



· 论 著 ·

阿昔洛韦在小儿病毒性脑膜炎中的疗效与安全性分析

吴德军 (龙山县人民医院 湖南湘西 416800)

摘要: **目的** 探讨阿昔洛韦在小儿病毒性脑膜炎中的疗效与安全性。**方法** 将我院 2015 年 1 月-2016 年 7 月收治的 81 例小儿病毒性脑膜炎患者根据治疗方式分组, 对照组 (n=40) 患者采用利巴韦林治疗, 观察组 (n=41) 患者予以阿昔洛韦干预, 观察对比两组患者治疗效果以及不良反应发生情况。**结果** 观察组治疗效果以及不良反应发生率分别为 95.1%、4.9%; 均明显优于对照组 75.0%、22.5%, 结果具有显著性差异 ($P < 0.05$); 观察组血清、脑脊液 NSE、PCT、IL-6 水平均明显低于对照组, 结果具有显著性差异 ($P < 0.05$)。**结论** 阿昔洛韦治疗小儿病毒性脑膜炎中疗效显著, 安全性高, 值得推广。

关键词: 阿昔洛韦 小儿 病毒性脑膜炎**中图分类号:** R725.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 06-022-02

Abstract: **Objective** To investigate the efficacy and safety of acyclovir in children with viral meningitis. **Methods** 81 cases of children with viral meningitis patients in our hospital in January 2015 -2016 year in July according to the treatment group, the control group (n=40) treated with Leigh Bhav Lin therapy, observation group (n=41) treated with acyclovir intervention, the incidence of treatment effect of two groups were observed and compared with adverse reaction. **Results** the observation group curative effect and adverse reaction rate were 95.1%, 4.9%; were significantly better than the control group 75%, 22.5%, the results have significant difference ($P < 0.05$); the observation group serum and cerebrospinal fluid NSE, PCT and IL-6 levels were significantly lower than the control group, the results have significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** acyclovir is effective and safe in the treatment of viral meningitis in children.

Key words: A Silowe children viral meningitis

病毒性脑膜炎一种儿科常见中枢神经系统感染性疾病, 起病急促且进展快, 具有“高发生率以及高死亡率”的特点, 患儿临床多表现为发热、呕吐、抽搐等, 如果不及采取干预措施进行干预, 容易诱发更为严重的并发症, 危及患儿生命^[1]。另外该疾病还具有较高的神经系统后遗症, 对神经系统危害极为突出, 因此临床中不仅要针对性进行抗病毒治疗, 改善患儿神经系统以及炎症状态也是关键^[2]。本研究中以 81 例病毒性脑膜炎患儿为例, 采用对比分析法对阿昔洛韦的应用价值进行探讨, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料: 本次选取的 81 例研究对象均为我院 2015 年 1 月-2016 年 7 月收治的病毒性脑膜炎患儿, 现将分组资料整理如下: 对照组男 26 例, 女 14 例, 年龄 2-7 岁, 平均 (4.5±0.6) 岁; 患病时间: 1-6d, 平均 (3.3±1.1) d; 其中轻症患儿 21 例, 重症患儿 19 例。观察组男 27 例, 女 14 例, 年龄 2-8 岁, 平均年龄 (5.1±0.8) 岁; 患病时间: 1-8d, 平均 (3.6±1.3) d; 其中轻症患儿 22 例, 重症患儿 19 例。纳入标准: ①所有患儿家长均对本研究知情, 自愿入组参与研究, 并签署知情同意书; ②经生化检查或者血常规检查均符合病毒性脑膜炎的诊断标准。排除标准: 存在药物过敏史、近期采用其它药物治疗等患儿。上述数据组间对比差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法: 两组患儿入院后均予以抗惊厥、降低颅内压、降温以及维持水电解质平衡、营养支持等常规治疗。在此基础上对照组患儿采用利巴韦林 (上海现代哈森 (商丘) 药业有限公司生产, 生产批号: 20141107) 治疗, 按照体重 1kg10-15mg, 1d 分 2 次给药, 用前添加生理盐水或者 5% 葡萄糖注射液稀释成 1ml 含 1mg 的溶液后缓慢滴注, 1 次滴注时间控制在 20min 以上, 持续治疗 1 个周; 观察组患儿采用阿昔洛韦 (陕西博森生物制药股份有限公司生产, 生产批号:

