

test group that was significantly higher than 70 % in control group after 14 d treatment( $P < 0.01$ ). Adverse reactions both groups were mild. CONCLUSION: Aciclovir eye drops were effective and safety in treatment of virus keratitis.

[ REFERENCES ]

[1] YAN M, ZHANG SR, ZHOU H. Prevention and treatment of

herpes simplex virus type-1 latency infection[J]. Chin J of Practical Ophthal (in Chinese), 1995, 13(3):130-137.

[2] MA HY, FU B, LA XH. Whole and local applying aciclovir in treatment of deep herpes simplex keratitis[J]. Chin J of Practical Ophthal (in Chinese) 2000, 18(5):278-279.

[3] XIAO ZZ, WU HY. Duo-xi-kang vs aciclovir in treating herpes zoster[J]. New Drugs Clin Rem (in Chinese), 1997, 16(1):24-25.

中国新药与临床杂志(Chin J New Drugs Clin Rem), 2003年3月, 22(3):152-154.

加替沙星治疗下呼吸道感染

张丽琴, 谢家政

(皖南医学院弋矶山医院 呼吸内科, 安徽 芜湖 241001)

[关键词] 加替沙星;左氧氟沙星;呼吸道感染;细菌感染

及安全性, 我院于2001年8月至2002年4月进行临床研究, 并与左氧氟沙星注射液对照, 现报道如下。

[摘要] 目的:评价加替沙星治疗下呼吸道感染的临床疗效及安全性。方法:66例病人分成2组。加替沙星组34例[男性19例, 女性15例, 年龄(35±s11)a];左氧氟沙星组32例[男性18例, 女性14例, 年龄(38±12)a]。分别给予加替沙星0.4g 静脉滴注 qd;左氧氟沙星0.2g 静脉滴注 bid 治疗。疗程均为7~14d。结果:加替沙星组和左氧氟沙星组的总有效率分别为91%和91%, 细菌清除率为90%和90%。不良反应发生率分别为6%和6%。2组差别无显著意义( $P > 0.05$ )。结论:加替沙星亦是治疗下呼吸道感染安全有效的药物。

材料和方法

病例选择 征得受试者同意, 确诊为下呼吸道感染的住院病人66例。分2组, 加替沙星组34例[男性19例, 女性15例, 年龄(35±s11)a, 18~65a], 其中急性支气管炎13例, 支气管扩张伴感染7例(1例合并陈旧性肺结核), 慢性支气管炎急性发作6例(1例合并肺气肿)8例肺炎(社区获得性肺炎)。左氧氟沙星组32例[男性18例, 女性14例, 年龄(38±12)a, 18~64a], 其中急性支气管炎10例, 支气管扩张伴感染6例, 慢性支气管炎7例(2例合并肺气肿)9例肺炎(社区获得性肺炎)。实验前48h内未接受任何抗生素治疗, 无严重心、肝、肾等合并症, 妊娠期、哺乳期、阴道炎病人除外。

治疗方法 采用静脉给药, 均不合用其他抗菌药。加替沙星组用加替沙星氯化钠注射液(每瓶100 mL, 含加替沙星0.2g, 由南京圣和药业有限公司提供)0.4g, iv, gtt, qd, 左氧氟沙星组用左氧氟

[中图分类号] R978.1 R562.2 R563.1

[文献标识码] A

[文章编号] 1007-766X(2003)03-0152-03

加替沙星(gatifloxacin), 化学名词 1-环丙基-6-氟-7-(3-甲基哌嗪-1-基)-8-甲氧基-1,4-二氢-4-氧-喹啉-3-羧酸 1.5 水化物。是日本吉林公司研制, 由BMS公司于1999年12月首先在美国上市的新型氟喹诺酮类药物。国产加替沙星氯化钠注射液是由南京圣和药业有限公司开发的广谱抗菌二类新药。为进一步验证该药对成人下呼吸道感染的临床疗效

[收稿日期] 2002-07-01 [接受日期] 2002-11-22

[作者简介] 张丽琴(1968-), 女, 云南昆明市人, 1991年毕业于皖南医学院, 呼吸内科主治医师, 从事呼吸内科临床及教学工作。

[联系人] 张丽琴. Phn 86-553-573-8856 ext 2320

沙星注射液(每瓶 100 mL,含左氧氟沙星 100 mg,系江苏张家港制药厂的产品,批号 010915)0.2 g, iv, gtt, bid, 疗程均为 7~14 d。

观察指标 治疗前后均做痰培养和药敏试验,检查血、尿常规,肝、肾功能,胸部 X 线,心电图。疗程 7~14 d,超过 10 d 者,10 d 复查以上指标。

判断标准 按卫生部 1993 年颁布《抗菌药物临床研究指导原则》<sup>[1]</sup>疗效分痊愈、显效、进步、无效 4 级,根据痊愈和有效病例计算其有效率;细菌学按病原菌清除、部分清除、替换、再感染、未清除 5 级评定。不良反应与药物关系按肯定有关、很可能有关、可能有关、可能无关、肯定无关 5 级评定。

