



甲泼尼龙联合生长抑素对重症急性胰腺炎患者临床症状及炎症因子的影响

付晓霏 (湖南省娄底市中心医院 湖南娄底 417000)

摘要: **目的** 探讨甲泼尼龙联合生长抑素对重症急性胰腺炎患者临床症状以及炎症因子的影响。**方法** 选择我院在2015年11月至2016年11月收治的60例重症急性胰腺炎患者作为参与者,将60例患者随机的分成两组,对照组和观察组,各30例。对照组患者采用生长抑素进行治疗,观察组患者在此基础上给予甲泼尼龙龙片进行治疗,比较两组患者用药后临床症状改善情况以及治疗前后炎症因子比较。**结果** 观察组患者疼痛消失时间(16.81±5.18)h、血淀粉酶恢复正常时间(43.82±10.22)h、腹水消失时间(10.63±2.09)h均优于对照组患者,差异明显($P<0.05$);观察组患者治疗后白细胞介素-6(32.3±3.8)ng/L、白细胞介素-8(106.8±14.9)ng/L、白细胞介素-10(103.5±15.9)ng/L,改善情况明显优于对照组患者($P<0.05$)。**结论** 甲泼尼龙联合生长抑素治疗重症急性胰腺炎患者疗效确切,能够有效缓解患者临床症状,并降低炎症因子,改善患者病情,值得推荐。

关键词: 甲泼尼龙 生长抑素 重症急性胰腺炎 炎症因子

中图分类号: R657.5+1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)10-145-01

胰腺炎是临床上常见的一种消化系统疾病,主要是由于胰蛋白酶或者自身消化系统疾病引发的胰腺组织受损导致,具有发病急、凶险程度高、病死率高等特点。临床表现明显,包括:恶心、呕吐、腹部强烈疼痛感等^[1]。胰腺炎一旦发生应该立即入院治疗,否则会危及到患者的生命,导致死亡。临床上针对如何提高胰腺炎的治疗效果一直有很多争论,本研究通过甲泼尼龙联合生长抑素对重症急性胰腺炎患者进行治疗,并取得一定效果,以下为具体内容。

1 资料与方法

1.1 资料

参与研究的对象为我院在2015年11月至2016年11月期间收治的60例重症急性胰腺炎患者,依据不同的治疗手段进行随机分组,对照组患者中,男女比例为16:14,年龄范围在42-78岁,平均年龄为(58.3±6.7)岁,病程1h-5h,平均病程为(3.1±1.6)h;观察组患者男女比值为17:13,平均年龄为56.3±5.9岁(年龄范围:44-81岁);平均病程为2.7±1.8h(病程:2h-6h)。两组患者在性别、年龄、病程等一般资料中差异并不明显($P>0.05$),可以进行对比。

1.2 治疗方法

对照组胰腺炎患者治疗方法如下:胃肠道减压、抗生素治疗、禁止饮食、营养支持、水电解质平衡治疗,并给予患者六毫克生长抑素+100毫升生理盐水,微量泵缓慢注射二十四小时(250ug/h)。

观察组胰腺炎患者在对照组胰腺炎患者的基础上静脉滴注甲泼尼龙,一天一次,一次五百毫克,用药三天后计量开始减半,一周为一个疗程,两组患者均治疗两个疗程。

个疗程,两组患者均治疗两个疗程。

1.3 指标

观察两组胰腺炎患者经过治疗以后疼痛消失、腹水消失、血淀粉酶恢复正常时间,以及治疗前后白细胞介素(IL-6、IL-8、IL-10)水平改善情况,采用ELISA法检测白细胞介素水平。

1.4 统计学

两组数据均采用SPSS20.0版软件处理,将两组胰腺炎患者的临床症状改善情况、炎症因子水平平均作为计量资料($\bar{x}\pm s$)录入,t检验。以 $P<0.05$,表示差异存在意义。

2 结果

2.1 临床症状情况比较 对照组胰腺炎患者疼痛消失时间为(23.52±6.25)h、腹水消失时间为(16.72±3.47)h、血淀粉酶恢复正常时间为(59.35±12.06)h,均高于观察组胰腺炎患者($P<0.05$),具体见表1。

2.2 炎症因子改善情况比较 两组患者在入院前白细胞介素水平相差无几,治疗后观察组胰腺炎患者的改善情况优于对照组,差异明显($P<0.05$)。详见表2。

表1. 临床症状改善情况比较 ($\bar{x}\pm s$, h)

组别	例数	疼痛消失时间	腹水消失时间	血淀粉酶恢复正常时间
对照组	30	23.52±6.25	16.72±3.47	59.35±12.06
观察组	30	16.81±5.18	10.63±2.09	43.82±10.22
P		<0.05	<0.05	<0.05

表2. 炎症因子改善情况比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	治疗前			治疗后		
	IL-6 (ng/L)	IL-8 (ng/L)	IL-10 (ng/L)	IL-6 (ng/L)	IL-8 (ng/L)	IL-10 (ng/L)
对照组	54.2±4.8	431.2±45.8	54.9±13.6	46.8±4.1	303.7±31.7	77.8±14.6
观察组	53.5±5.1	430.1±44.9	55.4±12.7	32.3±3.8	106.8±14.9	103.5±15.9
P	>0.05	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

生长抑素是一种人工合成的八肽生长抑素类似物,在人体中具有较强亲和力,并广泛的分布在人体胃肠道、脑组织当中。生长抑素不仅可以与胰腺细胞表面受体相结合,还可以通过降低迷走神经兴奋性来减少神经递质的释放,有效的抑制胰腺分泌胰酶,阻止胰酶对胰腺自身的消化,有助于缓解患者疼痛感,对提高急性胰腺炎患者的生命质量起到积极作用^[2]。而甲泼尼龙是一种非特异性炎症介质抑制剂,可以改善胰腺的血流情况,并有效抑制炎症因子引起的反应,促进白细胞生成多肽,从而抑制黄嘌呤氧化酶生成,显著降低氧化造成的损伤^[3]。

在本研究中,对照组重症急性胰腺炎患者在仅仅单纯的应用了生长抑制素,虽然临床改善情况较好,但是炎症因子的改善情况

较差,而观察组将生长抑素与甲泼尼龙联合应用以后,不仅临床症状改善明显,而且炎症因子的改善情况良好,患者恢复情况显著,因此,临床上治疗重症急性胰腺炎患者应将甲泼尼龙与生长抑素进行联合治疗,对缓解患者临床症状以及改善炎症介质起到重要意义,值得推广采纳。

参考文献

- [1] 白云磊. 甲泼尼龙联合生长抑素治疗重症急性胰腺炎的效果[J]. 中国医药导报, 2016, 13(5):161-164.
- [2] 郭蒙蒙, 马茂源, 于小勇等. 短程大剂量甲泼尼龙辅治早期重症急性胰腺炎[J]. 南昌大学学报: 医学版, 2016, 56(5):70-72.
- [3] 魏佳. 生长抑素治疗急性胰腺炎疗效观察[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(4):177-179.