20141013) 治疗 1d3 次, 1 次以 5mg/kg 的剂量静脉滴注, 具体用法: 用 0.9% 生理盐水或 5% 葡萄糖水将本品稀释至至少 100ml, 保证药物浓度 $\leq 7g/L$, 持续治疗 1 个周。

1.3 观察指标: ①评价治疗效果, 判定标准: 治愈: 患儿“发热、呕吐”等临床症状全部消失, 病毒学、血象检查各项指标恢复正常; 有效: 临床症状明显改善, 多项检查显示多项指标趋于正常; 无效: 临床症状以及多项检查均无改变甚至恶化。总有效率 = 治愈率 + 有效率。②统计两组头晕头痛、皮疹、肠胃不适等不良发生情况。③两组患儿治疗后均进行血清、脑脊液 NSE、PCT、IL-6 水平检测对比。

1.4 统计学方法: 根据 SPSS19.0 统计学软件对收集到的研究数据进行分析处理, 血清、脑脊液 NSE、PCT、IL-6 水平采用 t 检验, 以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 治疗效果以及不良反应发生率 (%)、n 采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表明差异显著。

2 结果

2.1 治疗效果以及不良反应发生率对比: 观察组治疗效果以及不良反应发生率均明显优于对照组, 结果具有显著性差异 ($P < 0.05$)。见表 1

表 1: 两组患者治疗效果以及不良反应发生率对比 (n, %)

组别	n	总有效率			不良反应发生率			
		治愈	有效	无效	总有效率	头痛	皮疹	肠胃不适
对照组	40	16	14	10	75.0%	4	2	3
观察组	41	20	19	2	95.1%	1	1	0
χ^2					7.057			
P					< 0.05			

2.2 血清、脑脊液 NSE、PCT、IL-6 水平对比: 观察组血清、脑脊液 NSE、PCT、IL-6 水平均明显低于对照组, 结果具有显著性差异 ($P < 0.05$)。见表 2

表 2: 两组患者血清、脑脊液 NSE、PCT、IL-6 水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	血清			IL-6		
		NSE ($\mu g/L$)	PCT (ng/ml)	IL-6 (pg/ml)	NSE ($\mu g/L$)	PCT (ng/ml)	IL-6 (pg/ml)
对照组	40	4.9±0.4	2.1±0.4	12.1±1.6	5.9±0.6	0.6±0.1	8.2±0.6
观察组	41	2.2±0.3	0.7±0.1	7.3±1.3	2.4±0.5	0.1±0.0	4.3±0.5
t		6.628	6.217	7.011	6.824	5.241	7.354
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

(下转第 26 页)



乳腺癌的危险性是无抑郁的 1.830 倍 ($P=0.092$)。抑郁患者患乳腺癌的是无抑郁患者的 4.487 倍 ($P=0.001$)。压力每增加一个点,其乳腺癌的危险性增高 1.119 倍 ($P<0.001$)。

3 讨论

心理因素在乳腺癌患者中引起了广泛关注,同以往研究相一致的是,焦虑、抑郁和压力与乳腺癌的发病有一定的相关性^[9]。不同地方的发病率可能不一致,这可能与生活习惯等因素有关。在当今生活节奏快、生活行为模式等各种压力下,心理健康等问题引起了越来越多的关注,也相应出现了各种问题,引起疾病的发展。女性在职、家庭和社会的各个环节里都改变了传统的模式,转型较快,承受着更大更复杂的心理和社会压力,而乳腺癌作为一种女性最常见的恶性肿瘤,并成为导致全球女性死亡的主要原因,因此有必要研究焦虑、抑郁和压力与乳腺癌的相关性^[10]。

