

甲泼尼龙治疗 SCAP 的效果及其对降钙素原水平的影响

易晓明, 曾 芬

(江西宜春市第二人民医院呼吸内科, 江西 宜春 336000)

摘要:目的 探讨糖皮质激素对重症社区获得性肺炎(SCAP)治疗效果及血清降钙素原(PCT)水平的影响。方法 选取我院 2017 年 1 月~2019 年 1 月收治的 SCAP 患者 120 例,按照随机数字表法分为对照组与研究组,每组 60 例。对照组予以常规对症治疗,研究组在对照组基础上加用甲泼尼龙治疗。比较两组临床疗效、二重感染率、病死率、住院时间及 PCT 水平变化。结果 研究组总有效率为 88.33%,高于对照组的 71.67%,差异具有统计学意义($P<0.05$)。治疗后,研究组 PCT 为 $(0.40\pm 0.27)\mu\text{g/L}$,低于对照组的 $(1.05\pm 0.587)\mu\text{g/L}$,差异具有统计学意义($P<0.05$)。两组病死率比较,差异无统计学意义($P>0.05$);研究组再感染率为 18.33%、住院时间为 $(12.17\pm 3.45)\text{d}$,分别低于对照组的 36.67%、 $(17.26\pm 5.19)\text{d}$,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 甲泼尼龙有助于提高 SCAP 的临床疗效,降低 PCT 水平,有效缩短住院治疗时间,改善预后。

关键词:肺炎;SCAP;PCT;甲泼尼龙;糖皮质激素

中图分类号:R563.1

文献标识码:A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2019.21.047

文章编号:1006-1959(2019)21-0145-02

Effect of Methylprednisolone on SCAP and its Effect on Procalcitonin Level

YI Xiao-ming,ZENG Fen

(Department of Respiratory Medicine,the Second People's Hospital of Yichun City,Yichun 336000,Jiangxi,China)

Abstract:Objective To investigate the effects of glucocorticoids on the treatment of severe community acquired pneumonia (SCAP) and serum procalcitonin (PCT) levels. Methods A total of 120 SCAP patients admitted to our hospital from January 2017 to January 2019 were randomly divided into the control group and the study group, with 60 cases in each group. The control group received conventional symptomatic treatment, and the study group was treated with methylprednisolone on the basis of the control group. The clinical efficacy, double infection rate, mortality, hospitalization time and PCT level were compared between the two groups. Results The total effective rate of the study group was 88.33%, which was higher than that of the control group 71.67%,the difference was statistically significant ($P<0.05$). After treatment, the PCT of the study group was $(0.40\pm 0.27)\mu\text{g/L}$, which was lower than that of the control group $(1.05\pm 0.587)\mu\text{g/L}$,the difference was statistically significant ($P<0.05$). There was no significant difference in mortality between the two groups ($P>0.05$). The reinfection rate of the study group was 18.33% and the hospitalization time was $(12.17\pm 3.45)\text{d}$, which was lower than the control group 36.67%, $(17.26\pm 5.19)\text{d}$,the difference was statistically significant ($P<0.05$).Conclusion Methylprednisolone can improve the clinical efficacy of SCAP, reduce the level of PCT, effectively shorten the hospitalization time and improve the prognosis.

Key words: Pneumonia;SCAP;PCT;Methylprednisolone;Glucocorticoid

重症社区获得性肺炎(severe community acquired pneumonia, SCAP)是临床常见疾病之一,具有病情进展迅速、不易控制等特点,极易诱发全身炎症反应,预后较差。近年来,随着人口老龄化趋势加重、抗生素耐药率上升、病原体变迁等问题日趋严重,SCAP 发病率呈逐年上升趋势。研究显示^[1],SCAP 住院患者病死率高达 50%。因此,应积极寻找合理有效治疗方式,以改善患者临床表现及预后质量。临床常规治疗以抗生素、对症支持治疗为主,可在一定程度控制感染扩散,但无法控制病情发展,应用价值有限。甲泼尼龙属于常用糖皮质激素,具有抗感染、免疫抑制等作用,在危重症救治中应用较多,但目前在 SCAP 治疗中的应用存在争议。本研究选取我院 2017 年 1 月~2019 年 1 月收治 SCAP 患者 120 例作为研究对象,以评估加用糖皮质激素的效果,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取江西宜春市第二人民医院 2017 年 1 月~2019 年 1 月收治 SCAP 患者 120 例,采用随机数字表法分为对照组与研究组,每组 60 例。对照作者简介:易晓明(1981.8-),男,江西宜春人,本科,主治医师,主要从事呼吸内科疾病的诊治工作

组男 25 例,女 35 例;年龄 40~75 岁,平均年龄 (63.15 ± 10.27) 岁;病程 3~7 d,平均病程 $(4.17\pm 1.42)\text{d}$;研究组男 23 例,女 37 例;年龄 41~74 岁,平均年龄 (62.91 ± 10.31) 岁;病程 2~7 d,平均病程 $(4.20\pm 1.38)\text{d}$ 。两组性别、年龄、病程比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性,患者及家属知情同意并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 ①均符合呼吸内科常见疾病诊断标准^[2];②住院时间 $\geq 3\text{d}$ 。

1.2.2 排除标准 ①合并恶性疾病者;②合并精神障碍或认知功能不全者;③其他类型呼吸系统疾病者;④资料不全或无法配合研究者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 在常规补液、祛痰、吸氧等基础上,予以阿莫西林钠克拉维酸钾注射液(鲁南贝特制药有限公司,国药准字 H20054159)1.2 g+0.9%氯化钠注射液 100 ml,静滴,3 次/d,必要时可予以营养支持。

