

孟鲁司特联合布地奈德治疗嗜酸粒细胞性支气管炎的疗效及预防复发作用分析

杨辉生

湘潭市三医院 湖南湘潭 411102

[摘要] 目的 探讨孟鲁司特联合布地奈德治疗嗜酸粒细胞性支气管炎的疗效及预防复发作用。**方法** 选择本院收治的嗜酸粒细胞性支气管炎患者 106 例进行研究, 随机分组, 各 53 例。对照组与观察组分别采用布地奈德单药治疗和孟鲁司特联合布地奈德治疗, 观察疗效及复发情况。**结果** 观察组治疗有效率和复发率为 98.11%、11.32%, 对照组为 84.91%、32.07%, $P < 0.05$; 治疗后观察组外周血嗜酸粒细胞计数降低程度显著优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 孟鲁司特联合布地奈德治疗嗜酸粒细胞性支气管炎的疗效显著, 明显改善患者症状, 且可控制复发, 确保治疗彻底性, 值得推广。

[关键词] 孟鲁司特; 布地奈德; 嗜酸粒细胞性支气管炎

[中图分类号] R725.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 07-073-02

嗜酸粒细胞性支气管炎主要是指气道嗜酸粒细胞浸润引发的非哮喘性支气管炎, 主要表现为慢性刺激性咳嗽, 但无呼吸困难、气喘等症状, 且采用 X 线胸片检查正常, 肺功能检测正常, 无气道高反应性^[1]。目前对该疾病的治疗以糖皮质激素为主, 如布地奈德, 但单独使用难以获得明显的疗效, 且很容易复发, 因此需联合其他药物治疗。为此, 本次研究对孟鲁司特联合布地奈德治疗嗜酸粒细胞性支气管炎的疗效及预防复发作用进行了探讨, 详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2016 年 3 月至 2017 年 3 月期间, 将本院收治的嗜酸粒细胞性支气管炎患者随机选择 106 例进行研究, 并按照随机数字抽取表法进行分组, 各 53 例。对照组男 30 例, 女 23 例, 年龄在 22 岁至 59 岁之间, 平均年龄为 (45.26±6.58) 岁; 观察组男 31 例, 女 22 例, 年龄在 22 岁至 60 岁之间, 平均年龄为 (45.86±6.92) 岁; 两组患者基本资料比较无明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组: 选择布地奈德 (生产厂家: 健乔元医药生技股份有限公司健乔厂, 批准文号: HC20130020) 超声雾

化吸入治疗, 每天 2 次, 每次 400 μg , 连续治疗 4 周。

1.2.2 观察组: 选择布地奈德超声雾化吸入治疗, 同上述对照组, 增加孟鲁司特 (生产厂家: 鲁南贝特制药有限公司, 批准文号: 国药准字 H20083330) 口服治疗, 每天 1 次睡前服用, 每次 10mg。连续治疗 4 周。

1.3 观察指标

疗效评价: 显效为经治疗后症状消失、体征消失, 炎症反应明显改善; 有效经治疗后症状改善, 炎症反应改善; 无效为症状和炎症反应无明显变化。治疗有效率 = (显效例数 + 有效例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。随访半年, 观察复发例数。测定治疗前后外周血嗜酸粒细胞计数。

1.4 统计学处理

记录的数据均采用 SPSS17.0 软件进行统计学分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 样本 t 检验, 计数资料以 (%) 表示, 卡方检验。 $P < 0.05$ 为比较差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疗效及复发率分析

分析表 1 可知, 观察组治疗有效率和复发率为 98.11%、11.32%, 对照组为 84.91%、32.07%, 比较差异显著, $P < 0.05$ 。

表 1: 两组患者疗效及复发率分析 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率	复发率
观察组	53	39 (73.58)	13 (24.53)	1 (1.89)	98.11	6 (11.32)
对照组	53	28 (52.83)	17 (32.08)	8 (15.09)	84.91	17 (32.07)
χ^2	--	--	--	--	5.94	6.71
P	--	--	--	--	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者外周血嗜酸粒细胞计数变化分析

分析表 2 可知, 治疗前两组患者外周血嗜酸粒细胞计数无明显差异, $P > 0.05$; 治疗后观察组外周血嗜酸粒细胞计数降低程度显著优于对照组, $P < 0.05$ 。