压力可能是乳腺癌发病的预测因子,与焦虑和抑郁相比较,其对乳腺癌发病影响更大,每增高一个点乳腺癌发病率提高 1.119 倍,与其他研究一样,显示压力会增高乳腺癌的发病率^[10]。

本研究表明焦虑、抑郁和压力与乳腺癌的发病率相关,这提示护士应多关注女性心理和精神状态,在乳腺癌预防、心理干预、减少压力和应对生活技巧等方面给予指导和帮助,尤其是受教育程度低的女性患者。在前期研究中对乳腺癌和心理因素方面的相关性研究并不多,因此本研究可提供一定的指导意义。

参考文献

[1]Hankinson SE, Colditz GA, Willett WC. Towards an integrated model for breast cancer etiology: The lifelong interplay of genes,

lifestyle, and hormones[J]. Breast Cancer Res. 2004;6(5):213-218.

[2]Catsburg C, Miller AB, Rohan TE. Active cigarette smoking and risk of breast cancer[J]. Int J Cancer. 2015;136(9):2204-2209.

[3]Jezierska-Drutel A, Rosenzweig SA, et al. Role of oxidative stress and the microenvironment in breast cancer development and progression[J]. Adv Cancer Res. 2013;119:107-125.

[4]Wang L, Liao WC, Tsai CJ, et al. The effects of perceived stress and life style leading to breast cancer[J]. Women Health. 2013;53(1):20-40.

[5]Heikkilä K, Nyberg ST, Theorell T, et al. Work stress and risk of cancer: Meta-analysis of 5700 incident cancer events in 116,000 European men and women[J]. BMJ. 2013;346:f165.

[6]Cohen S, Kamarck T, Mermelstein R. A global measure of perceived stress[J]. J Health Soc Behav. 1983;34(4):285-296.

[7]Zigmond AS, Snaith PR. The hospital anxiety and depression scale[J]. Acta Psychiatr Scand. 1983;67 (6):361-370.

[8]Gross AL, Gallo JJ, Eaton WW. Depression and cancer risk: 24 years of follow-up of the Baltimore Epidemiologic Catchment Area sample. Cancer Causes Control. 2010;21 (2):191-199

[9]Hersényi L, Tulassay Z. Epidemiology of gastrointestinal and liver tumors. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2010;14(2):249-582.

[10]Hosseinzadeh M, Eivazi Z, Mahdavi N, et al. Risk factors for breast cancer in Iranian women: A hospital-based case-control study in Tabriz, Iran. J Breast Cancer. 2014;17 (3):236-243.

(上接第 22 页)

病毒性脑膜炎是指多种病毒引起的颅内急性炎症,由于病原体致病性能、宿主反应过程中存在差异会形成不同的病理疾病,若炎症过程作用于脑膜则临床表现为病毒性脑膜炎^[3]。相对其它病理类型而言,病毒性脑膜炎危害性高,不仅会导致患儿出现神经系统后遗症,严重者甚至危及生命,因此临床关于该疾病诊断以及治疗的研究较多。血清及脑脊液 NSE 是反映神经系统受损疾病的重要指标,当发生病毒性脑膜炎时人体内上述指标均会出现明显升高的现象,特别是脑脊液表现最为明显。PCT、IL-6 水平则是临床公认的反映炎症反应的重要指标,在该疾病患儿体内呈现异常增长状态,因此用于病毒性脑膜炎疾病诊断、治疗效果判断评估具有重要的临床价值^[4]。阿昔洛韦属于一种合成的嘌呤核苷类似物,服用后会侵入病毒感染的细胞与脱氧核苷竞争病毒胸苷激酶或细胞激酶,另外能够被磷酸化成活化型阿昔洛韦三磷酸酯,抑制病毒细胞 DNA 的复制;同时在 DNA 多聚酶作用下,可与增长 DNA 链结合导致其中断,实现抗病毒效果^[5]。由于该药物口服吸收效果差,本研究采用静脉给药,能够有效提高局部药物浓度增强疗效。如研究

