

沙利度胺联合输血治疗在输血依赖型 β 地中海贫血中的应用效果

刘婵媛 何红燕^{通讯作者} 李慧敏
梧州市工人医院 广西梧州 543001

〔摘要〕目的 探讨沙利度胺联合输血治疗在输血依赖型 β 地中海贫血(transfusion-dependent beta thalassemia,TDT) 中的应用效果。方法 选取 2020 年 8 月-2024 年 12 月我院收治的 TDT 患者 60 例, 依据治疗方法分组, 对照组输血治疗, 研究组联合沙利度胺或沙利度胺/模拟片。结果 研究组显效率显著高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 TDT 患者在输血治疗基础上联合使用沙利度胺, 可显著提升输血效果且不会增加不良反应。

〔关键词〕 β -地中海贫血; 输血治疗; 沙利度胺; 输血依赖型; 疗效

〔中图分类号〕R556 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 04-003-02

〔基金项目〕课题名称: 梧州市科技计划项目 (202002070)

近几年以来, 沙利度胺在有关学者的研究当中被指出能够用于输血依赖型 β 地中海贫血(transfusion-dependent beta thalassemia,TDT) 患者的临床治疗当中, 其主要是在治疗中作为胎儿血红蛋白诱导剂使用^[1-2]。但是 TDT 患者使用沙利度胺进行联合治疗的疗效在临床当中依旧未能得到完全的明确, 存在部分争议与可探讨之处^[3]。基于此, 在本文当中主要是探明 TDT 患者在输血治疗基础上联合与未联合沙利度胺进行治疗的效果, 分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 8 月-2024 年 12 月我院收治的 TDT 患者 60 例。对照组 30 例, 年龄 10 岁~20 岁, 平均 (15.6 ± 4.2) 岁, 男性 16 例, 女性 14 例, 体重 $15\text{kg} \sim 56\text{kg}$ (36.1 ± 2.1) kg, 平均 (36.5 ± 1.6) kg; 研究组 30 例, 年龄 10~20 岁, 平均 (15.1 ± 3.5) 岁, 其中男性 21 例, 女性 9 例, 体重 $23\text{kg} \sim 53\text{kg}$, 平均 (36.5 ± 1.6) kg。两组基线资料可比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

输血治疗。每次的输注量为红细胞 0.5U/10kg, 给予患者进行 3~4h 的持续性输注, 2~3 周输注 1 次。输血前, 患者的血红蛋白(Hemoglobin, 简称 Hb: 30~92g/L, 输血后 Hb 为: 48~138g/L。

1.2.2 研究组

联合沙利度胺或沙利度胺/模拟片。输血治疗方法与方式对照组一致。沙利度胺 50-150mg/次或沙利度胺/模拟片 3 片/次, 1 次/d, 药物的选择及具体用法根据患者情况进行调整。

1.3 观察指标

1.3.1 两组的整体总有效率对比

判断疗效时参考患者的 Hb 升高预期值, 计算公式为:

[供者 Hb(g/L) × 输入量(L)]/[患者体重(kg) × 0.085(L/kg)] × 90%; 将全血作为标准, 折算各种不同的红细胞制剂为对应全血量, 计算时成人按 0.085L/kg, 儿童按 0.09L/kg。Hb 升高预期值计算公式当中的 90% 表示检验误差, 目的是将溶血性输血反应、输液稀释和失血排除。依据 Hb 升高预期值将疗效评价分为 4 个不同的等级, $\geq 80\%$: 显效, 50~79%: 有效, 20~49%: 效果不佳, $< 20\%$: 无效^[4]。

1.3.2 两组的不良反应。

1.4 统计学方法

版本: SPSS 23.0, 计数类(%)数据, 行 χ^2 检验检测; 计量类($\bar{x} \pm s$)数据, 行 T 检验检测; $P < 0.05$ 差异显著。

2 结果

2.1 两组的整体总有效率对比

研究组显效率显著高于对照组 ($P < 0.05$), 两组的效果不佳率无显著差异 ($P > 0.05$), 具体见表 1。

表 1 整体总有效率(例, %)

