



盐酸氮卓斯汀喷鼻剂联合丙酸氟替卡松喷鼻剂治疗变应性鼻炎的临床研究

吴丹丹

苏州市吴江区第一人民医院耳鼻喉科 江苏苏州 215200

【摘要】目的 探讨盐酸氮卓斯汀喷鼻剂联合丙酸氟替卡松喷鼻剂治疗变应性鼻炎的效果。**方法** 选择2016年1月至2017年11月我院治疗的103例变应性鼻炎患者为研究对象,随机分为观察组52例,对照组51例,观察组患者给予盐酸氮卓斯汀喷鼻剂联合丙酸氟替卡松喷鼻剂治疗,对照组给予丙酸氟替卡松喷鼻剂进行治疗,对比两组患者临床疗效。**结果** 观察组的TNSS和TOSS评分显著优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);两组患者治疗前后的TNSS和TOSS评分比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$);观察组的治疗总显效率96.15%显著优于对照组的80.77%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 盐酸氮卓斯汀喷鼻剂联合丙酸氟替卡松喷鼻剂治疗变应性鼻炎疗效显著,值得临床推广应用。

【关键词】 盐酸氮卓斯汀喷鼻剂;丙酸氟替卡松喷鼻剂;变应性鼻炎

【中图分类号】 R765.21 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 06-067-02

变应性鼻炎是指特异性个体接触变应原后,由IgE介导的组胺等介质释放,并有多种免疫活性细胞和细胞因子等参与的鼻黏膜非感染性炎症性疾病。引发的主要因素有遗传因素(通常显示出家族聚集性)和变应原暴露(螨、花粉、动物皮屑、真菌变应原、蟑螂变应原、食物变应原等),临床主要表现为:阵发性喷嚏、清水样鼻涕、鼻塞和鼻痒,部分伴有嗅觉减退等^[1-2]。如果得不到及时有效治疗可引发哮喘、结膜炎、慢性鼻窦炎、腺样体肥大、分泌性中耳炎等^[3],给患者的正常生活带来一定的影响。本研究中探讨了盐酸氮卓斯汀喷鼻剂联合丙酸氟替卡松喷鼻剂治疗变应性鼻炎的效果,报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取自2016年1月至2017年11月我院治疗的103例变应性鼻炎患者为研究对象,所有患者均经体征、皮肤点刺试验、血清特异性IgE检测等检测确诊为变应性鼻炎,并排除用药禁忌患者,严重心、脑、肝、肾等脏器疾病患者。随机分为观察组52例,对照组51例。对照组男35例,女16例;年龄16~47岁,平均年龄 28.3 ± 3.2 岁;观察组男35例,女17例,年龄18~48岁,平均年龄 27.9 ± 3.4 岁。两组患者的一般性资料对比差异值 $P > 0.05$,无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

对照组患者给予丙酸氟替卡松喷鼻剂进行治疗:药液浓度为0.05%,200ug/次,病情一般患者每日1次,病情较重每日2次,症状缓解后改为每日1次。

观察组患者给予盐酸氮卓斯汀喷鼻剂联合丙酸氟替卡松喷鼻剂治疗:首先使用盐酸氮卓斯汀喷鼻剂,0.28ug/次,每日2次,然后使用丙酸氟替卡松喷鼻剂,方法同对照组。注意连续使用时间不得超过6个月。

1.3 评价指标

观察对比治疗前后的鼻部症状总评分(TNSS)及眼部症状总评分(TOSS)和治疗效果。

治疗效果评价标准为:(1)痊愈:临床症状完全消失,且在3个月内无复发情况;(2)显效:临床症状基本消失或显著改善,且在3个月内无复发或加重情况;(3)有效:临床症状有所好转;(4)无效:临床症状无改善甚至加重。总显效率=(痊愈例数+显效例数)/总例数。

1.4 统计学方法

采用SPSS19.0统计软件进行统计分析,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用t检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 TNSS及TOSS评分比较

