

左氧氟沙星滴眼液治疗重症细菌性角膜炎和结膜炎的临床疗效研究

杜雯

(江西省宜春市上高县人民医院五官科 江西宜春 336415)

【摘要】目的：探讨左氧氟沙星滴眼液治疗重症细菌性角膜炎和结膜炎的临床疗效。方法：选择2022年1月-12月于我院就诊的重症细菌性角膜炎和结膜炎患者共50例为研究对象，依据随机抽签法将其分为两组，对照组和观察组，每组各25例。对照组予以磺胺醋酰钠滴眼液治疗，观察组予以左氧氟沙星滴眼液治疗。比较两组治疗疗效及治疗后各体征症状评分。结果：观察组治疗总有效率为96.00%，高于对照组的76.00% ($P < 0.05$)。治疗后，观察组结膜充血、分泌物增多、角膜浸润、角膜水肿、角膜溃疡、眼部组织坏死各项体征评分均低于对照组 ($P < 0.05$)。结论：左氧氟沙星滴眼液治疗重症细菌性角膜炎和结膜炎的临床疗效显著，改善患者各体征症状评分，值得推广。

【关键词】左氧氟沙星滴眼液；重症细菌性角膜炎；结膜炎；治疗疗效

Clinical efficacy study of levofloxacin eye drops in treating severe bacterial keratitis and conjunctivitis

Du Wen

Department of Shanggao County People's Hospital, Yichun City, Jiangxi Yichun 336415

[Abstract] Objective: To investigate the clinical efficacy of levofloxacin eye drops in the treatment of severe bacterial keratitis and conjunctivitis. Methods: A total of 50 patients with severe bacterial keratitis and conjunctivitis treated in our hospital from January to December 2022 were selected as study subjects, and divided into two groups, control group and observation group, with 25 cases in each group. The control group was treated with sulfonamide acetyl sodium eye drops, and the observation group was treated with levofloxacin eye drops. Compared the two groups and the scores of the symptoms after treatment. Results: The overall response rate in the observation group was 96.00%, which was higher than 76.00% in the control group ($P < 0.05$). After treatment, the sign scores of conjunctival congestion, increased secretion, corneal infiltration, corneal edema, corneal ulcer, and ocular tissue necrosis were lower than those of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The clinical effect of levofloxacin eye drops for severe bacterial keratitis and conjunctivitis is remarkable, and it improves the symptom scores of patients, which is worth promotion.

[Key words] levofloxacin eye drops; severe bacterial keratitis; conjunctivitis; therapeutic efficacy

重症细菌性角膜炎、结膜炎是眼科常见的两种疾病，临床表现为眼部分泌增多，流泪、充血等，具有发病紧急、传染性较高的特点，若是未得到及时治疗，可随着病情进展导致眼角膜组织溃烂、瘢痕等，且影响患者视力，降低生活质量。对此，在临床上采取一种积极有效的治疗措施是至关重要的^[1-2]。本研究选择2022年1月-12月于我院就诊的重症细菌性角膜炎和结膜炎患者共50例为研究对象，探讨左氧氟沙星滴眼液治疗重症细菌性角膜炎和结膜炎的临床疗效。现报道如下：

1.1 一般资料

选择2022年1月-12月于我院就诊的重症细菌性角膜炎和结膜炎患者共50例为研究对象，依据随机抽签法将其分为两组，对照组和观察组，每组各25例。对照组男18例，女7例，年龄30-70岁，平均年龄(50.09 ± 4.58)岁。观察组男17例，女8例，年龄30-72岁，平均年龄(50.11 ± 4.62)岁。两组基线资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$)，具有可比性。本次研究获得伦理委员会批准，患者及家属清楚本次研究流程，且在同意书上签字。纳入标准：(1)患者检查符合重症细菌性角膜炎、结膜炎相关临床表现；(2)结膜充血水肿、黏脓性分泌物；(3)经过细菌培养结果为阳性；

(4) 患者具备正常意识,可全程配合医护人员完成本次研究流程。排除标准:(1)对本次研究药物具有过敏反应者;(2)合并其他眼部疾病者;(3)拒绝参与本次研究者;(3)合并肝、肾等重要组织器官异常者;(4)严重角膜结膜化学灼伤者。

