、强健机体。因此,妇炎康片具有清热利湿、活血、散结消肿的作用。

本研究结果显示,观察组总有效率明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),提示妇炎康联合阿奇霉素治疗PID效果明显,优于单纯阿奇霉素治疗。两组患者治疗后CRP、IL-2和生活质量评分均较治疗前显著改善,差异有统计学意义($P < 0.05$)。提示妇炎康联合阿奇霉素可减少炎症细胞因子浸润及炎性介质的生成,有利于PID的恢复,改善生活质量。两组患者均无明显不良反应发生,提示安全性较好。

综上所述,妇炎康联合阿奇霉素治疗妇科盆腔炎症性疾病疗效显著,能有效提高患者的生活质量,减少炎性因子浸润及炎性介质的生成,且安全性较好。但本研究样本较小,观察指标偏少,有待进一步扩大样本继续探讨。

参考文献

- [1] 李艳莹,范立磊.二十五味鬼臼丸联合后穹窿穿刺、微波治疗盆腔积液临床观察[J].中国实验方剂学杂志,2009,15(8):77
- [2] 谢幸,苟文丽.妇产科学[M].8版.北京:人民卫生出版社,2013:261.
- [3] 中华中医药学会.中医妇科常见病诊疗指南[M].北京:中国中医药出版社,2012:117.
- [4] 王玉坤,江勤,李前进.妇炎康软胶囊对大鼠慢性盆腔炎的作用[J].安徽医药,2007,11(5):56.
- [5] 李虹,苗凌娜.中医治疗慢性盆腔炎53例体会[J].现代中西医结合杂志,2010,19(23):27.
- [6] 段艳洁.慢性盆腔炎妇产科临床治疗效果观察[J].中国

西酞普兰治疗功能性胃肠病伴焦虑抑郁障碍的临床观察^Δ

李 懿^{1*}, 李良平¹, 童荣生^{2#}(1.四川省医学科学院/四川省人民医院消化内科, 成都 610072; 2.四川省医学科学院/四川省人民医院药剂科, 成都 610072)

中图分类号 R749.7²; R472.9¹ 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)29-4101-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.29.22

摘要 目的:观察西酞普兰治疗伴焦虑抑郁障碍功能性胃肠病(FGIDS)的临床疗效及安全性。方法:将62例伴焦虑抑郁障碍FGIDS患者按随机数字表法分为治疗组(34例)和对照组(28例)。对照组患者给予常规治疗,治疗组患者在常规治疗基础上加服西酞普兰片10 mg, qd(起始剂量,根据患者症状逐步加量至40 mg, qd)。两组患者疗程均为3个月。比较两组患者治疗前后消化道症状积分、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)及汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评分、临床疗效及不良反应发生情况。结果:两组患者治疗前消化道症状积分、HAMD及HAMA评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,两组患者上述评分均显著降低,且治疗组明显低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。治疗组患者临床总有效率显著高于对照组(94.12% vs. 67.86%),差异有统计学意义($P<0.05$)。仅治疗组患者4例出现轻微的不良反应。结论:西酞普兰治疗伴焦虑抑郁障碍FGIDS疗效显著,能有效改善患者消化道症状及焦虑、抑郁状态,且安全性较好。

关键词 功能性胃肠病;焦虑;抑郁;西酞普兰;疗效

Clinical Observation of Citalopram in the Treatment of Functional Gastrointestinal Disorders Complicated with Anxiety or Depression

LI Yi, LI Liangping, TONG Rongsheng(1. Dept. of Gastroenterology, Sichuan Academy of Medical Sciences/Sichuan Provincial People's Hospital, Chengdu 610072, China; 2. Dept. of Pharmacy, Sichuan Academy of Medical Sciences/Sichuan Provincial People's Hospital, Chengdu 610072, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe the clinical efficacy and safety of citalopram in the treatment of functional gastrointestinal disorders complicated with anxiety or depression. METHODS: 62 patients with functional gastrointestinal disorders complicated with anxiety or depression were randomly divided into treatment group (34 cases) and control group (28 cases). Control group was given routine treatment, treatment group was additionally given Citalopram tablet with initial dose of 10 mg, qd, increasing to 40 mg qd, according to the situation of patients, on the basis of control group. Treatment course of 2 groups lasted for 3 months. The gastrointestinal symptom integral, HAMD and HAMA were compared between 2 groups before and after treatment, and clinical efficacy and the occurrence of ADR were observed. RESULTS: There was no statistical significance in gastrointestinal symptom integral, HAMD and HAMA between 2 groups before treatment ($P>0.05$). After Treatment, above scores of 2 groups decreased significantly, and the treatment group was lower than the control group, with statistical significance ($P<0.05$). Total effective rate of treatment group was significantly higher than that of control group (94.12% vs. 67.86%), with statistical significance ($P<0.05$). Only 4 patients of treatment group suffered from mild ADR. CONCLUSIONS: Citalopram shows significant therapeutic efficacy in the treatment of functional gastrointestinal disorders complicated with anxiety or depression, and can improve digestive tract symptom and anxiety or depression, and help to improve patients' gastrointestine symptoms with good safety.

KEYWORDS Functional gastrointestinal disorders; Anxiety; Depression; Citalopram; Clinical efficacy

功能性胃肠病(FGIDS)以慢性持续性或复发性的胃肠道症状候群为主要表现^[1],临床表现为食欲不振、早饱、腹痛、恶心、呕吐、腹胀、腹泻、便秘和排便困难等,发病率高达23.5%~74.0%。目前,FGIDS的临床治疗多为针对消化道症状的治疗,但部分患者疗效差,且这部分患者多伴有精神、心理状况异常^[2]。采用精神药物治疗FGIDS的研究较多,但关于西酞普

兰治疗该病的报道较少。因此,本研究观察了西酞普兰治疗伴焦虑抑郁障碍FGIDS的临床疗效及安全性。

1 资料与方法

1.1 纳入与排除标准

纳入标准:(1)具有早饱、嗝气、反酸、恶心或呕吐、腹痛、腹胀、腹泻、便秘、食欲不振等胃肠道症状且持续3个月以上^[3];

现代药物应用,2014,8(16):97.

[7] 朱慧芳,陈素芳,彭海平,等.中药灌肠联合阿奇霉素治疗慢性盆腔炎临床疗效分析[J].亚太传统医药,2012,11(3):135.

Δ基金项目:心身医学理论框架下的临床躯体症状分类及诊疗项目(No.WCPAQ-2015)

*主治医师,硕士。研究方向:胃肠动力及功能性胃肠病。电话:028-87393999。E-mail:892797672@qq.com

#通信作者:主任医师。研究方向:药理与新药开发。电话:028-87393999。E-mail:tongrs@126.com

[8] Trent M, Lehmann HP, Qian Q, et al. Adolescent and parental utilities for health states associated with peivic inflammatory disease[J]. *Sex Transm Infect*, 2011, 87(7):583.

[9] 黄佩芸.中西药联合保留灌肠及穴位贴自动发热隔盐灸暖宫贴治疗慢性盆腔炎临床疗效观察[J].中外妇儿健康,2011,19(6):84.

[10] 李立青,姚娟,张桂枝.酮咯酸与中药联合治疗慢性盆腔炎疗效观察[J].河北北方学院学报,2014,30(5):72.

(收稿日期:2016-01-15 修回日期:2016-05-06)

(编辑:黄 欢)