

莫西沙星与左氧氟沙星治疗泌尿系统感染的临床效果对比分析

李 健

青海大学 青海西宁

【摘要】目的 探讨在泌尿系统感染中应用莫西沙星与左氧氟沙星治疗的效用价值。**方法** 此次实验共选取 128 例患者进行研究分析,均为泌尿系统感染病症,采取摇号方式根据治疗方式的差别进行分组,应用左氧氟沙星药物的对照组与给予莫西沙星药物的观察组各 64 例患者,对比两组临床效果。**结果** 经实验结果表明,两组患者在临床疗效、细菌总清除率以及不良反应发生率方面经对比无显著差异 ($P > 0.05$)。但比较两组成本-疗效后可见,相比对照组,观察组明显较高,具有显著优势 ($P < 0.05$)。**结论** 在泌尿系统感染治疗中,左氧氟沙星与莫西沙星药物均可有效控制病情发展,改善患者各症状,但从经济角度来看,几近相同的疗效左氧氟沙星药物的优势更为明显,主要是因其成本较高相比莫西沙星较低。

【关键词】 莫西沙星; 左氧氟沙星; 泌尿系统感染; 临床效果

【收稿日期】 2023 年 8 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 10 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ispu.20230003

Comparative analysis of the clinical effects of moxifloxacin and levofloxacin in the treatment of urinary tract infections

Jian Li

Qinghai University, Xining, Qinghai

【Abstract】 Objective To explore the utility value of applying moxifloxacin and levofloxacin treatment in urinary system infection. **Methods:** A total of 128 patients were selected for research and analysis in this experiment, all of them were urinary system infections, and they were grouped according to the difference of treatment modes by shaking the number, and the control group applying levofloxacin and the observation group given moxifloxacin were each 64 patients, comparing the clinical effects of the two groups. **Results:** The experimental results showed that there was no significant difference between the two groups in terms of clinical efficacy, total bacterial clearance rate and the incidence of adverse reactions upon comparison ($P > 0.05$). However, after comparing the cost-effectiveness of the two groups, it can be seen that compared with the control group, the observation group is significantly higher, with a significant advantage ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the treatment of urinary tract infections, levofloxacin and moxifloxacin can effectively control the development of the disease and improve the symptoms of patients, but from the economic point of view, nearly the same efficacy of levofloxacin is more obvious, mainly because of its higher cost compared to moxifloxacin is lower.

【Keywords】 Moxifloxacin; Levofloxacin; Urinary Tract Infection; Clinical Effect

引言

泌尿系统感染在临床中相对较为常见,患者在患病后会出现尿频、尿痛等症状,同时部分患者还会伴有下腹疼痛、腰痛等情况,所以还需及时结合患者情况展开系统性治疗,并选择合适抗生素来控制病情发展。本文主要探讨了莫西沙星与左氧氟沙星治疗泌尿系统感染的临床效果,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

列入实验的 128 例对象均为院内 2021 年 8 月~2022 年 7 月收治的泌尿系统感染患者,研究中需对相关数据展开全面对比,因此为保证数据的真实性与可靠性,还应当随机进行分组,人数保持均等。所有患者年龄均在 29~58 岁区间,对照组男性 35 例,

女性 29 例, 平均年龄 (40.78 ± 3.95) 岁, 观察组男女人数、平均年龄分别为 37、27 例 (41.22 ± 3.83) 岁。纳入标准: 经临床体征体积常规尿镜检查患者均被确诊为泌尿系统感染, 对此次实验知情并签署相关同意书; 排除标准: 交流不畅、合并肝肾功能损害、对此次实验所应用药物存在过敏反应、依从性较差患者。将其临床数据进行统计学分析呈现出 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组在治疗时应用盐酸左氧氟沙星片 (生产单位: 江苏恒瑞医药股份有限公司, 批准文号: 国药准字 H19990256, 规格: $0.1g \times 10$ 片) 药物, 单次用药 200mg, 采取口服的方式, 每日 2 次^[1]。

观察组给予盐酸莫西沙星片 (生产单位: Bayer Schering Pharma AG, 批准文号: 国药准字 J20100158, 规格: $0.4g \times 3$ 片) 药物, 用法为口服, 单次用量为 0.4g, 每日一次。