1.2 方法

对照组:磺胺醋酰钠滴眼液治疗。磺胺醋酰钠滴眼液治疗[国药准字 H42021080,武汉五景药业有限公司],规格:5ml,用法用量:1滴/次,1次/h。

观察组:左氧氟沙星滴眼液治疗。左氧氟沙星滴眼液[国药准字 H20203122,中山万汉制药有限公司],规格:5ml,用法用量:1滴/次,1次/h。

两组共治疗15天。注意事项:在滴眼药水时对准下穹窿部结膜囊,适度按压3分钟内眦角,防止药液流失。患者在治疗前,详细询问病史、临床表现,检查眼部炎症反应蔓延程度,排除其他眼部疾病。

1.3 观察指标

表1 两组治疗疗效比较[例数%]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	25	18 (72.00)	6 (24.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组	25	14 (56.00)	5 (20.00)	6 (24.00)	19 (76.00)
χ^2					5.095
P					0.005

表2 两组治疗后各体征症状评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	结膜充血	分泌物增多	角膜浸润	角膜水肿	角膜溃疡	眼部组织坏死
观察组	25	0.82 ± 0.03	0.19 ± 0.04	0.62 ± 0.04	0.28 ± 0.05	0.34 ± 0.05	0.05 ± 0.01
对照组	25	1.29 ± 0.05	0.73 ± 0.05	0.99 ± 0.05	0.65 ± 0.07	0.79 ± 0.09	0.19 ± 0.04
t		40.302	42.167	28.892	21.506	21.854	16.978
p		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 比较两组治疗后各体征症状评分

治疗后,观察组结膜充血、分泌物增多、角膜浸润、角膜水肿、角膜溃疡、眼部组织坏死各项体征评分均低于对照组($P < 0.05$),见表2。

3.讨论

现如今随着抗菌药物不断应用在临床以及人们生活方式的变化,眼科疾病尤其眼表感染性疾病患病率越来越高。重症细菌性角膜炎、结膜炎是因为角结膜或者接触性细菌感

(1)比较两组治疗疗效。分为:显效(治疗后,相关病症完全改善,且角膜溃疡愈合,角膜浸润消退)、有效(治疗后,相关病症大部分改善,且角膜溃疡修复面积 $> 60\%$)和无效(治疗后,相关病症未见改善,且角膜溃疡愈合率 $< 60\%$)3个版块,总有效率 = (显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

(2)比较两组治疗后各体征症状评分(结膜充血、分泌物增多、角膜浸润、角膜水肿、角膜溃疡、眼部组织坏死)。

1.4 统计学方法

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x} \pm s$)表示, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2.结果

2.1 比较两组治疗疗效

观察组治疗总有效率为96.00%,高于对照组的76.00% ($P < 0.05$),见表1。

染使得病变区角膜基质液化坏死,损伤角膜上皮,进而出现化脓性角膜炎,发病后需要及时采取合适治疗措施,否则随着病情进展,可能会出现角膜溃疡,甚至是角膜穿孔,增加临床治疗难度以及提高患者痛苦程度,增加额外治疗费用。导致患者出现相关感染原因,可分为外来因素以及内在因素,外来因素主要和细菌感染有关,细菌感染是外来致病菌,也可以是条件致病菌。此外,患者全身及局部抵抗力低下,佩戴隐形眼镜等均是引起重症细菌性角膜炎、结膜炎高危因素。内在因素是指患者体内感染细菌,顺着血液循环或者淋巴循环进入结膜血管转移发生,有的是临近组织细菌炎症如

睑缘炎、睑皮炎、泪囊炎、眼眶蜂窝织炎等直接蔓延而发生。有的是正常结膜囊的正常菌群因为机体抵抗力减弱而发生结膜炎。因此需要患者注意养成良好的用眼习惯以及用眼卫生,一旦出现重症细菌性角膜炎、结膜炎,需要进行角膜刮片联合真菌细菌培养,明确是哪一种细菌感染,且予以角膜OCT检查,共聚焦显微镜检查,明确疾病严重程度。有关相关研究指出,葡萄糖菌、肠杆菌科等均是引起重症细菌性角膜炎、结膜炎主要治病菌,因此在临床上选择抗菌药物治疗具有良好的治疗效果。

