



重组人白介素-11 治疗难治性特发性血小板减少症 (ITP) 的临床效果

张义娟 刘 俊 (邵阳学院附属第一医院血液肿瘤科 湖南邵阳 422000)

摘要: 目的 探究重组人白介素-11 治疗难治性特发性血小板减少症 (ITP) 的应用效果。方法 对本院收治的 60 例 ITP 患者进行分组研究, 收治时间为 2016 年 9 月-2018 年 9 月。按照入院时间不同分为: 对照组 (常规治疗)、观察组 (重组人白介素-11 治疗), 一组 30 例。对比临床疗效以及不良反应发生率。结果 观察组患者总有效率以及血小板计数均高于对照组: $P < 0.05$ 。结论 对 ITP 患者给予重组人白介素-11 进行治疗, 能够明显提高临床疗效, 减少不良反应发生, 值得推荐。

关键词: 重组人白介素-11 难治性特发性血小板减少症 临床疗效

中图分类号: R558.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 04-117-01

Abstract: Objective to explore the efficacy of recombinant human interleukin-11 in the treatment of refractory idiopathic thrombocytopenia (ITP). Methods a group study was conducted on 60 ITP patients admitted to our hospital from September 2016 to September 2018. The patients were divided into control group (routine treatment), observation group (recombinant human interleukin-11 treatment) and group (30 cases) according to the time of admission. To compare the clinical efficacy and the incidence of adverse reactions. Results The total effective rate and platelet count in the observation group were higher than those in the control group: $P < 0.05$. Conclusion treatment of ITP patients with recombinant human interleukin-11 can significantly improve clinical efficacy and reduce the occurrence of adverse reactions, which is worthy of recommendation.

Key words: recombinant human interleukin-11; Refractory idiopathic thrombocytopenia; Clinical curative effect

特发性血小板减少症 (ITP) 是由于患者机体免疫功能异常导致, 其中包括体液免疫以及细胞免疫。该疾病发生主要是由于抗血小板自身抗体破坏血小板, 从而引起血小板降低并引发获得性自身免疫性疾病。就目前治疗方向而言, 大部分 ITP 患者多采取糖皮质激素或手术治疗, 但是治疗效果一般, 对于这些难治性特发性血小板减少症患者, 应为其选择更加合适的治疗手段, 从而改善患者的临床疗效以及生存质量^[1]。在本文中, 针对本院收治 60 例 ITP 患者给予不同的治疗手段, 分析重组白介素-11 的治疗效果, 以下是具体内容。

1 资料、方法

1.1 资料

选择 2016 年 9 月-2018 年 9 月在本院接受治疗的 ITP 患者作为研究对象, 从中随机抽选出 60 例 ITP 患者, 将其按照入院时间顺序分为对照组、观察组 (30 例/组)。对照组 ITP 患者给予常规治疗, 观察组 ITP 患者给予重组人白介素-11 进行治疗。对照组患者中, 男性患者 13 例, 女性患者 17 例, 患者的年龄范围在 13-45 岁, 平均年龄值为: 26.9 ± 5.3 岁; 观察组患者中, 男女性病例数分别为 12 例、18 例, 患者的年龄范围: 11-44 岁, 平均年龄值为: 26.7 ± 5.5 岁。比较两组 ITP 患者的基本信息, 差异性无统计学意义: $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

对照组 ITP 患者实施常规内科治疗: 具体方法为: 给予地塞米松磷酸钠注射液, 每天静脉滴注 10-15mg, 治疗一周后, 指导患者口服醋酸泼尼松片剂量为: 1mg/kg, 结合患者病情状态适当调整药物, 并做好止血、抑酸、保护胃黏膜等治疗。

观察组 ITP 患者在对照组的基础上给予重组人白介素-11 进行治疗, 具体方法为: 每天取 1.5mg 进行皮下注射。所有患者均关注其病情变化, 给予浓缩血小板。在治疗期间密切关注患者的临床体征变化、药物不良反应、血常规等。

1.3 观察指标

观察对比两组 ITP 患者临床疗效以及血小板计数。

1.4 统计学处理

统计学软件: SPSS23.0 版, 将两组 ITP 患者的总有效率作为计数资料采用 “%” 表示, 卡方检验; 血小板计数作为计量资料, 采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验, 当差异性具有统计学意义时, 以 P 值 < 0.05 表示。

2 结果

2.1 对比总有效率

观察组 ITP 患者的总有效率为 93.33%, 显著高于对照组, 差异性明显 ($P < 0.05$)。

表 1: 两组 ITP 患者的总有效率比较 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	30	13 (43.33)	9 (30.00)	8 (26.67)	22 (73.33)
观察组	30	22 (73.33)	6 (20.00)	2 (6.67)	28 (93.33)
卡方值	——	——	——	——	4.3200
P 值	——	——	——	——	0.0377

2.2 治疗后血小板计数比较

观察组患者治疗后血小板计数为: $159.58 \pm 46.01 (\times 10^9/L)$, 对照组患者治疗后血小板计数为: $109.83 \pm 32.50 (\times 10^9/L)$, 组间数据对比: $t=4.8373P=0.0000$, 差异有统计学意义。

3 讨论

现如今, 随着临床研究不断深入, 导致 ITP 发生的原因已经明确, 因此在治疗方面也取得理想的效果。但是对于难治性 ITP 患者而言, 激素与手术治疗效果一般, 部分患者对激素、免疫抑制治疗存在耐受性, 患者需要长期服用大剂量的泼尼松进行治疗, 以保证临床疗效^[2]。

近年来重组人白介素-11 在治疗难治性 ITP 患者中取得较为理想的治疗效果, 这是由于重组人白介素-11 属于骨髓基质细胞合成、分泌的具有多功能调节因子的血小板生长因子, 能够促进浆细胞增殖, 促使 B 细胞发育、巨核细胞成熟, 可以有效提高血小板数量并减少红细胞分化, 从而改善难治性 ITP 患者的病情, 提高患者的治疗效果^[3]。

在本次研究中, 观察组 ITP 患者治疗后的总有效率为 93.33%, 显著高于对照组 ITP 患者总有效率 73.33%, 差异性具有统计学意义: $P < 0.05$ 。观察组难治性 ITP 患者治疗后的血小板计数明显高于对照组难治性 ITP 患者, 差异性具有统计学意义: $P < 0.05$ 。

综上所述, 对 ITP 患者给予重组人白介素-11 进行治疗能够有效提高患者血小板水平, 临床治疗效果十分明显, 不会对患者造成严重的伤害以及不良反应, 应用价值确切值得推荐。

参考文献

- [1] 张燕, 张丰林, 高尔云. 重组人白介素-11 治疗恶性肿瘤化疗所致血小板减少 [J]. 血栓与止血学, 2017, 23(3):464-465.
- [2] 曲雅静, 穆海玉, 沈春燕等. 重组人白介素-11 治疗肺癌化疗后血小板减少症的疗效分析 [J]. 临床肺科杂志, 2015, 20(6):1136-1139.
- [3] 李政华, 姚俊涛, 胡玉琴. 重组人白介素-11(I) (百杰依) 治疗恶性肿瘤化疗后血小板减少症 13 例临床观察 [J]. 现代肿瘤医学, 2015, 23(6):850-852.