观察组的TNSS和TOSS评分显著优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);两组患者治疗前后的TNSS和TOSS评分比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1: TNSS及TOSS评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数(n)	治疗阶段	TNSS(分)	TOSS(分)
对照组	51	治疗前	8.16 ± 1.12	6.52 ± 0.69
		治疗后	$6.12 \pm 0.74^*$	$4.65 \pm 0.58^*$
观察组	52	治疗前	8.21 ± 1.06	6.48 ± 0.58
		治疗后	$4.35 \pm 0.62^{* \#}$	$3.64 \pm 0.52^{* \#}$

注:与治疗前比较,* $P < 0.05$,与对照组比较,# $P < 0.05$

2.2 治疗效果比较

观察组的总显效率96.15%显著优于对照组80.77%,差异比较有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2: 治疗效果比较(n, %)

组别	例数(n)	痊愈	显效	有效	无效	总显效率
对照组	51	18	24	7	2	80.77%
治疗组	52	29	21	2	0	96.15%

3 讨论

变应性鼻炎是一种由基因与环境互相作用而诱发的多因素疾病,其危险因素可能存在于所有年龄段,其发生的必要条件为:特异性抗原即引起机体免疫反应的物质;特异性个体即所谓个体差异、过敏体质;特异性抗原与特应型个体二者相遇。而存在于自然环境中的变应原是诱导特异性IgE抗体并与之发生反应的抗原,它们多来源于动物、植物、昆虫、真菌或职业性物质,其成分是蛋白质或糖蛋白和极少数多聚糖,变应原主要分为吸入性变应原和食物性变应原,而吸入性变应原是变应性鼻炎的主要原因^[4]。

丙酸氟替卡松是糖皮质激素类药物,具有强效的局部抗炎与抗过敏作用,对HPA轴的抑制作用很弱,因此其疗效高于大多数常用的类固醇制剂,并且无预期外激素作用,对中枢神经系统、周围神经系统、胃肠道、心血管系统、呼吸系统无明显影响。盐酸氮卓斯汀喷鼻剂是一种新结构的2、3二

(下转第69页)



个小时后恢复,但是大量的营养元素吸收需要在小肠内完成,故而肠内营养支持的方式,能够通过缓慢滴注的方式,促进肠道的蠕动,刺激消化液的分泌,使得新陈代谢更符合患者机体,为食管癌手术患者提供适当的营养供应,提升患者的自身免疫能力,尤其是针对体质严重下降的患者具有保护肠黏膜屏障功能的作用。本研究中,实验组在术后9d各项肠

黏膜屏障功能指标参数显著低于对照组($P < 0.05$),术后第9d体质量、前清蛋白、血红蛋白等营养指标水平显著优于对照组($P < 0.05$)。本研究数据说明,食管癌患者术后早期肠内营养支持,能够有效保护患者肠黏膜屏障功能,改善患者术后营养状态,增强患者的免疫能力,值得临床上推广应用。

表2: 两组患者术前、术后体质量、前清蛋白、血红蛋白指标水平比较

项目	体质量 (kg)		前清蛋白 (mg/L)		血红蛋白 (g/L)	
	1d	9d	1d	9d	1d	9d
实验组	58.33±8.21	56.66±7.78	267.88±15.56	258.62±10.02	112.69±5.58	106.32±6.11
对照组	57.77±9.33	50.11±1.12	258.54±16.02	197.74±11.98	114.47±6.68	108.66±6.72
t	10.465	12.398	18.247	16.357	11.087	14.539
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

参考文献:

- [1] 何琪. 术后早期经口肠内营养对结直肠癌患者术后免疫和肠黏膜屏障的影响[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2016(4):292-294.
- [2] 虞桂平, 陈国强, 黄斌. 老年食管癌患者术后早期肠

内营养对营养状况及免疫功能的影响[J]. 中华胸心血管外科杂志, 2016, 32(9):569-573.