组别	例数	显效	有效	效果不佳	无效
对照组	30	17 (56.7)	10 (33.3)	3 (10.0)	0 (0.0)
研究组	30	22 (73.3)	6 (20.0)	2 (6.7)	0 (0.0)
χ^2		7.152	6.842	1.745	/
P		< 0.05	< 0.05	> 0.05	> 0.05

2.2 不良反应

输血后经临床观察, 两组均无输血不良反应出现, 临床症状和体征有好转。

3 讨论

随着临床当中对于沙利度胺这一药物的研究深入, 发现其能够被当作抗血管生成剂或者免疫调节剂对一部分肿瘤疾病或者是自身免疫类疾病患者进行辅助治疗^[5]。有关研究证实, 应用沙利度胺治疗骨髓增生异常综合, 可使患者血红蛋白水平得到明显提升^[6]。

本次研究结果提示, 研究组显效率显著高于对照组 ($P < 0.05$)。沙利度胺属于免疫调节类药物之一, 其能够发挥十分显著的抗血管生成作用^[7-8]。有很多学者都在研究当中指出, 应用沙利度胺之后, 其会通过剂量依赖的方式对机体表达 γ 珠蛋白 mRNA 产生诱导作用, 进而使得血红蛋白 F 水平显著提

作者简介: 刘婵媛 (1984.8.1-), 籍贯: 广西全州, 性别: 女, 民族: 汉, 学历: 硕士研究生, 部门科室: 输血科, 职称: 副主任医师, 研究方向: 输血、检验。

升,但是不会影响机体表达 β 珠蛋白^[9]。研究组中输血显效率达到 70% 以上,因此应用沙利度胺治疗 TDT 患者,可减少达到目标 Hb 的红细胞使用量,减少输血次数,对日益严重的血荒有一定的缓解作用。

另外,沙利度胺在临床当中还被证实能够对红细胞生成产生一定的促进作用,因此对于 TDT 患者的贫血情况能够进行有效的纠正以及改善,从而减少 TDT 患者在临床治疗过程当中对于输血治疗的依赖性,提升 TDT 患者的显效率^[10]。

综上所述,TDT 患者在输血治疗基础上联合使用沙利度胺,可显著提升输血效果且不会增加不良反应。

[参考文献]

[1] 尹春燕,孔文强,杨焜.沙利度胺片致 β 地中海贫血患者继发性闭经 1 例分析[J].中国药物警戒,2024,21(10):1181-1183.

[2] 张雅清,卢俊丽,叶宇华,等.沙利度胺治疗 β 地中海贫血的临床研究进展[J].广东医学,2023,44(10):1211-1215.

[3] Ju W, Din G, Huang J, et al. Efficacy and safety of thalidomide in patients with β -thalassemia intermedia and major[J]. Medicine, 2024, 103(43):e40328-51.

[4] 朱卫健,何颖,黄慕芳,等.沙利度胺治疗 β -地中海

贫血外周血 miR-223-3p 水平变化及临床价值[J].临床荟萃,2022,37(6):515-518.

[5] Kakkar S, Sharma R, Mahajan A, et al. Efficacy of Low Dose Vs Standard Dose of Thalidomide in Patients with Transfusion-Dependent Thalassemia (TDT): A Non-Inferiority Trial[J]. Blood, 2023, 142(11):2473-2473.

[6] 李金燕,蔡宁,黄兰,等.沙利度胺综合干预治疗 β 地中海贫血患者生长发育的临床效果[J].中外医药研究,2022,1(17):40-42.

[7] 林滔,石青峰,庄燕妮,等.沙利度胺对 β 地贫患者生长发育和脏器参数的影响[J].川北医学院学报,2024,39(10):1356-1360.

[8] 中华医学会血液学分会红细胞疾病(贫血)学组.中国输血依赖型 β 地中海贫血诊断与治疗指南(2022 年版)[J].中华血液学杂志,2022,43(11):889-896.

[9] 陈晓燕,孔文强,杨焜.沙利度胺导致自身免疫性溶血性贫血 1 例[J].药物流行病学杂志,2024,33(5):591-594.