表 2: 两组患者外周血嗜酸粒细胞计数变化分析

($\times 10^9/\text{L}$, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	53	0.27±0.08	0.14±0.05
对照组	53	0.29±0.09	0.20±0.04
t	--	1.20	6.82
P	--	> 0.05	> 0.05

3 讨论

嗜酸粒细胞性支气管炎主要是由于呼吸道呈现嗜酸性粒

细胞增多性炎症, 但伴随慢性咳嗽症状, 诱发因素与致敏剂、吸入性变应原等有关, 诊断可通过影像学检查、肺活量测定及相关实验排除其他原因后, 结合下呼吸道炎症进行确诊^[2]。目前临床对该疾病的治疗以药物控制为主, 如布地奈德具有与糖皮质激素受体结合力强的优势, 可起到确切的抗炎效果, 并促进血管收缩和嗜酸细胞凋亡, 继而促使患者逐渐康复^[3]。而且该药物以雾化吸入为主, 具有剂量小、安全性高等优势, 但其对白三烯释放和合成作用不明显, 难以获得高效的功用。孟鲁司特作为白三烯受体拮抗剂, 可阻断气道平滑肌, 抑制炎症反应, 将其联合布地奈德可进一步提高治疗效果, 保证治疗彻底, 预防复发^[4]。本次研究结果显示观察组治疗有效率和复发率为 98.11%、11.32%, 对照组为 84.91%、32.07%,

(下转第 76 页)

· 临床研究 ·

< 0.05), 两组间比较观察组低于对照组 ($P < 0.05$), 提示应用布地奈德雾化吸入能够提高对 MPP 的治疗效果, 有效的降低炎症因子水平。快速的控制炎症是治疗 MPP 的主要原则, 临床首选为大环内酯类抗生素, 阿奇霉素是罗红霉素在结构上经修饰的广谱抗生素, 属于第二代大环内酯类抗生素, 对于支原体、衣原体所致的呼吸道感染、皮肤组织感染均具有较好的效果^[3], 应用阿奇霉素虽可降低肺部的炎症反应, 改善患儿的症状, 但是单一应用药素无法起到满意的效果。布地奈德是糖皮质激素类的抗炎药物, 其抗炎机制是抑制磷酸酶 A2 的形成, 减少磷酸酶 A2 水解白三烯类、前列腺素类、血小板活化因子等脂类炎症介质释放 TNF- α 、IL-2、IL-6 等炎症因子, 同时还可促进血管紧张素 II 的生成, 收缩血管, 减轻其他活动物质诱导的神经源性炎症反应, 改善气道的高反应性^[4]。另外布地奈德的使用方法为雾化吸入, 可直接作用于病灶部位, 增加局部的药物浓度, 提高抗炎效果^[5]。因此在 MPP 常规的治疗中应用布地奈德雾化吸入, 可通过不同的作用机制提高治疗效果, 更有效的抑制炎症因子的表达。

综上所述, 应用布地奈德雾化吸入治疗支原体肺炎, 对

于提高治疗效果, 改善炎症反应有显著的作用, 具有临床推广价值。

[参考文献]

- [1] 周成, 王书举, 翟玉峰, 等. 布地奈德雾化吸入对支原体肺炎患儿炎症因子与免疫功能的影响 [J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(9):2136-2138.
- [2] 李万琼. 阿奇霉素联合布地奈德混悬液雾化吸入治疗小儿肺炎支原体肺炎体会 [J]. 贵州医药, 2016, 40(10):1080-1081.
- [3] 谭义林, 叶池林. 布地奈德雾化吸入联合阿奇霉素对支原体肺炎患儿肺功能及血清炎症因子、免疫功能的影响 [J]. 海南医学院学报, 2016, 22(22):2782-2784.
- [4] 李吉红, 张红. 布地奈德雾化吸入对支原体肺炎患儿临床疗效及血清炎症因子水平的影响 [J]. 河北医学, 2017, 23(1):105-108.
- [5] 孙诗炜. 布地奈德联合必特雾化吸入辅助治疗小儿肺炎支原体肺炎的疗效及对 C 反应蛋白的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(19):150-151.

