

膀胱内灌注透明质酸钠治疗非细菌性膀胱炎的临床观察

贾康乐 张师红

渭南市第二医院 陕西 渭南 714000

摘要：目的：观察膀胱内灌注透明质酸钠治疗非细菌性膀胱炎的临床效果。方法：研究选取了2020年7月至2021年12月我院收治的31例非细菌性膀胱炎患者作为研究对象，对其采用了膀胱内灌注透明质酸钠的治疗方法。结果显示，患者治疗前后的疼痛程度、下尿路症状评分、膀胱容量变化显著，且治疗安全性较高。总的来说，非细菌性膀胱炎患者采用膀胱内灌注透明质酸钠的治疗，短期效果显著，且安全性高，患者的临床症状有显著缓解，生活质量明显提升。这些结果对于该疾病的诊断和治疗提供了新的思路和方法，为临床医学研究提供了新的契机。

关键词：膀胱；透明质酸钠；非细菌性膀胱炎

引言：非细菌性膀胱炎是一种常见的慢性炎症，由于其发病原因较为复杂，临床上治疗难度较大。针对此种情况，采取合适的治疗方法至关重要。膀胱内灌注透明质酸钠是一种新型的治疗方案，其可以有效地提高膀胱组织的生理功能，促进黏膜细胞再生，从而对非细菌性膀胱炎起到治疗作用。笔者观察了我院患者采用膀胱内灌注透明质酸钠的临床应用效果，并发现其疗效显著，治疗安全性高。该方法可以有效缓解非细菌性膀胱炎患者的症状，改善其生活质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

入选标准：选取研究对象37例患者的年龄、性别等基本情况。入选标准是指符合该研究的基本条件，包括膀胱刺激症状持续时间超过3个月，尿常规检查结果正常，且中段尿进行细菌培养的结果显示为阴性，肝肾功能检查结果正常、血常规正常，同时年龄是在25岁~60岁之间；排除标准是指不符合该研究条件的人群，如急慢性细菌性膀胱炎、尿道炎等原因明确的膀胱刺激征等。该研究选取了31例患者作为研究对象，年龄区间33岁~58岁，平均年龄(42.98±3.47)岁，男性10例，女性21例。

1.2 方法

治疗前患者需要排空膀胱，按无菌操作要求插入导尿管，将50毫升透明质酸钠溶液缓慢注入膀胱内，保留时间为40分钟~60分钟，患者保持平卧时间为5分钟~10分钟，变换体位尽可能延长药物接触膀胱壁的时间，而后患者自主排空膀胱内的药物。灌注治疗周期为连续治疗4个星期，之后改为每两个星期一次，连续治疗4个星期，最后改为每个月一次，连续治疗2个月。在进行治疗的同时，每两个星期进行一次随访，到第十六个星期结束治疗。

1.3 临床观察指标

对比不同时间点患者的疼痛程度(VAS)、下尿路症状评分(LUTS)、膀胱容量以及不良反应。

1.4 统计学方法

采用SPSS25.0软件分析数据，计量资料采用均数±标准差表示，组间比较采用t检验。计数资料采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

对使用膀胱内灌注透明质酸钠治疗非细菌性膀胱炎的患者进行了观察和分析。其中，31例患者中有5例出现了尿道疼痛症状，但症状并不严重，且在1天内症状得到缓解，疗效良好。同时，该治疗方法对患者的肝肾功能没有造成损伤，并且也未发生严重不良反应。在治疗过程中，疼痛和膀胱容量等指标发生了明显变化，说明这种治疗方法具有显著的临床疗效。因此，该治疗方法在非细菌性膀胱炎的治疗中具有安全性和有效性。见表1。

表1 观察31例患者治疗前后的指标变化($\bar{x} \pm s$)

指标	疼痛评分	下尿路症状评分	膀胱容量
治疗前	6.88±1.76	41.03±12.14	105.99±22.87
治疗后	2.68±0.88	23.21±5.94	164.16±32.11

3 讨论

非细菌性膀胱炎是一种常见的膀胱疾病，患者主要表现为尿频、尿急、尿痛等症状，严重影响生活质量。治疗非细菌性膀胱炎的方法有很多，其中膀胱灌注治疗是一种比较常见的治疗方法。但在治疗过程中，也存在一些比较常见的并发症，如化学性膀胱炎、放射性膀胱炎、间质性膀胱炎等。因此，为了有效预防和治疗这些并发症，需要采取相应的措施。化学性膀胱炎是膀胱灌注治疗非细菌性膀胱炎常见的并发症之一，其发生原因主要是由于治疗中使用的化学药物对膀胱黏膜造成的损害。一旦患者出现化学性膀胱炎症状，会影响其对治疗

