

吗替麦考酚酯联合醋酸泼尼松治疗狼疮性肾炎的效果观察及不良反应发生率影响评价

朱浩诚

湖南益阳康雅医院 湖南益阳 413000

[摘要] 目的 探究吗替麦考酚酯(MMF)联合醋酸泼尼松治疗狼疮性肾炎的临床疗效以及不良反应发生率。**方法** 对本院2017年8月到2018年8月间收治的狼疮性肾炎患者进行研究,从中随机抽选出80例,将其按照计算机序列法随机分成对照组、观察组,前者给予MMF单独治疗,后者给予MMF+醋酸泼尼松进行治疗,对比临床疗效以及不良反应发生率。**结果** 观察组狼疮性肾炎患者总有效率高于对照组患者,差异性对比: $P < 0.05$ 。观察组患者不良反应发生率低于对照组,数据对比结果: $P < 0.05$ 。**结论** 对狼疮性肾炎患者采取吗替麦考酚酯联合醋酸泼尼松进行治疗有助于提高临床疗效,减少不良反应发生,应用价值较高。

[关键词] 吗替麦考酚酯;醋酸泼尼松;狼疮性肾炎;临床疗效;不良反应;应用价值

[中图分类号] R593.242

[文献标识码] A

[文章编号] 1677-3219(2020)02-087-02

狼疮性肾炎是系统性红斑狼疮常见的并发症的致死原因,患者往往伴有明显的肾脏功能的损害,其发病原因主要与形成免疫复合物、免疫细胞、细胞因子等有关。狼疮性肾炎患者的临床表现主要为血尿、蛋白尿、肾功能不全等^[1]。近年来有关研究表明,吗替麦考酚酯与醋酸泼尼松在治疗狼疮性肾炎患者中能够取得理想的治疗效果。本文中,针对该治疗方案进行相关分析,为以后的临床工作提供参考经验,以下是具体内容。

1 资料、方法

1.1 资料

从2017年8月到2018年8月间,选择本院收治的80例狼疮性肾炎患者进行研究,并将其随机分成对照组(给予MMF治疗)、观察组(MMF+醋酸泼尼松治疗),一组40例。80例狼疮性肾炎患者均经过肾脏活检确诊为狼疮性肾炎,而且80例患者均同意参与本次研究。

对照组:男性12例、女性28例,年龄18~67岁,平均 (37.8 ± 4.2) 岁,病程0.3~12个月,平均 (3.2 ± 0.4) 个月;

观察组:男性13例、女性27例,年龄19~68岁,平均 (37.5 ± 4.3) 岁,病程0.5~13个月,平均 (3.1 ± 0.5) 个月。

将上述两组患者的一般资料带入统计学中处理,差异性并不明显,具有可比性: $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组狼疮性肾炎患者给予MMF(生产厂家:上海罗氏制药有限公司,国药准字:H20031277)进行治疗,建议起始剂

量为1.5~2g/d,口服。6个月后剂量调整为1.0~1.5g/d。随后针对患者病情进行剂量调节。

观察组在对照组基础上,给予醋酸泼尼松(生产厂家为:浙江仙琚制药股份有限公司,国药准字为:H33021207)进行治疗,起始剂量为:每天30~40mg,3个月后逐渐降低至每天20~30mg,半年后降低至每天10~20mg。上述两组患者治疗期间均不再采用其他免疫抑制剂进行治疗。

1.3 观察指标

对比2组狼疮性肾炎患者临床疗效以及不良反应发生率。临床疗效评价标准:①显效:患者经过治疗后,尿常规检查、血清相关指标检查结果均恢复正常水平;②有效:患者治疗后各项指标均逐渐恢复正常;③无效:未达到上述标准。

总有效率=100%-无效率。

不良反应包括:胃肠道反应、肺部感染、白细胞下降、肝肾功能损害等。

1.4 统计学处理

以(n/%)表示计数资料,组间差异采用卡方检验;以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料,差异性采用t检验。将所得结果均带入SPSS23.0版中,当 $P < 0.05$ 时表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者临床疗效