### 结 果

临床疗效 2 组治疗下呼吸道感染痊愈率分别为 82 % (28/34) 和 81 % (26/32),有效率分别为 91 % (31/34) 和 91 % (29/32)。2 组均无无效病例。2 组疗效比较差别无显著意义,  $P > 0.05$ , 详见表 1。

表 1 2 组临床疗效比较 [例 (%)] Tab 1 The comparison of clinical effects in two groups

病 种	左氧氟沙星组(32 例)					$\bar{R}$
	例数	痊愈	显效	进步	无效	
急性支气管炎	10	10				
支气管扩张伴感染	6	4	1	1	0	
慢性支气管炎急性发作	7	5	1	1	0	
肺炎	9	7	1	1	0	
合计	32	26	3	3		0.5055
痊愈率		(81)				
有效率		(91)				

  

病 种	加替沙星组(34 例)					$\bar{R}$
	例数	痊愈	显效	进步	无效	
急性支气管炎	13	13				
支气管扩张伴感染	7	4	2	1	0	
慢性支气管炎急性发作	6	4	1	1	0	
肺炎	8	7		1	0	
合计	34	28	3	3		0.5 <sup>a</sup>
痊愈率		(81)				
有效率		(91)				

2 组疗效比较经 Ridit 分析:  $P > 0.05$

细菌清除率 2 组细菌清除率分别为 90 % 和 90 %, 比较差别均无显著意义,  $P > 0.05$ , 详见表 2。

药敏试验结果 66 例病人共分离出细菌 60 株, 2 组细菌培养阳性率分别为 91 % 和 91 %, 细菌对药物敏感试验百分比分别为 90 % 和 88 %, 详见表 3。

不良反应 加替沙星组 2 例出现不良反应, 1 例轻微静脉炎, 1 例为轻微恶心、呕吐, 但可耐受, 不影响

表 2 2 组细菌清除情况比较 [株 (%)] Tab 2 The comparison of bacterial clearance rates in two groups

菌 种	左氧氟沙星组(29 株)			
	株数	清除	未清除	替换
大肠埃希菌	6	6		
凝固酶阳性葡萄球菌	5	4	1	
金黄色葡萄球菌	3	2	1	
肺炎克雷伯杆菌	3	2	1	
鲍曼不动杆菌	3	3		
脑膜炎败血症黄杆菌				
产气肠杆菌	3	3		
催产克雷伯杆菌	2	2		
流感嗜血杆菌	2	2		
肺炎链球菌	2	2		
合计	29	26		
细菌阳性率		(91)		
细菌清除率		(90)		

  

菌 种	加替沙星组(31 株)			
	株数	清除	未清除	替换
大肠埃希菌	7	7		
凝固酶阳性葡萄球菌	4	4		
金黄色葡萄球菌	3	2	1	
肺炎克雷伯杆菌	2	1	1	
鲍曼不动杆菌	2	2		
脑膜炎败血症黄杆菌	1			1
产气肠杆菌	3	3		
催产克雷伯杆菌	2	2		
流感嗜血杆菌	3	3		
肺炎链球菌	4	4		
合计	31	28	2	1
细菌阳性率		(91)		
细菌清除率		(90)		

2 组细菌清除率经  $\chi^2$  检验:  $P > 0.05$

表 3 2 组药敏试验结果 [株 (%)] Tab 3 The results of drug susceptibility test

菌 种	左氧氟沙星组( $n = 29$ 株)		
	S	I	R
大肠埃菌	13	0	0
凝固酶阳性葡萄球菌	7	1	1
金黄色葡萄球菌	4	1	0
肺炎克雷伯杆菌	5	0	0
鲍曼不动杆菌	5	0	0
脑膜炎败血症黄杆菌	1	0	0
产气肠杆菌	5	1	0
催产克雷伯杆菌	4	0	0
流感嗜血杆菌	4	1	0
肺炎链球菌	5	1	1
合计	53	5	2
敏感试验百分率	(88)		

  

菌 种	加替沙星组( $n = 31$ 株)			
	株数	S	I	R
大肠埃菌	13	13	0	0
凝固酶阳性葡萄球菌	9	8	1	0
金黄色葡萄球菌	6	4	1	1
肺炎克雷伯杆菌	5	4	1	0
鲍曼不动杆菌	5	5	0	0
脑膜炎败血症黄杆菌	1	1	0	0
产气肠杆菌	6	6	0	0
催产克雷伯杆菌	4	3	1	0
流感嗜血杆菌	5	4	1	0
肺炎链球菌	6	6	0	0
合计	60	54	5	1
敏感试验百分率	(90 <sup>a</sup> )			

