



· 药物与临床 ·

# 来氟米特和醋酸泼尼松治疗系统性红斑狼疮的效果及对24h尿蛋白、血清白蛋白的影响研究

向惠 盛红宇 (新疆昌吉州人民医院 新疆昌吉 831100)

**摘要:** **目的** 探究来氟米特和醋酸泼尼松治疗系统性红斑狼疮的效果及对24h尿蛋白、血清白蛋白的影响。**方法** 本次选取系统性红斑狼疮患者(按照SLEDAI评分,均为中度活动度期)72例作为研究对象,收治时间2015年05月10日至2017年11月22日,分为两组,即观察组给予来氟米特和醋酸泼尼松治疗,对照组给予环磷酰胺联合糖皮质激素。**结果** 观察组系统性红斑狼疮患者的血肌酐、24h尿蛋白定量、白细胞计数及狼疮疾病活动指数评分(SLEDAI)与对照组数据相比,无明显差异,  $P > 0.05$ 。观察组系统性红斑狼疮患者的不良反应发生率低于对照组患者,  $P$  值小于0.05。**结论** 来氟米特联合醋酸泼尼松治疗系统性红斑狼疮具有极高临床价值,不仅能够有效控制疾病发展,并且还能进一步纠正24h尿蛋白定量、血清白蛋白水平,值得应用及推广。

**关键词:** 来氟米特 醋酸泼尼松 系统性红斑狼疮 24h尿蛋白 血清白蛋白

**中图分类号:** R593.241 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)05-128-01

系统性红斑狼疮是临床上较为常见的一种风湿性疾病,同时也是一非器官特异性自身免疫性疾病,该病具有发病缓慢、临床症状多样化等特点<sup>[1]</sup>;我院为了探究来氟米特和醋酸泼尼松治疗系统性红斑狼疮的效果及对24h尿蛋白、血清白蛋白的影响,选取系统性红斑狼疮患者72例作为研究对象,见正文详细描述:

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

本次选取系统性红斑狼疮患者(按照SLEDAI评分,均为中度活动度期)72例作为研究对象,收治时间2015年05月10日至2017年11月22日,分为两组,即观察组给予来氟米特和醋酸泼尼松治疗,对照组给予环磷酰胺联合糖皮质激素。观察组系统性红斑狼疮患者的平均年龄值(36.25±0.55)岁;年龄上限值53岁,下限值19岁;其中男性7例、女性29例。对照组系统性红斑狼疮患者的平均年龄值(36.29±0.58)岁;年龄上限值54岁,下限值19岁;其中男性8例、女性28例。文中两组系统性红斑狼疮患者对比的基本资料差异不大,  $P > 0.05$ , 存在一定研究性。

### 1.2 方法

对照组方法——给予环磷酰胺联合糖皮质激素(醋酸泼尼松)治

表1: 对比两组患者的血肌酐、24h尿蛋白定量、白细胞计数、血清白蛋白及狼疮疾病活动指数

组别	血肌酐 (umol/L)	24h尿蛋白定量 (g/L)	白细胞计数 ( $\times 10^9/L$ )	血清白蛋白 (g/L)	狼疮疾病活动指数评分 (SLEDAI)
观察组 (n=36)	102.32±12.36	1.48±0.45	7.32±0.52	38.25±4.65	4.02±0.65
对照组 (n=36)	102.45±12.42	2.05±0.56	7.41±0.55	38.20±4.56	4.09±0.71

### 2.2 不良反应发生率对比

见下文数据可发现观察组系统性红斑狼疮患者的不良反应发生率低于对照组患者,  $P$  值小于0.05。

表2: 对比两组系统性红斑狼疮患者的不良反应发生率 (n; %)

组别	带状疱疹	肺部感染	恶心、呕吐	转氨酶升高	不良反应发生率
观察组 (n=36)	0	0(0.00)	1(2.78)	1(2.78)	5.57(2/36)
对照组 (n=36)	1(2.78)	1(2.78)	3(8.33)	2(5.56)	19.44(7/36)

## 3 讨论

系统性红斑狼疮是临床上较为常见的一种疾病,同时也是一种风湿性疾病,可对机体多系统造成一定损害;目前该疾病发病因素在临床上尚无统一论,曾有学者认为该疾病发病因素与自身免疫系统具有密切相关联系<sup>[3]</sup>;临床上通常选择环磷酰胺或来氟米特加糖皮质激素进行治疗,两种治疗药物效果显著,能够对患者的预后起到明显改善,但是长期应用环磷酰胺药物能够对患者的肝功能造成损伤,且机体易引起感染,故此我院采用来氟米特联合糖皮质激素(醋酸泼尼松)治疗,来氟米特药物能够抑制机体内的嘌呤合成,继而对淋巴细胞增

殖起到一定阻止作用,与此同时还能通过抑制酪氨酸激酶活性,从而改变细胞内信号,且进一步干扰淋巴细胞活性,该药物在临床上具有较强的免疫作用,若是与糖皮质激素(醋酸泼尼松)联合应用,不仅可以发挥显著的免疫抑制作用,并且还能有效提高血清白蛋白水平,降低不良反应发生率及24h尿蛋白定量<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

观察且评估文中两组系统性红斑狼疮患者的血肌酐、24h尿蛋白定量、白细胞计数、血清白蛋白、狼疮疾病活动指数及不良反应发生率。狼疮疾病活动指数(SLEDAI)评分——主要是评估患者的临床症状,包括生命体征、光过敏、狼疮病情活动指标雷诺现象<sup>[2]</sup>。

### 1.4 统计学标准

文中数据均采用SPSS22.00进行处理,且以  $P < 0.05$  表示文中两组系统性红斑狼疮患者对比的资料存在明显差异。

## 2 结果

### 2.1 治疗后相关指标对比

见下文数据可发现观察组系统性红斑狼疮患者的血肌酐、24h尿蛋白定量、白细胞计数及狼疮疾病活动指数评分(SLEDAI)与对照组数据相比,无明显差异,  $P > 0.05$ 。

总而言之,来氟米特联合醋酸泼尼松治疗系统性红斑狼疮具有极高临床价值,不仅能够有效控制疾病发展,并且还能进一步纠正24h尿蛋白定量、血清白蛋白水平,值得应用及推广。

## 参考文献

- [1] 刘谓, 安乐美, 朱清, 等. 来氟米特联合醋酸泼尼松治疗系统性红斑狼疮的疗效和安全性研究[J]. 中国实用医刊, 2015, 42(17):1-3.
- [2] 周静. 醋酸泼尼松联合来氟米特治疗系统性红斑狼疮36例临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2016, 25(1):110-110.
- [3] 马凤英, 张如峰, 包淑贞. 来氟米特联合激素治疗系统性红斑狼疮60例疗效及预后分析[J]. 陕西医学杂志, 2017, 46(8):1124-1126.
- [4] 饶慧, 肖娟娟, 曾清华, 等. 来氟米特联合糖皮质激素治疗系统性红斑狼疮的临床疗效及对血清IL-8和IL-10水平的影响[J]. 中国老年学, 2015, 35(23):6874-6876.