

多西环素联合利福喷丁治疗布病的临床效果及关节疼痛情况分析

步秋白

内蒙古通辽市疾病预防控制中心

DOI:10.32629/ffcr.v3i8.18347

[摘要] 目的：分析布病患者采取多西环素联合利福喷丁治疗的临床效果以及对其关节疼痛的影响。方法：随机选取我中心门诊接诊的布病患者 76 例，运用随机数字表法分成观察组和对照组各 38 例。对照组给予多西环素联合利福平胶囊治疗，观察组则给予多西环素联合利福喷丁，对比分析两组最终获得的治疗效果。结果：观察组患者的临床各症状改善时间均明显短于对照组，用药产生的不良反应发生率低于对照组，获得的治疗总有效率显著高于对照组，最终患者的关节疼痛程度明显轻于对照组，生活质量评分高于对照组，(P<0.05)。结论：对布病患者及时采用多西环素联合利福喷丁方案治疗，能够进一步提高临床治疗效果，尽早改善患者的临床症状，减轻患者的关节疼痛程度，且用药安全性也较高，提高患者生活质量。

[关键词] 多西环素；利福喷丁；布病；临床效果；关节疼痛

中图分类号：R516.7 文献标识码：A

Clinical Efficacy of Doxycycline Combined with Rifapentine in the Treatment of Brucellosis and Analysis of Joint Pain

Qiubai Bu

Tongliao City Center for Disease Control and Prevention

Abstract: Objective: To analyze the clinical efficacy of doxycycline combined with rifapentine in the treatment of brucellosis and its impact on joint pain. Method: A total of 76 patients with brucellosis who were admitted to the outpatient department of our center were randomly selected and divided into an observation group and a control group, with 38 cases in each group, using the random number table method. The control group was treated with doxycycline combined with rifampicin capsules, while the observation group was treated with doxycycline combined with rifapentine. The clinical efficacy of the two groups was compared and analyzed. Results: The improvement time of various clinical symptoms in the observation group was significantly shorter than that in the control group, the incidence of adverse reactions induced by medication was lower than that in the control group, the total effective rate of treatment was significantly higher than that in the control group, the degree of joint pain in patients was significantly milder than that in the control group, and the quality of life score was higher than that in the control group (all P<0.05). Conclusion: Timely treatment of brucellosis patients with doxycycline combined with rifapentine can further improve the clinical efficacy, alleviate clinical symptoms as early as possible, reduce the degree of joint pain, with high medication safety, and improve the quality of life of patients.

Keywords: Doxycycline; Rifapentine; Brucellosis; Clinical efficacy; Joint pain

引言

布鲁氏菌病，或称布病，由布鲁氏菌引起，主要通过接触病畜或其产品感染。临床表现为发热、出汗、乏力、关节痛等，严重时可导致慢性关节炎、骨髓炎等并发症^[1]。治疗以抗生素如四环素、利福平为主，辅以对症和支持治疗。布鲁氏菌的耐药性增加了治疗的复杂性，需综合多种策略以确保疗效^[2]。为进一步提高本病控制效果，我中心门诊将多西

环素联合利福喷丁治疗布病的临床效果进行了对比分析，具体对比详情见下文叙述：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本研究中，对 2023 年 5 月至 2024 年 5 月间于本医疗机构接受治疗的 76 例布病患者进行了随机分组。采用随机数字表法将患者分为观察组和对照组各 38 例。对照组中男

20例,女18例,年龄的中位数为(45.00±2.30)岁;观察组中男21例,女17例,年龄的中位数为(45.50±2.20)岁。经统计学分析,两组患者临床基线资料比较结果显示(P>0.05),表明有可比性。

1.2 方法

对照患者给予多西环素联合利福平胶囊治疗,每次口服多西环素0.1g,每日用药两次;利福平胶囊每次服用0.45g,每日用药一次。观察组则给予多西环素联合利福喷丁,多西环素服用剂量与对照组相同,利福喷丁胶囊每次口服0.6g,每周用药两次,两组均连续治疗两个月后观察效果。

1.3 观察标准

1)记录对比两组患者临床症状(发热、多汗、乏力、关节痛)改善时间及用药不良反应发生率。2)治疗有效率:完成治疗周期后患者临床各症状均彻底消失,且未发生任何不良反应以及并发症表示显效;经过治疗后患者的临床症状均得到显著改善,仅出现轻微不良反应为有效;经过治疗后患者的以上指标未得到改善甚至加重为无效。治疗总有效率=(显效+有效)例数/总例数×100%。3)关节疼痛程度:利用视觉模拟评分量表(VAS)评估患者术后疼痛程度。评分满分为10分,得分越高,表示疼痛程度越严重。4)生活质量:利用简明健康调查量表(SF-36)进行评估,最高评分为100分,分值越高生活质量越好。

1.4 统计学计算方法

通过SPSS 25.0统计学软件处理两组数据。计数指标运用[n(%)]表示,采取χ²检验。计量指标运用($\bar{x} \pm s$)来表示,采取t检验;最终两组结果对比有统计学意义时用P<0.05表示。