S 为最敏感, I 为中度敏感, R 为耐药。2 组相比经  $\chi^2$  检验:  $P > 0.05$

治疗,不良反应发生率为6%。左氧氟沙星组有2例不良反应,1例为恶心、呕吐,1例感头昏、失眠,不良反应发生率为6%。2组差别无显著意义  $P > 0.05$ 。2组均未出现明显心、肝、肾损害等不良反应。

## 讨 论

加替沙星是一新合成的喹诺酮类药,其6位氟及8位甲氧基的结构,使其既有其他氟喹诺酮类抗生素相似的抗菌作用,同时也降低了光毒性,提高了用药的安全性<sup>[2,3]</sup>。加替沙星抗菌谱广,对革兰阴性菌、革兰阳性菌、厌氧菌均有较强的抗菌作用<sup>[4]</sup>。目前左氧氟沙星已广泛应用临床,且疗效肯定。本研究用加替沙星氯化钠注射液与左氧氟沙星注射液对照,结果显示加替沙星治疗下呼吸道感染的痊愈率为82%,有效率91%,细菌清除率90%,不良反应发生率为6%,与左氧氟沙星比较均无显著性差别。本品疗效确切,不良反应小,我们认为该药亦可成为临床上治疗下呼吸道感染的常用药。

## [ 参考文献 ]

- [1] 侯世荣,徐腊珠,范洵楠,等. 头孢西丁治疗细菌性感染72例[J]. 新药与临床,1997,16(2):83-85.
- [2] HOSAKA M, YASUE T, FUKUDA H, et al. *In vitro* and *in vivo* antibacterial activities of AM-1155, a new 6-fluoro-8-methoxy quinolone[J]. Antimicrob Agents Chemother, 1992, 36(10):2108-2117.
- [3] TOMIOKA H, SAITO H, SAYO K. Comparative antimycobacterial activities of the newly synthesized quinolone AM-1155, sparfloxacin, and ofloxacin[J]. Antimicrob Agents Chemother, 1993, 37(6):1259.
- [4] PERRY CM, BARMAN B, LAMB HM. Gatifloxacin[J]. Drugs, 1999, 58(4):683-696.

Chin J New Drugs Clin Rem, 2003 Mar 22(3):152-154.

## Gatifloxacin in treating lower respiratory tract infections

ZHANG Li-qin, XIE Jia-zheng

(Department of Respiratory Disease, Yijishan Hospital, Wannan Medical college, Wuhu ANHUI 241001, China)

[ KEY WORDS ] gatifloxacin; levofloxacin; respiratory tract infections; bacterial infections

[ ABSTRACT ] AIM: To evaluate the clinical efficacy and safety of gatifloxacin in the treatment of lower respiratory tract infections. METHODS: Sixty-six patients were divided into two groups; Thirty-four patients (M 19, F 15; age  $(35 \pm 11)$  a, 18 - 65 a) were treated with gatifloxacin, 0.4 g, iv, qd, for 7-14 d, and another thirty-two patients (M 18, F 14; age  $(38 \pm 12)$  a, 18 - 64 a) were treated with levofloxacin, 0.2 g, iv, bid, for 7-14 d. RESULTS: The total effective rates of gatifloxacin group and levofloxacin group were 91% and 91%, the bacterial clearance rates were 90% and 90%, adverse reactions occurred in 6% and 6%, respectively. CONCLUSION: Gatifloxacin is a safe and potent antibacterial agent in the treatment of the lower respiratory tract infections.

## [ REFERENCES ]

- [1] HOU SR, XU LZ, FAN XN, et al. Cefoxitin in treating 72 patients with bacterial infections[J]. New Drugs Clin Rem (in Chinese), 1997, 16(2):83-85.
- [2] [4] See above

中国呼吸道感染门诊治疗协作组成立 协作组将在今后的工作中致力于呼吸道感染门诊治疗的各项医学促进工作,包括:组织与呼吸道感染门诊治疗相关的专家讨论会,组织与呼吸道感染门诊治疗相关的学术研讨会或继续教育项目,组织与呼吸道感染门诊治疗相关的科研实验,组织与呼吸道感染门诊治疗相关的流行病学调查,达成呼吸道感染门诊治疗的多学科专家共识,并进行推广。中国呼吸道感染门诊治疗协作组专家组名誉主席:邓伟吾(上海瑞金医院)。组长:刘又宁(解放军301医院)、何礼贤(上海中山医院)。副组长:陈民钦(北京协和医院)、肖永红(北京大学药理研究所)、赵鸣武(北医三院)。秘书长:王娟(中华结核和呼吸杂志)、孙铁英(北京医院)、瞿介明(上海中山医院)。