观察组狼疮性肾炎患者总有效率为92.50%,明显高于对照组患者的总有效率72.50%,组间数据对比: $P < 0.05$ (详见表1)。

表1:对比两组狼疮性肾炎患者总有效率(n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	17(42.50)	12(30.00)	11(27.50)	29(72.50)
观察组	40	26(65.00)	11(27.50)	3(7.50)	37(92.50)
卡方值	——	——	——	——	5.5411
P值	——	——	——	——	0.0185

2.2 对比两组狼疮性肾炎患者不良反应发生率

异性对比: $P < 0.05$ (见表2)。

观察组狼疮性肾炎患者不良反应发生率低于对照组,差

表2:狼疮性肾炎患者不良反应发生率(n/%)

组别	胃肠道反应	肺部感染	白细胞下降	肝肾功能损害	不良反应发生率
对照组	4(10.00)	2(5.00)	2(5.00)	2(5.00)	10(25.00)
观察组	2(5.00)	1(2.50)	0(0.00)	0(0.00)	3(7.50)
卡方值	——	——	——	——	4.5006
P值	——	——	——	——	0.0338

3 讨论

(下转第91页)

观察组患者治疗前生活质量评分与对照组无差异, $P > 0.05$; 治疗后生活质量评分相较于对照组较高, $P < 0.05$ 。详见表2:

3 讨论

中医认为神经根型颈椎病属于“痹症”范畴, 主要由于肝肾亏虚、颈部劳伤以及筋脉失养所导致, 对患者影响较大, 致使其难以进行正常的生活以及工作。临床采用针刺治疗效果较好, 针刺疗法历史悠久, 通过治疗可有效调理患者的脏腑, 还可通利关节、疏通经络、宣畅气血以及理筋整复, 进而保证疗效, 改善疾病预后, 加快康复速度^[4]。本次研究结果表明, 观察组 NPQ 评分、VAS 评分相对于对照组较低生活质量评分相对于对照组较高, $P < 0.05$ 。原因分析为: 局部挑针疗法又称为挑刺, 属于传统针刺方法, 主要是根据患者的病情, 对其疾病所在之处的特定穴位进行挑针治疗, 通过挑针将皮肤下白色纤维组织挑断, 不但可减轻疼痛, 还可治疗顽固性疾病, 效果较佳, 有助于保证患者健康。采用局部挑针配合远端针刺治疗神经根型颈椎病效果显著, 在颈部穴位进行刺激可达到神经通路的效果, 可有效消除水肿以及解除神经根压迫, 具有较好的止痛作用^[5]。通过挑针治疗可缓解局部肌肉紧张, 达到促进新陈代谢以及改善局部血液循环的目的, 对有害物质的排泄有一定促进作用。另外, 采用局部挑针配合远端针

刺治疗有助于炎症吸收, 对患者局部组织的微循环也有一定促进作用, 相对于传统治疗来说, 该种治疗方式效果更佳, 对缓解颈痛有一定效果, 应用价值较高^[6]。

综上所述, 神经根型颈椎病采用局部挑针配合远端针刺治疗效果较好, 可有效减轻疼痛, 提高生活质量, 值得临床推广应用。

【参考文献】

- [1] 林立, 潘明治, 黄琳森. 针刺配合音乐疗法治疗神经根型颈椎病疗效研究 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(05):101-102.
- [2] 林海瑞. 针刺配合耳针沿皮透刺为主治疗神经根型颈椎病的临床观察 [J]. 针灸临床杂志, 2016, 32(05):25-28.
- [3] 邱福山, 杨如杏, 范文曦, 等. 局部挑针配合远端针刺治疗神经根型颈椎病疗效评价 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(20):102-104.
- [4] 潘雨洒, 宁丽娜, 熊杰. 耳穴配合肩三针、手三针治疗神经根型颈椎病疗效观察 [J]. 中华针灸电子杂志, 2017, 6(03):93-96.
- [5] 王英杰. 神经根型颈椎病定位诊断新进展 [J]. 中国矫形外科杂志, 2015, 23(5):438-440.
- [6] 高婷, 吴文婉, 王宝玉. 耳穴贴压联合中药穴位热敷治疗神经根型颈椎病疗效观察 [J]. 新中医, 2015, 47(12):198-200.