(上接第 72 页)

多且频率高的黄色水样便, 伴有不同程度的发热症状。若免疫功能正常, 轮状病毒性肠炎患者多表现为自限性腹泻病程。但由于患者年龄尚小, 且机体免疫功能发育不完全, 若体弱者则容易发生病情迁延。因需加强重视, 给予积极对症治疗, 以改善预后^{[1][2]}。

临床治疗轮状病毒肠炎以采取常规治疗为主, 但其治疗效果不明显。本次研究工作中, 研究组患者的在接受常规治疗过程中, 联合运用抗轮状病毒免疫球蛋白治疗。经不同治疗后, 两组的血清中免疫球蛋白含量、补体含量及粪便标本中肠道菌群计数值均较治疗前后改善, 且研究组改善幅度更明显 ($P < 0.05$)。提示, 抗轮状病毒免疫球蛋白治疗轮状病毒肠炎, 可以促使全身炎症反应受有效抑制, 从而利于控制病情进展^[3]; 其次, 可以有效提升体液免疫功能, 促进病情康复; 还可以有助于调节机体肠道菌群分布, 进一步优化机体肠道功能^[4]。

综上所述, 临床结合轮状病毒肠炎疾病特点, 在给予常规治疗基础上, 联合实施抗轮状病毒免疫球蛋白治疗, 可以

明显改善血清中免疫球蛋白含量, 改善血清中补体含量以及粪便标本中肠道菌群计数值, 值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 刘佳. 口服免疫球蛋白及益生菌治疗儿童轮状病毒肠炎的前瞻性对照研究 [J]. 当代医学, 2017, 23(3):42-43.
- [2] 郝雯颖, 夏洋, 王红等. 轮状病毒肠炎患儿血清免疫球蛋白、补体及抗炎 / 促炎因子的动态变化及意义 [J]. 中国现代医生, 2017, 55(24):71-74.
- [3] Lu, C.-Y., Chang, L.-Y., Shao, P.-L. et al. Immunogenicity, reactogenicity and safety of a human rotavirus vaccine, Rotarix, in Taiwanese infants who received a dose of hepatitis B immunoglobulin after birth [J]. Journal of the Formosan Medical Association = Taiwan yizhi, 2013, 112(9):574-577.
- [4] Chevart, Brigitte, Neuzil, Kathleen M., Steele, A. Duncan et al. Association of serum anti-rotavirus immunoglobulin A antibody seropositivity and protection against severe rotavirus gastroenteritis: Analysis of clinical trials of human rotavirus vaccine [J]. Human vaccines & immunotherapeutics, 2014, 10(2):505-511.

(上接第 73 页)

$P < 0.05$; 治疗后观察组外周血嗜酸粒细胞计数降低程度显著优于对照组, $P < 0.05$, 表明采用孟鲁司特联合布地奈德治疗可进一步改善不良症状, 降低嗜酸粒细胞计数, 促使治疗获得更优良的效果, 并预防复发情况。

综上所述, 孟鲁司特联合布地奈德治疗嗜酸粒细胞性支气管炎的疗效显著, 预防复发作用良好, 值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 张媛, 张铁栓. 孟鲁司特联合布地奈德治疗嗜酸粒细胞

性支气管炎的疗效及预防复发作用 [J]. 实用医学杂志, 2016, 32(1):121-123.

- [2] 邓文森, 黄运忠, 曹德, 等. 孟鲁司特联合布地奈德治疗嗜酸粒细胞性支气管炎的疗效及预防复发作用观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(1):67-68.
- [3] 顾涛. 孟鲁司特和吸入激素联合治疗嗜酸性粒细胞性支气管炎的疗效观察 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(4):146-147.
- [4] 陈畅. 孟鲁司特与吸入激素联合治疗嗜酸粒细胞性支气管炎效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2016, 20(7):926-927.

(上接第 74 页)

降低复发率, 近期、延期疗效显著, 安全有效, 临床值得依赖并进一步推广。

[参考文献]

- [1] 谢幸, 苟文丽. 妇产科学. 第 8 版 [M]. 人民卫生出版社,

2013.

- [2] 梁雅倩. 左氧氟沙星联合替硝唑治疗盆腔炎 82 例临床观察 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(9):108-109.
- [3] 孔熙. 左氧氟沙星联合替硝唑治疗盆腔炎疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23(14):1536-1537.