本研究显示,观察组治疗总有效率为96.00%,高于对照组的76.00% ($P < 0.05$)。在本次研究可知采取氧氟沙星利于提高临床治疗率,左氧氟沙星是一种三代喹诺酮类抗菌

药物,可阻碍细菌DNA螺旋酶活性,防止细菌DNA合成,起到良好的抗菌效果,进而达到最佳治疗效果,与氧氟沙星相比,其抗菌活性较理想,具有较广抗菌性。治疗后,观察组结膜充血、分泌物增多、角膜浸润、角膜水肿、角膜溃疡、眼部组织坏死各项体征评分均低于对照组 ($P < 0.05$)。通过本次研究可知选择左氧氟沙星滴眼液治疗利于改善各体征症状评分,分析原因,喹诺酮类抗菌药物把细菌DNA作为活性靶点,抑制DNA回旋酶、阻碍细胞分裂繁殖对细菌具有选择性毒性达到抑菌的效果,进而改善相关病症^[3-4]。

综上所述,左氧氟沙星滴眼液治疗重症细菌性角膜炎和结膜炎的临床疗效显著,改善患者各体征症状评分,值得推广。

参考文献:

- [1]周亮,李晓庄,邹时鹏,余兰,慧易,敬林.加替沙星和左氧氟沙星对急性细菌性结膜炎有效性与安全性的Meta分析[J].国际眼科杂志, 2022, 22(2): 265-269.
- [2]谢琦莲,魏菁,李琰.鱼腥草滴眼液联合夫西地酸滴眼液治疗急性细菌性结膜炎的临床研究[J].现代药物与临床, 2022, 37(5): 403-406.
- [3]徐艳,林智,吴育芝.奥洛他定滴眼液联合普拉洛芬滴眼液治疗过敏性结膜炎患者的临床研究[J].中国临床药理学杂志, 2023, 39(3): 345-348.
- [4]Lin H Y, Wang S W, Mao J Y, et al. Carbonized nanogels for simultaneous antibacterial and antioxidant treatment of bacterial keratitis[J]. Chemical Engineering Journal, 2021, 411(21): 128469.
- [5]白建海,郑丹,阮啸啸, et al.清开灵超声雾化联合氧氟沙星滴眼液治疗儿童急性结膜炎的临床疗效[J].中国妇幼保健, 2021, 36(13): 3021-3024.
- [6]李晓庄,殷文静,范其佩,等.奥洛他定联合普拉洛芬治疗过敏性结膜炎疗效和安全性的Meta分析[J].国际眼科杂志, 2022, 22(11): 1844-1850.
- [7]余杨桂,袁平,孟亮,等.板蓝根滴眼液治疗热重于风证急性细菌性结膜炎的多中心临床试验[J].中国中医眼科杂志, 2021, 31(3): 164-167, 173.
- [8]柏丽娜,蔡方荣,张键,等.多焦点人工晶状体植入术联合rhEGF滴眼液治疗白内障的疗效及对泪膜破裂时间,泪液分泌试验的影响[J].临床和实验医学杂志, 2021, 20(12): 1294-1297.
- [9]赵文燕.双氯芬酸钠滴眼液相结合奥洛他定滴眼液用药治疗方式在过敏性结膜炎患者中使用的治疗意义分析[J].中国全科医学, 2021, 24(S01): 138-140.
- [10]张光红,莫国艳,黄蓉,等.中药超声雾化治疗季节性过敏性结膜炎的效果及其对泪膜稳定性的影响[J].中国医药导报, 2021, 18(3): 128-131, 150.
- [11]Wang Z, Zhang P, Huang C, et al. Conjunctival sac bacterial culture of patients using levofloxacin eye drops before cataract surgery: a real-world, retrospective study[J]. BMC Ophthalmology, 2022, 22(1): 1-17.
- [12]张彩玲,温伟添.更昔洛韦滴眼液联合小剂量糖皮质激素治疗单纯疱疹病毒性角膜炎的临床疗效[J].临床合理用药杂志, 2022, 15(30): 54-56, 60.