

恩替卡韦对肺结核合并乙肝病毒感染患者治疗的影响

刘旭波

哈尔滨市传染病院

【摘要】目的 分析恩替卡韦对肺结核合并乙肝病毒感染患者治疗的影响。**方法** 选取我院 2016 年 9 月~2017 年 11 月期间收治的肺结核合并乙肝病毒感染患者 48 例进行研究分析, 将 48 例患者分为实验组和对照组, 对照组采取抗病毒治疗, 实验组采取恩替卡韦抗病毒治疗, 对比两组患者的治疗效果。**结果** 实验组患者治疗后的谷丙转氨酶 (ALT)、谷草转氨酶 (AST)、总胆红素 (TBIL) 均低于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。实验组患者治疗效果优于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。**结论** 为肺结核合并乙肝病毒感染采取恩替卡韦治疗, 能够有效缓解患者肝功能的损伤, 降低并发症发病率, 保证患者治疗效果, 有利于保证患者的预后。

【关键词】 恩替卡韦; 肺结核合并乙肝病毒感染; 治疗效果

【中图分类号】 R521

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 02-056-01

肺结核合并乙肝病毒感染是临床常见疾病, 也是严重危害患者生命健康的主要疾病。肺结核具有较强的传染性, 给患者的生活和工作都造成极大的影响。我国是世界乙肝大国, 因此肺结核合并乙肝病毒感染患者在我国临床的发病率较高, 肺结核与乙肝病毒疾病之间相互影响, 加重患者的病情, 对患者的生命构成极大的威胁^[1]。肺结核合并乙肝病毒的患者, 肝脏存在炎性坏死, 因此在治疗中会出现严重的肝损伤, 会导致抗结核治疗的终止, 因此会提高结核杆菌的耐药性, 给患者的治疗带来极大的挑战。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2016 年 9 月~2017 年 11 月期间收治的肺结核合并乙肝病毒感染患者 48 例进行研究分析, 将 48 例患者分为实验组和对照组, 两组患者 24 例。实验组中有男性 15 例, 女性 9 例, 患者平均年龄为 (32.6±8.2) 岁, 对照组中有男性 14 例, 女性 10 例, 患者平均年龄为 (33.5±7.9) 岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取 4HREZ/4ER 方案实施肺结核的治疗, 同时采用常规抗感染处理。

1.2.2 实验组

实验组在 4HREZ/4ER 方案治疗的基础上, 选用恩替卡韦治疗, 患者取 0.5mg 恩替卡韦口服治疗, 每天服用 1 次, 患者在化疗前 2 周服药直到化疗结束停药^[2]。

1.3 评价标准

评估患者检测指标, 患者 HBV-DNA 定量低于 1.0×10^3 copies/ml 表示治疗有效。患者 HBV-DNA 定量有一定降低, 患者治疗好转。患者 HBV-DNA 定量无变化甚至增多, 表示治疗无效^[3]。

1.4 统计学方法

本文数据采用 SPSS21.0 统计学软件进行数据分析, 患者谷丙转氨酶 (ALT)、谷草转氨酶 (AST)、总胆红素 (TBIL) 采用 t 检验, 用 ($\bar{x} \pm s$) 表示。患者治疗效果采用 χ^2 检验, 用 % 表示。两组患者治疗效果及肝损伤程度对比无差异, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗后肝损伤指标对比

实验组患者治疗后的谷丙转氨酶 (ALT)、谷草转氨酶 (AST)、总胆红素 (TBIL) 均低于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。见表 1。

表 1: 两组患者治疗后肝损伤指标对比

肝损伤指标		实验组	对照组	P
ALT	治疗 2 周	83.62±15.31	105.17±15.11	< 0.05
(U/L)	治疗 4 周	89.43±14.47	107.58±20.34	< 0.05
AST	治疗 2 周	73.69±18.24	92.06±18.33	< 0.05
(U/L)	治疗 4 周	77.16±15.34	93.63±18.34	< 0.05
TBIL	治疗 2 周	15.24±6.39	20.17±5.17	< 0.05
($\mu\text{mol/L}$)	治疗 4 周	18.19±5.94	23.17±4.82	< 0.05

2.2 两组患者治疗效果对比

实验组患者治疗效果优于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。见表 2。

表 2: 两组患者治疗效果对比

组别	例数	有效	好转	无效	有效率 (%)
实验组	24	13	10	1	23 (95.83%)
对照组	24	8	7	9	15 (62.5%)
P					< 0.05

3 讨论

肺结核是具有传染性的呼吸疾病, 是临床常见的慢性病, 患者治疗难度较大。乙胺丁醇、异烟肼是临床常用的抗结核药物, 具有较高的杀菌效果, 但是治疗中易导致患者病毒性肝炎的加重。慢性乙肝的治疗旨在病毒消退、降低肝损伤、阻止疾病的发展进程。肺结核合并乙肝病毒感染会引发患者病情加重, 肺结核与乙肝病毒疾病之间相互影响, 对患者的生命构成极大的威胁^[4]。恩替卡韦是鸟嘌呤核苷类产物, 能够有效抑制乙肝病毒的繁衍, 能够维持患者的肝脏功能, 同时耐药性较低保证药物治疗的效率。研究可知, 实验组患者治疗后的谷丙转氨酶 (ALT)、谷草转氨酶 (AST)、总胆红素 (TBIL) 均低于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。实验组患者治疗效果优于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。

综上所述, 为肺结核合并乙肝病毒感染采取恩替卡韦治疗, 能够有效缓解患者肝功能的损伤, 降低并发症发病率, 保证患者治疗效果, 有利于保证患者的预后。

参考文献

[1] 陈彩兰, 苏广普. 恩替卡韦对肺结核合并乙肝病毒感染患者治疗的影响 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(33):95-97.
 [2] 吴于青, 邓国防. 恩替卡韦在肺结核合并乙型肝炎病毒感染患者治疗中的临床研究 [J]. 中国防痨杂志, 2014, 36(7):595-596.
 [3] 陈向峰. 恩替卡韦对乙肝合并肺结核患者的治疗观察 [J]. 河北医药, 2013, 35(12):1846-1847.
 [4] 龚小斌, 杨成云, 龙美. 肺结核并慢性乙肝病毒感染 38 例疗效分析 [J]. 现代医院, 2018, 18(11):1681-1683, 1687.