(上接第 87 页)

在以往, 临床上治疗狼疮性肾炎主要是采取激素+环磷酰胺进行治疗, 部分患者治疗后疗效一般, 复发率以及不良反应发生率均较高, 给患者的日常生活、工作均带来极大的影响。MMF 属于新型免疫抑制剂的一种, 口服后在机体内水解, 形成霉酚酸, 具有免疫抑制活性, 能够特异性抑制淋巴细胞增殖^[2]。阻碍淋巴细胞合成 DNA、RNA, 并抑制 T 细胞、B 细胞增殖, 从而达到降低抗体产生。醋酸泼尼松作为肾上腺皮质激素类药物, 能够起到抗炎和抗过敏等效果, 具有免疫抑制作用^[3]。而 MMF 联合醋酸泼尼松能够发挥协同作用, 进一步提高临床治疗效果, 且具有较高的安全性, 应用效果令人满意。

在本次研究中, 对观察组患者治疗后不良反应发生率低

于对照组, 临床疗效显著高于对照组, 差异性对比结果显示: P 值 < 0.05 。

综上所述, 吗替麦考酚酯与醋酸泼尼松在治疗狼疮性肾炎患者中能够取得良好的治疗效果, 对改善患者病情具有积极意义, 值得推广。

【参考文献】

- [1] 戴晖, 刘谓. 雷公藤多苷联合醋酸泼尼松治疗狼疮性肾炎的临床疗效和安全性研究 [J]. 新疆医学, 2018, 48(1):20-22.
- [2] 张玲. 环磷酰胺与吗替麦考酚酯用于狼疮性肾炎患者治疗中的临床效果 [J]. 医学理论与实践, 2018, 31(12):1784-1785.
- [3] 刘亮喜. 吗替麦考酚酯在狼疮性肾炎治疗中的应用研究 [J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(4):642-643.

(上接第 88 页)

4 结论

总之, 子宫肌瘤患者给予中医活血化癥法治疗效果明显, 不仅可以缩小瘤体体积, 也能提升临床治疗效果, 具有在临床上推广应用的价值。

【参考文献】

- [1] 李晓岩. 中医活血化癥法对子宫肌瘤的疗效探析 [J]. 中医临床研究, 2018, 10(7):68-69.

- [2] 王晓娟. 中医活血化癥法对子宫肌瘤患者治疗的临床效果研究 [J]. 中医临床研究, 2018, 10(19):98-99.

- [3] 张站会. 通过中医活血化癥法治疗子宫肌瘤的效果探析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(14):124-125.

- [4] 王晓娟. 中医活血化癥法对子宫肌瘤患者治疗的临床效果研究 [J]. 中医临床研究, 2018, 10(19):98-99.

- [5] 马丽华. 中医活血化癥法治疗子宫肌瘤的临床分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2017, 4(11):23-24.

(上接第 89 页)

组处于优势 ($P < 0.05$)。与对照组相比, 具有显著优势 ($P < 0.05$)。

综述, 应用通络汤辅助治疗腰椎间盘突出症, 可有效改善患者的生活质量, 减缓疼痛, 值得推广。

【参考文献】

- [1] 王瑞博, 付卫平, 唐晓东, 张长江. 逐瘀通络汤联合经皮内镜椎板间入路手术和常规西药治疗腰椎间盘突出症 40 例 [J]. 中医研究, 2019, 32(12):21-23.

- [2] 樊红霞, 吴牵峰, 朱黎明. 活血通络汤联合温针灸治疗腰椎间盘突出症的临床研究 [J]. 颈腰痛杂志, 2019, 40(05):657-659.

- [3] 屠安琪, 吴军豪, 闻国伟, 吴海洋. 石氏加味逐瘀通络汤治疗瘀痹阻络型腰椎间盘突出症临床研究 [J]. 河北中医, 2019, 41(07):1014-1016+1020.

- [4] 王成龙, 李晓民. 活血通络汤联合子午流注针法对腰椎间盘突出症患者腰椎活动度的影响 [J]. 青海医药杂志, 2019, 49(06):46-47.