

# 评价复方多粘菌素 B 软膏治疗细菌性皮肤病的有效性和安全性

吴晓燕, 邓国辉, 罗燕 (广东省深圳市宝安区中心医院皮肤科, 广东 深圳 518102)

**[摘要]** 目的: 分析评价复方多粘菌素 B 软膏治疗细菌性皮肤病的有效性和安全性。方法: 选取 72 例细菌性皮肤病患者, 根据随机原则分成参照组和研究组。其中 36 例参照组患者予以盐酸环丙沙星软膏治疗, 36 例研究组患者予以复方多粘菌素 B 软膏治疗。连续治疗 1 周, 对比两组患者治疗的有效性和安全性。结果: 对相关数据进行统计分析发现, 研究组总有效率跟参照组相似, 均比较高, 其中, 参照组为 86.11%, 研究组为 83.33% ( $P=0.283$ )。不良反应研究组仅 1 例出现轻度烧灼感 (2.78%), 参照组仅 1 例出现轻度瘙痒 (2.78%)。组间比较, 差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。结论: 予以复方多粘菌素 B 软膏治疗细菌性皮肤病具有治疗效果好、安全性高等优势, 临床可推荐使用。

**[关键词]** 复方多粘菌素 B 软膏; 细菌性皮肤病; 有效性; 安全性

**Evaluation of efficacy and safety of compound polymyxin B cream in the treatment of bacterial skin infections** WU Xiao-yan, DENG Guo-hui, LUO Yan (Department of Dermatology and Venereology Bao'an Central Hospital of Shenzhen Guangdong, Shenzhen 518102 China)

**Abstract: Objective** To evaluate the efficacy and safety of compound polymyxin B cream in the treatment of bacterial skin infections. **Method** 72 patients with bacterial skin infections were randomly divided into two groups and differently treated with hydrochloric ciprofloxacin cream (control group) and compound polymyxin B cream (treatment group) for 7 days. There were 36 cases in each group and both groups were compared by evaluating the efficacy and safety. **Results** The overall response rate was similarly high in the two groups. The total effective rate were 86.11% in the control group and 83.33% in the treatment group ( $P=0.283$ ). The adverse event was only occurred in the treatment group (2.78%) showed mild skin burning sensation, and 1 case showed partly skin pruritus in the control group (2.78%), there was no statistical significance between the two groups ( $P>0.05$ ). **Conclusion** Compound polymyxin B cream is safety and effective in treatment of bacterial skin infections, which is worthy of recommendation.

**Key Words:** Compound polymyxin B cream; Bacterial skin infections; Efficacy; Safety

细菌性皮肤病包括原发性和继发性两种, 其中, 原发性细菌性皮肤病一般刚开始是由单一细菌所致, 如葡萄球菌等, 伴随典型形态特征, 发病于正常皮肤。继发性细菌性皮肤病为在病变皮肤上发生, 一般由革兰阴性菌所致, 如溃疡、外耳皮肤病等。复方多粘菌素 B 软膏为复方软膏制剂, 其中含有盐酸利多卡因、硫酸新霉素、杆菌肽和硫酸多粘菌素 B、白凡士林和液态石蜡等<sup>[1]</sup>。本研究分析了复方多粘菌素 B 软膏治疗细菌性皮肤病的有效性和安全性, 现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料:** 本研究对象选取 2014 年 2 月~2015 年 8 月 72 例细菌性皮肤病患者, 所有患者知情同意, 排除妊娠期和哺乳期妇女、排除对本研究药物过敏者、排除皮损面积在 10 cm<sup>2</sup> 以上且多处病变可对疗效产生明显影响者; 排除严重内科疾病者。根据随机原则分成参照组和研究组。参照组患者 36 例, 年龄 18~65 岁, 平均 (29.16 ± 7.23) 岁; 体重 40~78 kg, 平均 (56.12 ± 11.41) kg; 其发病时间为 2~30 天, 平均 (10.23 ± 5.23) d, 其中毛囊炎、脓疱疮、伤口感染、甲沟炎和其他细菌性皮肤病例数分别为 24 例、4 例、4 例、3 例和 1 例。男 16 例, 女 20 例。研究组患者 36 例, 年龄 18~66 岁, 平均 (29.46 ± 7.01) 岁; 体重 40~76 kg, 平均 (56.57 ± 11.02) kg; 其发病时间为 2~31 d, 平均 (10.24 ± 5.15) d, 其中毛囊炎、脓疱疮、伤口感染、甲沟炎和其他细菌性皮肤病例数分别为 24 例、5 例、3 例、3 例和 1 例。男 17 例, 女 19 例。