2 结果

治疗前,两组患者各指标对比无显著差异(P>0.05);治疗后与对照组结果相比,观察组患者临床各症状改善时间明显缩短,用药不良反应发生率更低,取得的治疗总有效率更高,患者的关节疼痛程度显著减轻,最终生活质量明显提高(P<0.05),见下表1、表2、表3。

表1 两组患者症状改善时间对比($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	发热	多汗	乏力	关节疼痛
观察组	38	5.8±0.6	6.8±0.5	6.6±0.4	6.9±0.6
对照组	38	6.3±0.9	7.9±0.9	7.3±0.6	8.1±0.8
t值		2.8495	6.5861	5.9840	7.3973
P值		0.0057	0.0001	0.0001	0.0001

表2 组间治疗效果及用药安全性对比(n、%)

组别	例数	显效	有效	无效	治疗总有效率/%	用药不良反应/%
观察组	38	18	12	8	73.7	2.6
对照组	38	13	13	12	57.9	15.8
t值		2.8495	6.5861	5.9840	7.3973	7.3973
P值		0.0057	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001

观察组	38	25	12	1	37(97.4)	1(2.6)
对照组	38	19	13	6	32(84.2)	6(15.8)
χ ² 值					4.0431	3.9337
P值					0.0443	0.0473

表3 组间指标评分对比详情($\bar{x} \pm s, %$)

分组	n	关节疼痛程度/分		生活质量/分	
		管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	38	6.4±0.6	3.2±0.3	60.3±5.5	91.6±7.4
对照组	38	6.5±0.7	5.4±0.6	60.2±5.2	82.6±6.2
t值		0.6686	20.2166	0.0814	5.7468
P值		0.5058	0.0001	0.9353	0.0001

3 讨论

布鲁氏菌病的发生受动物饲养管理不善、屠宰加工不标准和食品卫生不合规等因素影响,且可能因全球气候变化、生物多样性降低。该病的危害包括威胁人类健康,尤其是对免疫力低下者,影响畜牧业生产并导致经济损失,甚至可能引发社会恐慌^[1]。治疗方面,多西环素与利福喷丁的联合使用可有效提高疗效和降低复发率,减少单一药物治疗的副作用,并对耐药菌株有所抑制,但联合治疗也伴随着药物相互作用和耐药性增加的风险^[4]。为探寻最佳方案,我中心将多西环素联合利福喷丁方案应用于布病患者治疗中,且最终获得了更加理想的治疗效果。多西环素联合利福喷丁治疗布病具有以下作用和优势:首先,联合用药可以提高治疗效果,缩短病程,降低复发率^[5]。多西环素可以抑制布鲁氏菌的生长和繁殖,而利福喷丁则可以增强抗生素的抗菌效果^[6]。这种治疗方案可以减少单药治疗的副作用,提高患者的依从性^[7]。多西环素和利福喷丁的联合使用,可以降低药物剂量,减少对肝脏和肾脏的负担。此外,这种联合治疗方案对耐药菌株具有一定的抑制作用,有助于延缓耐药性的产生^[8]。

综上所述,实施多西环素与利福喷丁的联合治疗方案于布病患者,可显著提升临床治疗效果,快速缓解患者症状,显著减轻关节疼痛,同时确保用药安全,从而提升患者的生活质量。

[参考文献]

[1]李兴华.多西环素联合利福喷丁治疗布病的有效性研究[J].康颐,2021,18(14):236.
 [2]刘英,郭正印.盐酸多西环素片治疗布鲁氏菌病致严重剥脱性皮炎1例报告[J].河南医学研究,2022,31(4):757-759.
 [3]张振东,张萌.头孢曲松钠联合阿奇霉素与利福平联合多西环素两组药物治疗布病的效果比较[J].中国地方病防治杂志,2022,37(3):268,270.
 [4]钱鼎峰,吴丁丁,张霞,等.以胸壁囊肿为主要表现的布鲁氏菌病外科综合治疗临床分析[J].中华地方病学杂志,2024,44(2):133-136.

[5]杨福星,王丽,张玉香.不同抗菌药物联合方案治疗布病脊柱炎的临床疗效对比研究[J].每周文摘·养老周刊,2024,17(20):127-129.

[6]苏艳,赵世刚.5例不典型神经型布鲁氏菌病临床病例分析[J].中华地方病学杂志,2023,42(1):60-64.

[7]舒畅,廖杉,史剑飞,等.140例急性期布鲁氏菌病患儿的流行病学及临床特征[J].中华地方病学杂志,2024,43(10):8

35-839.

[8]格知加,尼玛次仁.藏医特色疗法治疗真布病(风湿性关节炎)研究进展[J].亚太传统医药,2021,17(11):27-29.

作者简介:

步秋白(1974.03-),女,汉族,河北人,本科,主任医师,研究方向为布病、结核。