两组均持续给药 14d, 在用药期间不可用其他抗菌药物, 观察患者每日用药前后各症状表现并做好详细记录工作, 同时对患者展开血尿常规检查, 查看患者各指标情况以及用药后是否存在不良反应, 一旦有异常表现应分析原因, 其次还需在治疗后收集患者尿液展开细菌培养^[2]。

1.3 观察指标

①临床疗效, 结合患者病情情况对治疗效果进行评价, 可分为显效、有效、无效三个评判标准, 患者各症状消失, 实验室指标恢复正常值为显效; 各症状有所改善, 各指标水平趋向正常为有效; 治疗前后患者体征情况并无变化且有加重趋势为无效,

计算总有效率。②病菌清除情况, 可将清除情况分为已清除、未清除、替换以及再次感染四个层级, 病菌在治疗后无生长表现为已清除; 治疗前后病情培养结果显示为一致为未清除; 原病菌在治疗后小时, 但通过培养结果来看出现新的病菌则为替换, 通常临床中无需清除; 致病菌在治疗后不见但有其他病菌出现导致患者感染为再次感染。总清除率 = (已清除率 + 替换率)。③不良反应: 密切观察患者在用药后临床症状表现, 详细记录并计算不良反应总发生率。④药物成本-疗效比: 统计两组患者药物成本, 结合疗效计算实际疗效比, 公式为药物成本/疗效 (%)。

1.4 统计学处理

需对整个研究过程进行统计学处理, 对此在本次研究中选取 SPSS22.0 作为统计学处理工具。全面收集整个研究过程的各项观察指标数据, 使用 “ $(\bar{x} \pm s)$ ” 表示计量资料, 采用 “%” 表示计数资料, 统计学处理过程中分别使用 “t” “ χ^2 ” 对计量及计数资料进行检验, 若数据间存在统计学意义可表示为 “ $P < 0.05$ ”, 反之则表示为 “ $P > 0.05$ ”。

2 结果

2.1 通过两组患者治疗效果来看, 在总有效率方面并无明显差异, 对照组与观察组分别为 82.81%、85.94%, 组间经对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。如表格 1 所示。

2.2 经各相关检查后各指标情况来看, 应用莫西沙星的观察组细菌总清除率为 87.50%, 而使用左氧氟沙星的对照组为 84.38%, 两组对比无显著差异表现 ($P > 0.05$)。具体数值见表 2。

表 1 两组患者临床疗效比较 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	64	38	15	11	53 (82.81)
观察组	64	39	16	9	55 (85.94)
χ^2		0.212	0.497	0.142	13.785
P 值		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

表 2 两组细菌清除率对比 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	已清除	未清除	替换	再次感染	总清除率 (%)
对照组	64	44 (68.75)	7 (10.94)	10 (15.63)	3 (4.68)	54 (84.38)
观察组	64	45 (70.31)	6 (9.38)	11 (17.19)	2 (3.12)	56 (87.50)
χ^2		0.213	0.479	0.114	0.395	0.259
P 值		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

2.3 在采取不同治疗方案后两组均发生不同程度的不良反应, 观察组与对照组总发生率分别为 10.94%、12.50%, 对比后相对较为均衡 ($P>0.05$)。见表 3。

2.4 通过统计数据来看, 观察组药物成本仅为

37.52 元明显低于对照组的 270.99 元, 与此同时疗效方面无差异, 但在计算成本-疗效比后可见, 观察组与对照组分别为 0.44、3.27, 差异显著且具有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 4。

表 3 两组不良反应情况对比 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	胃肠道反应	恶心呕吐	口干	皮疹	总发生率 (%)
对照组	64	1	4	2	1	8 (12.50)
观察组	64	1	3	2	1	7 (10.94)
χ^2				0.272		
P 值				>0.05		

表 4 两组患者药物成本-疗效比对比 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	药物成本 (元)	疗效 (%)	成本-疗效比
对照组	64	270.99	82.81	3.27
观察组	64	37.52	85.94	0.44
χ^2		18.644	0.331	11.759
P 值		<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