所示,观察组患者治疗效果以及不良反应发生率均明显优于对照组 ($P<0.05$),且血清、脑脊液 NSE、PCT、IL-6 水平改善,说明该药物应用于病毒性脑膜炎效果显著,能够抑制病情进一步发展,安全性好。

综上所述,阿昔洛韦治疗小儿病毒性脑膜炎中疗效显著,安全性高,值得推广。

参考文献

[1]郭泽丽.阿昔洛韦在小儿病毒性脑膜炎中的疗效与安全性分析[J].中国实用神经疾病杂志,2014,17(12):36-37.

[2]柯秋林.阿昔洛韦治疗小儿病毒性脑膜炎临床疗效分析[J].海南医学院学报,2014,20(2):234-236,240.

[3]王波.阿昔洛韦联合纳洛酮治疗小儿病毒性脑膜炎的临床分析[J].中国医药指南,2015,33(35):75-75.

[4]肖平,罗毅.阿昔洛韦对病毒性脑膜炎患儿神经功能及细胞因子的作用[J].中国药房,2015,14(18):2491-2492.

[5]王丽敏.阿昔洛韦联合纳洛酮治疗小儿病毒性脑膜炎的疗效及安全性评价[J].大家健康(中旬版),2015,9(10):145-146.

(上接第 23 页)

[6]王波.CT 与增强 CT 在诊断腹部肿瘤腹腔转移的临床价值[J].黑龙江医药科学,2016,39(6):135-136,138.

[7]胡鹏程,石洪成,顾宇参等.18F-FDG PET/CT 与增强 CT 诊

断腹部肿瘤腹腔转移的对比研究[J].中华核医学与分子影像杂志,2013,33(3):228-229.

[8]王警建,王龙,高延忠等.对比分析 CT 与增强 CT 在诊断腹部肿瘤腹腔转移的临床价值[J].中国 CT 和 MRI 杂志,2015,48(12):81-83.

(上接第 24 页)

人们使用机动车的几率大大提高,而由此引发的交通意外事故发生率也呈现出逐年上升的态势^[3]。研究显示,在所有脊柱损伤中,由交通意外事故造成的损伤大约占到了 1/3。另外,随着建筑行业的快速发展,使得人们发生高空坠落伤的几率也大大增加。而摔伤所致的脊柱损伤主要发生于老年人,这与老年人的身体机能退化、行动迟缓、骨骼脆弱具有一定关系^[4]。容易发生脊柱损伤的部位主要为胸椎腰椎交界以及腰椎,其次为胸椎、颈椎和骶尾椎^[5]。根据患者发生脊柱损伤的部位不同、轻重程度不同以及是否合并脊髓损伤等,其损伤结果也有所差异。损伤较轻的患者一般经过相应的治疗可以得到痊愈,而损伤严重的患者则可能会造成瘫痪甚至死亡,而提高脊髓损伤的诊断准确率对于指导疾病的治疗具有重要临床意义。本研究结果表明,相比于 CT 检查而言,核磁共振技术对脊柱损伤的诊断准确率更高,可以更好

地为临床治疗提供参考,且操作方法简单,值得在脊柱损伤的临床诊断中进行推广应用。

参考文献

[1]谢周武,陈杰.螺旋 CT 及核磁共振检查对脊柱损伤诊断及康复恢复的评价作用探讨[J].基层医学论坛,2017,19(04):467-468.

[2]张靓.脊柱脊髓损伤患者 MRI 成像的诊断与分析[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(61):216.

[3]杨志伟.脊柱损伤的磁共振诊断及临床分析[J].中国医药指南,2015,13(10):135-136.

[4]邱英良,王忠智,覃德睦,等.MRI 在脊柱损伤患者诊断中的价值研究[J].中外医学研究,2013,11(29):51-52.

[5]崔钟鸣.核磁共振诊断脊柱损伤的影像学表现探析[J].航空航天医学杂志,2012,23(05):553-554.