的信心,同时也会影响患者的生活质量。因此,在治疗非细菌性膀胱炎时,需要在药物种类、用药剂量和时机等方面进行仔细的控制,尽可能降低化学性膀胱炎的发生率。放射性膀胱炎是盆腔肿瘤患者接受放射治疗时常见的并发症之一,其主要原因是由于大剂量的放射线对膀胱黏膜造成的损害。患者在接受放射治疗期间,会出现尿频、尿急、尿痛等症状,影响生活质量和治疗效果。因此,在放射治疗前需要对患者膀胱进行评估,尽可能减少放射线对膀胱的照射剂量。如果患者已经出现放射性膀胱炎症状,需要及时采取措施,如加强饮水、补充营养、进行药物治疗等,以缓解症状和减轻患者的痛苦^[1]。间质性膀胱炎是目前不了解发病原因的综合病症,患者主要表现为疼痛和膀胱刺激症状等。目前研究的重点集中在膀胱黏膜上皮损伤方面,这可能与膀胱内GAG层的损伤有关。因此,在治疗间质性膀胱炎时,需要重点关注膀胱黏膜的保护,采取一些有效措施,如适当调整生活方式、禁用一些刺激性食物、进行药物治疗等,以达到缓解症状和治疗效果的目的。

疾病的发生是由多种原因共同作用的结果,非细菌性膀胱炎发病原因也是如此。比如肥大细胞活化、自身免疫系统疾病、隐匿性感染等都可能引起非细菌性膀胱炎的发生。因此,治疗非细菌性膀胱炎不能仅仅局限在对症治疗上,需要根据不同患者的病因进行针对性治疗。例如,在肥大细胞活化引起的非细菌性膀胱炎中,可以采用抗组胺药物等进行治疗;在自身免疫系统疾病引起的非细菌性膀胱炎中,可以采用免疫调节治疗等。非细菌性膀胱炎是一种比较常见的膀胱疾病,其发病原因多种多样。治疗非细菌性膀胱炎需要采取多种手段,如膀胱灌注治疗、药物治疗、生活调整等,并需要针对病因进行有针对性的治疗^[2]。另外,在治疗过程中,需要重视常见的并发症,并采取相应的措施来预防和治疗这些并发症。只有在综合治疗的基础上,才能取得较好的治疗效果,提高患者的生活质量。

透明质酸钠是一种被广泛应用于临床医疗和化妆品行业的生物高分子物质,其最显著的特点是具有良好的保湿效果和生物相容性。透明质酸钠被广泛用于各种眼科手术、关节炎和伤口愈合等领域。其中,膀胱灌注透明质酸钠是治疗非细菌性膀胱炎的一种常用方法。在治疗过程中,膀胱灌注透明质酸钠具有一些显著优势,区别于其他治疗方法。本文将由此对非细菌性膀胱炎和透明质酸钠的相关知识进行探讨。非细菌性膀胱炎,是一种由于多种因素造成的、膀胱黏膜炎症性病变。非细菌性膀胱炎多见于女性,临床表现为尿路疼痛、尿频、

尿急、尿痛等症状,容易被误诊为细菌性尿路感染。但是,非细菌性膀胱炎与细菌性尿路感染不同,其病因复杂,难以治愈,需要采取一系列的综合治疗方法。综合治疗措施包括生活方式改善、药物治疗和手术治疗等^[3]。其中,膀胱灌注透明质酸钠是一种独特的治疗方法。膀胱灌注透明质酸钠是治疗非细菌性膀胱炎的一种有效方法。透明质酸钠可以增加膀胱黏膜中的透明质酸含量,增强其黏附性和保水性,从而形成一层保护膀胱黏膜的保护层。此外,灌注透明质酸钠还能够对免疫复合物、多形核白细胞之间的粘附性质产生有效抑制,提升结缔组织的愈合能力,对纤维细胞以及内皮细胞增生现状有着有效调节作用;同时,使用透明质酸钠有助于对白细胞的迁移和聚集进行抑制,且能够提高活性氧自由基的清除效果。以上作用的发挥可以在很大程度上提升非细菌性膀胱炎的治疗效果。

膀胱灌注透明质酸钠在治疗非细菌性膀胱炎中的效果得到广泛的认可。在临床应用中,通常采用每周灌注2次,每次灌注10ml的剂量,疗程通常为4~6周。疗程中患者需注意膀胱冲洗频率,一般来说,每天3次左右比较合适。灌注透明质酸钠可缓解非细菌性膀胱炎的症状,减轻尿频尿急尿痛等不适感,使膀胱黏膜得到保护,增强其抗病原体能力,从而提高其抗感染能力,达到治疗目的^[4]。