泌尿系统感染又称之为尿路感染, 是临床常见感染类型, 会通过感染部位分为上尿路感染与下尿路感染, 分别为肾盂性肾炎与膀胱炎, 其易感染因素常见于尿路梗阻如结石、肿瘤以及输尿管狭窄, 同时机体免疫力下降、神经源性膀胱均会引发, 多见于女性, 尿分析后可见白细胞、细菌数增高, 若治疗方法不当或治疗不及时, 可能会引起细菌的持续存在也称之为复发, 炎症反复而且患者抵抗力也会随之下降, 继而引发恶性循环引发其他病症。该病症会引发排尿异常, 存在泌尿系统感染的患者, 往往会存在尿频、尿急、尿痛等临床症状, 且会发生脓尿、血尿等情况。同时肾脏周围有炎症 (肾周围脓肿、急性肾盂肾炎) 等情况时, 患者腰部会出现不同程度的疼痛感。其次临床研究表明, 泌尿系统感染还会引发不孕不育, 尿道炎是尿路感染较为常见的一种情况, 也是引发不孕不育的主要因素, 在尿道存在炎症、尿道口狭窄或者存在梗阻现象时会对输卵管、输精管、附睾造成一定的影响, 引发纤维组织增生变形, 随后造成不孕不育^[3]。在临床中通常会应用相应的抗生素来进行抗感染治疗, 并适当增加饮水量来促进尿液排出, 以此来控制感染, 提高整体

治疗效果。一般多应用盐酸左氧氟沙星片, 作为一种喹诺酮类广谱刚升上, 抗菌作用较强, 对杆菌以及球菌均具有良好的抗菌效果, 但其会存在各种副作用, 如胃肠道反应、血糖波动、心脏 QT 间期延长等情况, 所以该药物不适用于未成年、孕妇患者, 对于存在糖尿病、心血管疾病的患者应谨慎应用。莫西沙星是抗菌活性比较强的第 4 代喹诺酮类药物, 对大肠杆菌有较好的杀灭作用, 快速抑制细菌繁殖, 通常在用药 3d 后患者症状会得到明显缓解或者消失, 但为避免引发慢性感染, 确保细菌被彻底杀灭还需持续服用 10d 以上^[4]。通过此次实验来看, 两种药物在泌尿系统感染中均有着较高的疗效, 但是分析用药成本后可见, 相比左氧氟沙星片, 莫西沙星成本价格相对较高, 若总有效率与病菌清除率、不良反应发生率方面无差异时, 建议选择价格较低的左氧氟沙星片, 其成本-疗效比较优^[5-6]。

综上所述, 在泌尿系统感染患者治疗期间莫西沙星与左氧氟沙星均有显著疗效, 可控制患者病情, 改善患者各症状表现, 但比较药物成本后可见, 左氧氟沙星片价格明显低于莫西沙星片, 可有效减少患者治疗期间的总成本, 所以在治疗期间建议首选左氧氟沙星片。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 张伟斌.左氧氟沙星与莫西沙星治疗泌尿道感染的临床疗效及经济学比较[J].临床合理用药杂志,2022,15(34):104-106.
- [2] 史丛,石光耀,谢美玲.益生菌制剂联合左氧氟沙星治疗糖尿病泌尿系统感染的疗效分析[J].中国实用医药,2022,17(26):111-114.
- [3] 黎小梅,朱懿中.左氧氟沙星与哌拉西林/他唑巴坦治疗泌尿系统感染临床疗效观察对比[J].黑龙江医药,2020,33(03):507-510.
- [4] 郭佳音,郭志玲,董少卿等.不同氟喹诺酮类抗菌药物对泌尿系统感染患者的临床疗效及其经济学比较[J].抗感染药学,2018,15(03):479-480.
- [5] 张瑜,樊东升,樊路娟,等. 850 例泌尿生殖系统感染患者支原体检测及耐药性研究[J]. Evaluation & Analysis of Drug-Use in Hospitals of China, 2021 (5).
- [6] 周航,吴石萍,谢明,等. 350 例泌尿系结石患者尿路感染相关病原菌的分布特征与耐药性分析[J]. 抗感染药学, 2021, 18(5): 644-647.

版权声明: ©2023 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