1.3.2 研究组 在对照组基础上加用甲泼尼龙针(天津天药业股份有限公司,国药准字 H20020224)

40 mg/次, 2 次/d, 两组均持续用药 7 d。

1.4 观察指标 比较两组临床疗效、二重感染率、病死率、住院时间及治疗前后 PCT 水平变化。

1.5 疗效评价 参照《呼吸系统疾病》制定疗效标准^[3]: ①显效: 不适症状消失, 胸片及实验室检查提示正常; ②有效: 症状明显改善, 检查显示病原菌基本清除; ③无效: 未达到上述标准。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

1.6 统计学方法 采用 SPSS 17.0 进行统计学分析, 计量资料使用($\bar{x} \pm s$)表示, 比较采用 *t* 检验, 计数资料采用(*n*)和(%)表示, 比较采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 研究组总有效率高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 临床疗效比较(*n*, %)

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率
研究组	60	38	15	7	88.33 [*]
对照组	60	23	20	17	71.67

注: * 表示与对照组比较, $\chi^2 = 4.219$, $P < 0.05$

2.2 两组治疗前后 PCT 水平比较 治疗前, 两组 PCT 水平比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 治疗后, 研究组 PCT 水平低于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 治疗前后 PCT 水平变化比较($\bar{x} \pm s$, $\mu\text{g/L}$)

组别	<i>n</i>	治疗前	治疗后
研究组	60	2.27±0.75	0.40±0.27
对照组	60	2.31±0.72	1.05±0.58
<i>t</i>		0.298	7.870
<i>P</i>		>0.05	<0.05

2.3 两组其他观察指标比较 两组病死率比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 研究组再感染率、住院时间均低于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组其他指标比较($\bar{x} \pm s$, *n*(%))

组别	<i>n</i>	病死率	再感染率	住院时间(d)
研究组	60	8(13.33)	11(18.33)	12.17±3.45
对照组	60	10(16.67)	22(36.67)	17.26±5.19
统计值		$\chi^2 = 0.065$	$\chi^2 = 4.180$	$t = 6.326$
<i>P</i>		>0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

SCAP 是一种呼吸内科急重症, 在感染性疾病中占有极大比例, 其早期就具有明显呼吸系统症状, 部分可出现呼吸衰竭。如果治疗不及时或治疗不当, 极易诱发 ARDS、SIRS、预后不良, 是感染性疾病中最常见死亡原因。目前临床治疗以抗生素为主, 随

着抗生素药物不断更新和发展, 其在 SCAP 治疗中起到重要作用。但值得注意的是, SCAP 以老年患者多见, 单纯抗生素治疗效果欠佳, 不利于预后提高。甲泼尼龙是一种中效糖皮质激素, 起效较快、亲和力强, 具有抗感染、免疫抑制、抗过敏等作用。有研究显示^[4], 甲泼尼龙联合大环内酯类抗生素可明显降低体内炎症细胞因子。隋东江等^[5]研究显示, 糖皮质激素联合抗生素可显著提升 SCAP 临床疗效。本研究中研究组总有效率高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$), 提示研究组临床疗效更好, 这可能与加用糖皮质激素, 可与抗生素发挥协同作用相关, 与上述研究结论基本一致。

此外, 机体在遭受细菌感染后, 可引起全身多组织多类型细胞较强烈表达降钙素- I 基因, 从而导致 PCT 浓度持续升高。在临床上, PCT 常作为细菌炎症性疾病感染诊断与监测的重要指标, 应用范围较为广泛。本研究结果显示, 治疗后研究组 PCT 为(0.40 ± 0.27) $\mu\text{g/L}$, 低于对照组的(1.05 ± 0.587) $\mu\text{g/L}$, 差异具有统计学意义($P < 0.05$), 说明加用糖皮质激素可有效减轻机体炎症反应程度, 对改善临床表现及预后具有积极意义。本研究两组病死率比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 研究组再感染率为 18.33%、住院时间为(12.17 ± 3.45)d, 分别低于对照组的 36.67%、(17.26 ± 5.19)d, 差异具有统计学意义($P < 0.05$), 提示研究组临床表现及预后更好, 这可能与炎症反应程度更轻、疗效更好等因素相关。

综上所述, 糖皮质激素可明显提高 SCAP 患者临床效果, 降低 PCT 水平, 有效缩短住院治疗时间, 改善预后质量。

参考文献:

- [1] 洪向春, 闻文波, 刘姗姗, 等. 雾化吸入与全身应用糖皮质激素对老年 AECOPD 患者的临床疗效比较及对 PCT 和 hs-CRP 表达的影响[J]. 中国生化药物杂志, 2017(3): 407-409.
- [2] 赵德军, 陈琳玲, 汤军华, 等. 糖皮质激素治疗重症社区获得性肺炎患者的临床疗效及对血清血管紧张素 II 水平的影响[J]. 中华医院感染学杂志, 2017(15): 3438-3441.
- [3] 谢君杰, 易汛, 徐昉, 等. 临床肺部感染评分和降钙素原对评估老年重症社区获得性肺炎患者病情和预后的意义[J]. 中华实验和临床感染病杂志(电子版), 2018, 12(1): 61-64.
- [4] 徐建新. 重症社区获得性肺炎采用盐酸氨溴索联合头孢哌酮舒巴坦钠治疗的效果观察[J]. 医学信息, 2014, 27(33): 319-320.
- [5] 隋东江, 张伟, 李伟生, 等. 糖皮质激素治疗重症社区获得性肺炎的疗效及对 C 反应蛋白水平的影响[J]. 临床肺科杂志, 2013, 18(7): 1171-1173.

收稿日期: 2019-8-1; 修回日期: 2019-8-20

编辑/冯清亮