[10] 李建安,陈慧华,杨兰平,等.沙利度胺联合 GemOx 方案治疗 B-NHL 患者的疗效及机制探讨[J].河北医学,2023,29(3):496-500.

(上接第 1 页)

宫肌壁与粘连组织,提高一次性分离成功率,减少术中出血^[6]。该技术的应用,可以让医师更好地把握分离范围与深度,从而避免子宫穿孔的情况发生,具有较好的应用价值。本次研究中:观察组手术及预后指标优于对照组,这主要是由于膀胱充盈的情况下,彩超可以更好地观察子宫及宫腔状况,监测粘连组织分离情况,提高术中操作的准确性,减少手术意外损伤,有助于改善患者的预后情况。

综上所述,膀胱充盈联合彩超的应用效果好,可以改善患者的术后预后情况。

[参考文献]

[1] 周亚儿,孙运明.宫腔镜下冷刀分离术治疗宫腔粘连的疗效比较[J].浙江创伤外科,2025,30(1):102-104.

[2] ANTONIO SIMONE, LAGANÀ, SIMONE, GARZON, SUSAN, DABABOU, et al. Prevalence of Intrauterine Adhesions after Myomectomy: A Prospective Multicenter

Observational Study[J]. Gynecologic and obstetric investigation, 2022, 87(1):62-69.

[3] 陈淑金,邱思花,王志红.超声评估宫腔粘连患者子宫内膜血流动力学改变及预测妊娠结局的临床价值[J].临床超声医学杂志,2024,26(12):1037-1041.

[4] TRINH T.T., NGUYEN K.D., PHAM H.V., et al. Effectiveness of Hyaluronic Acid Gel and Intrauterine Devices in Prevention of Intrauterine Adhesions after Hysteroscopic Adhesiolysis in Infertile Women[J]. Journal of minimally invasive gynecology, 2022, 29(2):284-290.

[5] 洪桂珍,莫桂花,王春玲,等.宫腔球囊联合宫腔用交联透明质酸钠凝胶在子宫腔粘连冷刀分离术后患者中的应用[J].中国医刊,2025,60(2):168-171.

[6] 康卉嫻,杜娟,姚海蓉.宫腔声学造影联合超声在中重度宫腔粘连分离术中的应用[J].宁夏医学杂志,2024,46(3):234-236.

(上接第 2 页)

< 0.05)。表明对照组患者呈现出来的血红素加氧酶-1 表达水平更高,侧面反映出患者氧化应激水平很强。硝化酪氨酸是检测氧化应激水平的重要指标之一,对 2 型糖尿病患者临床诊治具有重要意义^[3-4]。桦褐孔菌能够对 2 型糖尿病患者氧化应激产生抑制作用,从而降低患者血糖水平,对患者身体恢复具有一定重要意义。虽然桦褐孔菌能够发挥抗氧化作用,但多数应用于实验研究,目前还没有相关临床应用标准。另外,2 型糖尿病患者治疗依从性较差,在实验研究过程中可能会存在诸多感染因素,因此临床实践研究资料很少。

综上所述,2 型糖尿病患者血红素加氧酶-1 水平与硝化酪氨酸水平相对较高,可通过桦褐孔菌中药降低两者水平,从而降低患者氧化应激水平与血糖水平。

[参考文献]

[1] 徐正哲,王飞雪,王昊月,等.发酵桦褐孔菌对链脲佐菌素诱导的 II 型糖尿病大鼠降血糖作用的影响[J].食品与机械,2024,33(6):176-179.

[2] 邵珠领,张宇,万国靖,等.以桦褐孔菌为主的复合多糖降糖活性研究[J].广东化工,2023,44(16):14-15.

[3] 刘小玲,徐向群,黄燕华,等.桦褐孔菌多糖对凡纳滨对虾生长和血清免疫相关酶活性的影响[J].水产科学,2024,33(4):201-207.

[4] 李洁,常影,李天洙.桦褐孔菌水提取物对 STZ 诱导的糖尿病大鼠糖异生和胆固醇合成关键酶表达的影响[J].延边大学学报,2025,37(4):262-265.