- [3] 官廷华, 姜建青, 俞永康. 早期肠内营养支持在食管癌术后患者中的临床应用[J]. 实用医院临床杂志, 2017, 14(4):217-218

(上接第66页)

功能锻炼。

参考文献:

- [1] Cooney WP. Fractures of the distal radius: a modern treatment based classification[J]. Orthop Clin North(Am), 1993, 24: 211-216.
- [2] 竺伟, 马辉, 魏强, 等. 三种不同方法治疗不稳定性桡骨远端骨折的疗效分析[J]. 中国矫形外科杂志, 2008, 16(24): 1904-1906.
- [3] 刘毅, 陈海云, 朱书敏, 等. 骨质疏松性桡骨远端骨折两种治疗方法的疗效比较[J]. 中国骨科临床与基础研究杂志, 2012, 4(1): 18-22.
- [4] 官福良, 李杰, 范钦波, 等. 三种不同方法治疗桡骨远端不稳定骨折的功能对比研究[J]. 中国骨与关节损伤杂志,

2011, 26(9): 842-843.

- [5] Beumer A, McQueen MM. Fractures of the distal radius in low-demand elderly patients: closed reduction of no value in 53 of 60 wrists[J]. Acta Orthop Scand, 2003, 74(1): 98-100.

- [6] 夏群凡, 吴青, 蔚凡. 老年人桡骨远端骨折的手术与非手术疗效对比[J]. 按摩与康复医学, 2012, 3(19): 9-11.

- [7] Arora R, Gabl M, Gschwentner M, et al. A comparative study of clinical and radiologic outcomes of unstable colles type distal radius fractures in patients older than 70 years: nonoperative treatment versus volar locking plating III [J]. J Orthop Trauma, 2009, 23(4): 237-242.

- [8] 张洪, 赵国梁, 杨徐松. 两种不同方法治疗桡骨远端骨折88例疗效分析[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2012, 27(3): 268-269.

(上接第67页)

氮杂萘酮的衍生物,为潜在的长效抗过敏化合物,具有H1受体拮抗剂特点,可以阻止过敏反应中某些化学介质的合成和释放(例如:白三烯、组胺、5-羟色胺),鼻腔给药后10分钟起效,药效可持续10~12小时,2~3小时后过到血药浓度,生物利用度可达到40%^[5]。本研究结果表明,观察组的TNSS和TOSS评分显著优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);两组患者治疗前后的TNSS和TOSS评分比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$);观察组的治疗总显效率96.15%显著优于对照组的80.77%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。从本文研究结果中可以看到,单独使用丙酸氟替卡松喷雾剂也具有较好的临床指标改变作用和治疗效果,但联合用药则效果更为显著,说明两种药物联合使用不但能发挥各自的作用,还可能起到促进对方药效的发挥,起到更明显的控制和改善作用。

在研究中我们发现预防变应性鼻炎的意义可能比治疗更为重要,因此我们在日常生活中应加以注意防范,尽量避免接触变应原,如维持居住空间相对干燥、尽量避免使用地毯等、经常清洗床上用品、窗帘以及使用有滤网的空气净化器、

吸尘器等。外出时避开接触花粉等致敏原,尽量减少与动物皮毛的接触等。

综上所述,盐酸氮卓斯汀喷雾剂联合丙酸氟替卡松喷雾剂治疗变应性鼻炎具有较好的治疗效果,适合临床使用。

参考文献:

- [1] 汪泳涛, 张雪玲, 陈穗锋. 盐酸氮卓斯汀喷雾剂联合丙酸氟替卡松喷雾剂在治疗变应性鼻炎中的临床研究[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(8):6-7.

- [2] 张文莉. 盐酸氮卓斯汀喷雾剂结合丙酸氟替卡松喷雾剂应用于变应性鼻炎治疗中的临床疗效[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(2):81-82.

- [3] 倪洪亮, 岳文江, 冯焕敏. 盐酸氮卓斯汀鼻喷剂治疗变应性鼻炎的临床疗效研究[J]. 保健医学研究与实践, 2014, 11(4):45.

- [4] 朱建光. 盐酸氮卓斯汀鼻喷剂治疗儿童变应性鼻炎疗效观察及对炎症因子的影响[J]. 现代医学, 2015(01):76-79.

- [5] 千建峰. 盐酸非索非那定片联合丙酸氟替卡松治疗变应性鼻炎疗效及对患者IFN- γ 、IL-4的影响[J]. 中外医疗, 2016, 35(7):125-126.