采用统计学分析方法对患者的一般资料进行对比, 发现两组具有良好的可比性, 在年龄、发病时间、男女比例和皮肤病类型等方面比较, 差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。

**1.2 治疗方法:** 36 例参照组患者予以盐酸环丙沙星软膏治疗 (商品名: 盐酸环丙沙星软膏; 国药准字 H10950247; 吉林金复康药业有限公司) 取适量软膏均匀涂抹于患者患处皮肤, 3 次/d, 治疗 1 周。

36 例研究组患者予以复方多粘菌素 B 软膏治疗 (浙江日升昌药业有限公司生产; 国药准字 H20061269) 取适量软膏均匀涂抹于患者患处皮肤, 3 次/d, 治疗 1 周。连续治疗 1 周, 对比两组患者治疗有效性和安全性。

**1.3 评价标准:** 疗效评价分为四个级别, 分别为痊愈、显效、好转和无效。其中, 若患者临床症状/体征改善 100%, 无患处皮肤瘙痒、疼痛、溃疡等症, 细菌培养为阴性则为痊愈; 若患者临床症状/体征改善率在 60% 以上, 但未完全消失为显效; 若患者临床症状/体征改善率在 20% 以上, 但未达到 60%, 为好转; 若患者临床症状/体征改善率在 20% 以下或继续加重则为无效。临床症状/体征指标改善率 = (治疗前总积分 - 治疗后总积分) / 治疗前总积分 × 100%。总有效率为痊愈率 + 显效率<sup>[1-2]</sup>。

**1.4 数据分析方法:** 计数资料以百分率 (%) 表示, 录入 SPSS18.0 统计学软件进行  $\chi^2$  检验分析。以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 治疗效果比较:** 对相关数据进行统计分析发现, 研究组总有效率跟参照组相似, 均比较高, 其中, 参照组为 86.11%, 研究组为 83.33%, 组间无显著的统计学差异 ( $P>0.05$ )。见表 1。

**2.2 不良反应比较:** 对相关数据进行统计分析发现, 研究组仅 1 例出现轻度烧灼感, 参照组仅 1 例出现轻度瘙痒, 组间无显著的统计学差异 ( $P>0.05$ )。见表 2。

表 1 两组总有效率比较 [例( % )]

组别	例数	痊愈	显效	好转	无效	总有效率
参照组	36	14(38.89)	17(47.22)	3(8.33)	2(5.56)	31(86.11)
研究组	36	15(41.67)	15(41.67)	4(11.11)	2(5.56)	30(83.33)
$\chi^2$ 值						1.34
P 值						0.283

表 2 两组不良反应发生率比较 [例( % )]

组别	例数	轻度烧灼感	轻度瘙痒	不良反应发生率
参照组	36	0(0.00)	1(2.78)	1(2.78)
研究组	36	1(2.78)	0(0.00)	1(2.78)
$\chi^2$ 值			0.00	
P 值			1.00	

### 3 讨论

复方多粘菌素 B 软膏属于一种复方制剂,其含有成分较多,其中多粘菌素 B 成分属于多肽类抗生素,对绿脓杆菌、克雷伯杆菌属以及肠杆菌属等抗菌活性均比较强,有良好的抗菌效果,但对革兰阳性菌则显示出耐药性。成分新霉素则属于氨基糖苷类抗生素,其对克雷伯杆菌属以及肠杆菌属有良好抗菌效果之外,对金黄色葡萄球菌也有较强抗菌活性。成分杆菌肽为多肽类抗生素,对金黄色葡萄球菌以及链球菌抗菌作用明显<sup>[3]</sup>,但对革兰阴性菌则显示出耐药性。其耐药性产生过程比较缓慢。成分利多卡因则有利于减轻皮肤损伤后带来的疼痛感。研究表明,复方多粘菌素 B 软膏通过结合多种抗菌成分,其成分之间充分发挥互补、协同和叠加作用,抗菌范围明显扩大,对绝大部分细菌性皮肤病感染病菌有抑制和杀灭作用,因此抗菌作用明显增强。盐酸环丙沙星软膏为广谱抗菌药,其对上述所提及细菌性皮肤病感染病菌均有良好抗菌效果,其应用