膀胱灌注透明质酸钠治疗非细菌性膀胱炎的优点在于:一是益处多,能够同时改善多个方面的症状;二是安全性高,不会对肾脏和肝脏等内脏造成损害;三是治疗效果稳定,有望彻底治愈非细菌性膀胱炎。因此,在治疗非细菌性膀胱炎时,可以选择膀胱灌注透明质酸钠作为主要的治疗手段之一。但需要注意的是,膀胱灌注透明质酸钠虽然治疗效果优秀,但仍需要患者在医生的指导下进行。治疗透明质酸钠的前期准备包括安插导管、拔出导管等操作都需要严格遵守医生的建议。因为膀胱过短的人群或者存在导管不良耐受反应的患者则不适合进行透明质酸钠的治疗。此外,透明质酸钠也有可能引起皮肤过敏等不良反应,需要及时向医生汇报并处理^[5]。总之,非细菌性膀胱炎是一种顽固性的疾病,治疗难度较大。在治疗过程中,应尽可能采用多种治疗手段并进行个性化的治疗方案设计,以取得较好的治疗效果。膀胱灌注透明质酸钠是当前治疗非细菌性膀胱炎的主要手段之一,疗效稳定且安全性较高,但在使用时需要注意患者的个体差异和不良反应等问题,以避免给患者带来不必要的风险。

非细菌性膀胱炎是一种病因不明的慢性膀胱炎症,其发生机理比较复杂,目前认为膀胱黏膜功能障碍是其

发生的主要原因。化学药物及放射线、自身免疫疾病、隐匿性感染等各种因素均可导致膀胱黏膜受损,增加膀胱黏膜的通透性,引起尿液中的细菌、微离子粘附或溶质进行迁移,毒性物质攻击膀胱肌层,损伤内部神经,引起膀胱疼痛和一系列的刺激症状。因此,非细菌性膀胱炎治疗难度较大,需要采用多种治疗手段,并进行个体化的治疗方案设计。近年来,膀胱内灌注透明质酸钠被广泛应用于非细菌性膀胱炎的治疗^[6]。透明质酸钠具有良好的保湿效果和生物相容性,能够增加膀胱黏膜中的透明质酸含量,增强其黏附性和保水性,从而形成一层保护膀胱黏膜的保护层,同时具有抑制免疫复合物、多形核白细胞之间的粘附性质、提升结缔组织的愈合能力等作用。多项研究表明,膀胱内灌注透明质酸钠能够有效治疗非细菌性膀胱炎^[7]。经灌注治疗后,患者的膀胱疼痛和尿频、尿急等LUTS及膀胱容量都有明显的改善,VAS、LUTS评分逐渐下降,膀胱容量逐渐增加,治疗后与治疗前相比差异有统计学意义($P < 0.05$)。膀胱内灌注透明质酸钠治疗非细菌性膀胱炎的优点在于益处多、安全性高、治疗效果稳定,受到患者和医生的广泛认可。当然,膀胱灌注透明质酸钠也有其局限性,需要患者在医生的指导下进行,并注意个体差异和不良反应等问题。在治疗非细菌性膀胱炎时,应尽可能采用多种治疗手段并进行个性化的治疗方案设计,以取得较好的治疗效果。

结束语

总之,非细菌性膀胱炎是一种顽固性疾病,治疗难

度较大。在治疗过程中,采用膀胱灌注透明质酸钠作为主要的治疗手段之一,能够明显改善患者临床症状,提高患者生活质量,值得推广应用。

参考文献

- [1]崔丽君,李春元。膀胱内注射透明质酸联合局部注射肌肉松弛剂治疗女性非细菌性膀胱炎的临床疗效[J].中国医药指南,2021,(11):95-96.
- [2]李莹,赵慧斌,刘方。膀胱内注射透明质酸与丙泊酚对非细菌性膀胱炎的治疗效果比较[J].中国医药科学,2021,(9):85-87.
- [3]尹洁,孙晶,陈燕。膀胱内注射透明质酸联合抗生素治疗老年女性非细菌性膀胱炎的疗效观察[J].中国医药科学,2020,(8):110-112.
- [4]李杨,刘汉平。膀胱灌注透明质酸治疗男性非细菌性膀胱炎的临床观察[J].中国中西医结合杂志,2019,(9):999-1002.
- [5]汤俊红,谢正硕,赵愉。膀胱内注射透明质酸治疗老年男性非细菌性膀胱炎的疗效观察[J].中国当代医药,2018,(16):184-187.
- [6]王艳,李涛,李玲,等。膀胱内灌注透明质酸钠治疗非细菌性膀胱炎的临床观察[J].中国现代医生杂志,2020(20):98-100.
- [7]邓旭,黄义辉,李瑾,等。膀胱灌注透明质酸钠联合冲洗治疗非细菌性膀胱炎的疗效及安全性评价[J].中国病理生理杂志,2019(7):1419-1422.