的安全性也较高<sup>[4]</sup>。

但也有部分研究认为<sup>[5]</sup>,跟复方多粘菌素 B 软膏治疗对比,盐酸环丙沙星软膏在应用后感染发生率较高,本研究中两种药物治疗均无出现感染现象,可能跟研究范围和时间有关。另外,有研究表明,表皮伤口在愈合的过程中,细菌为重要影响因素,皮肤损伤后细菌快速生长会明显延迟治愈的时间,且应用其他药物治疗可能会形成瘢痕,而应用复方多粘菌素 B 软膏可明显控制色素变化,提高治愈后伤口的美观度<sup>[6]</sup>。

本研究参照组患者予以盐酸环丙沙星软膏治疗,研究组患者予以复方多粘菌素 B 软膏治疗。连续治疗 1 周,结果显示,研究组总有效率跟参照组相似,前者为 83.33%,后者为 86.11%。研究组、参照组各有 1 例出现不良反应,但均不影响治疗,均比较轻微,提示予以复方多粘菌素 B 软膏治疗细菌性皮肤病跟盐酸环丙沙星软膏一样具有治疗效果好、安全性高等优势,临床可推荐使用。

### 4 参考文献

- [1] 王爱平,余进,傅雯雯,等. 复方多粘菌素 B 软膏治疗细菌性皮肤病有效性和安全性评价[J]. 实用皮肤病学杂志, 2008, 1(1):28.
- [2] 张洁,甘才斌,张晓宁,等. 复方多粘菌素 B 软膏治疗细菌性皮肤病的疗效观察[J]. 中外健康文摘, 2012, 15(30):239.
- [3] 葛鑫. 复方多粘菌素 B 软膏在皮肤科的应用[D]. 安徽医科大学, 2013.
- [4] 吴志龙. 复方多粘菌素 B 软膏治疗细菌性皮肤病临床实验研究[J]. 中国卫生产业, 2014, 16(1):69.
- [5] 于云和. 0.2% 夫西地酸乳膏多中心治疗细菌性皮肤病安全性分析[J]. 中国实用医刊, 2014, 41(23):35.
- [6] Berger RS, Pappert AS, Van zile PS, et al. A Newly formulated topical triple - antibiotic ointment minimizes scarring [J]. Cutis, 2000, 65(6):401.

[收稿日期: 2015 - 11 - 23 编校: 李晓飞]

## 法舒地尔治疗慢性阻塞性肺疾病合并肺动脉高压的临床研究

华静娜,李莉,武俊平,史丽霞,邵旭光,牟金香 (天津市呼吸疾病研究所,天津市海河医院呼吸科,天津 300350)

**[摘要]** 目的:评价法舒地尔治疗慢性阻塞性肺疾病(COPD)合并肺动脉高压(PH)的疗效。方法:COPD 合并 PH 的住院病例共 32 例,对照组给予抗感染、平喘、化痰、吸氧、纠正电解质紊乱的基础治疗。治疗组在对照组的基础上给予盐酸法舒地尔。在治疗前后测定肺动脉收缩压(sPAP)、动脉血氧分压(PaO<sub>2</sub>)、BNP 以及 6 min 步行试验(6-MWT)的变化。结果:治疗组在 sPAP、PaO<sub>2</sub>、BNP 以及 6-MWT 的改善均优于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。结论:法舒地尔是治疗 COPD 相关性肺动脉高压的有效药物,可显著降低肺动脉收缩压,提高动脉血氧分压,降低 BNP,改善心功能及提高 6-分钟步行距离。

**[关键词]** 法舒地尔;肺动脉高压;慢性阻塞性肺疾病

**Clinical study of fasudil in treatment of chronic obstructive pulmonary disease complicated with pulmonary hypertension** HUA Jing - na, LI Li, WU Jun - ping et al (Department of respiration, Tianjin Institute of respiratory diseases, Tianjin Haihe Hospital, Tianjin 300350, China)

**Abstract: Objective** To evaluate clinical curative effect of fasudil on pulmonary hypertension related COPD. **Method** A total of 32 cases of COPD patients with pulmonary hypertension were randomly divided into the control group which were given conventional therapy and the treatment group which were given conventional treatment and fasudil treatment, each of which 16 patients. The pulmonary arterial systolic pressure, arterial partial pressure of oxygen, plasma BNP and 6 min walking test were assayed in both groups before and after treatment. **Results** The pulmonary arterial systolic pressure, arterial partial pressure of oxygen, plasma BNP and 6min walking test is better than the control group, the difference of the two groups in the pulmonary arterial systolic pressure, ar-