

孟鲁司特治疗支气管哮喘的临床研究

刘玉振

(天津市宁河区医院药剂科,天津 301500)

摘要:目的 分析孟鲁司特对支气管哮喘患者的治疗效果及影响,为临床提供参考。方法 选取 2016 年 1 月~2017 年 1 月我院收治的 90 例支气管哮喘患者,以随机数表法分成观察组与对照组,各 45 例。对照组予以常规治疗,观察组在常规治疗基础上加用孟鲁司特钠治疗,对比观察两组患者治疗总有效率、临床症状评分及不良反应情况。结果 观察组患者临床治疗总有效率 94.33%,高于对照组 77.78%,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组临床症状评分(0.71 ± 0.23)分,低于对照组(1.67 ± 0.26)分,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组不良反应率 4.40%与对照组 6.60%对比,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 孟鲁司特对支气管哮喘患者的治疗效果显著,与常规治疗相比,其不仅可有效提高临床疗效,而且可有效减少不良反应发生率,值得临床推广。

关键词:支气管哮喘;孟鲁司特;临床症状评分

中图分类号:R562.2+5

文献标识码:A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2018.10.047

文章编号:1006-1959(2018)10-0140-03

Clinical Study of Montelukast in the Treatment of Bronchial Asthma

LIU Yu-zhen

(Department of Pharmacy, Tianjin Ninghe District Hospital, Tianjin 301500, China)

Abstract: Objective To analyze the treatment effect and influence of montelukast on bronchial asthma patients and provide reference for clinical practice. Methods A total of 90 patients with bronchial asthma admitted to our hospital from January 2016 to January 2017 were randomly divided into observation group and control group, 45 cases each. The control group was given routine treatment. The observation group was treated with montelukast sodium on the basis of conventional treatment. The total treatment efficacy, clinical symptom scores, and adverse reactions were compared between the two groups. Results The total effective rate of clinical treatment in observation group was 94.33%, which was higher than 77.78% in control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); the clinical symptom score of the observation group (0.71 ± 0.23) was lower than that of the control group (1.67 ± 0.26), and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The adverse reaction rate in the observation group was 4.40% compared with 6.60% in the control group, with no statistically significant difference ($P>0.05$). Conclusion Montelukast has a significant therapeutic effect on bronchial asthma patients. Compared with conventional treatment, montelukast can not only effectively improve clinical efficacy, but also can effectively reduce the incidence of adverse reactions and is worthy of clinical promotion.

Key words: Bronchial asthma; Montelukast; Clinical symptom score

支气管哮喘 (asthma) 是慢性炎症性呼吸科疾病,临床表现为喘息、胸闷、咳嗽及呼吸困难等,常发于夜间与清晨,不仅严重影响患者健康,而且若治疗不及时还可造成患者死亡^[1]。临床研究显示,支气管哮喘与患者免疫功能紊乱有直接关系,为此临床上常采用白三烯抑制类药物对其进行治疗,进而有效抑制气道炎症反应,调节免疫功能,改善临床症状^[2]。本次我院将孟鲁司特这一新型白三烯受体拮抗剂应用到支气管哮喘临床治疗中,并取得较好临床疗效,现详述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取天津市宁河区医院 2016 年 1 月~2017 年 1 月收治的 90 例支气管哮喘患者,本研究经过医院伦理委员会批准。依据中华医学会呼吸病学分会哮喘学组制定的《支气管哮喘防治指南

(2016 年版)》的诊断标准,所有患者均被确诊为支气管哮喘,并排除感染性疾病及近期应用免疫抑制剂或白三烯受体拮抗剂的患者,所有患者均签署知情同意书。以随机数表法将 90 例患者平均分成观察组与对照组各 45 例。观察组男性 23 例,女性 22 例;年龄 14~75 岁,平均年龄(33.01 ± 8.14)岁。对照组男性 24 例,女性 21 例;年龄 15~74 岁,平均年龄(33.30 ± 8.32)岁。两组患者一般资料对比,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组患者接受常规抗感染、止咳、平喘等治疗,并予以患者雾化吸入 800 μ g 布地奈德(鲁南贝特制药有限公司;国药准字 H20030986;0.1 mg/瓶)治疗,1 次/d。观察组除与对照组患者相同治疗外,加用孟鲁司特钠(鲁南贝特制药有限公司;国药准字 H20083372;10 mg/片)治疗,睡前口服 10 mg/d 孟鲁司特钠。1 疗程为 7 d,且治疗期间需密切关注患者不良反应,若发现异常需及时予以处理。

作者简介:刘玉振(1987.11-),男,山东泰安人,本科,药师,研究方向:临床药学

1.3 观察指标 观察两组患者临床症状评分、临床疗效及消化道、神经系统及过敏不良反应情况。疗效评价标准:显效:患者临床症状均消失,且晨测呼气峰值流速所显示的预测值达到 80%,夜间不再出现不适症状;有效:临床症状评分所有提升, β 受体阻滞剂使用时间低于 2 d,晨测呼气峰值流速所显示的预测值达到 80%;无效:未达到上述标准或加重。总有效率=(显效例数与有效例数之和)/总例数 \times 100.0%。症状评分标准:无症状为 0 分,轻度为 1 分,中度为 2 分,重度为 3 分。

表 1 两组患者临床症状评分及临床疗效对比[n(%), $\bar{x}\pm s$]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率	症状评分
观察组	45	27(60.00)	15(33.33)	3(6.67)	42(94.33)	0.71 \pm 0.23
对照组	45	18(40.00)	17(37.78)	10(22.22)	35(77.78)	1.67 \pm 0.26

注: $\chi^2=4.406$, $P=0.036<0.05$; $t=18.552$, $P=0.000<0.05$

表 2 两组患者不良反应情况对比[n(%)]

组别	n	皮疹	消化道系统反应	神经系统反应	不良反应率
观察组	45	1(2.20)	1(2.20)	0	2(4.40)
对照组	45	1(2.20)	1(2.20)	1(2.20)	3(6.60)

注: $\chi^2=0.212$, $P=0.645$

3 讨论

支气管哮喘为临床比较常见的慢性病,是因气道炎症性反应所引发的疾病,通常情况下,其临床表现较为广泛,患者常出现胸闷气短、喘息咳嗽、呼吸困难等,且会反复发作,使得患者苦不堪言。相关研究显示,支气管哮喘发病与患者免疫功能紊乱有直接关系,尤其与 Th1/Th2 型细胞因子比例失衡密切相关,当 Th2 细胞效应得以增强时,则 Th1 细胞效应会变弱^[3],进而导致引发哮喘的炎症因子逐渐趋于成熟,哮喘也随之发生。事实上,支气管哮喘疾病可逆性较强,只要治疗方式合理就可有效减轻临床症状,但治疗必须要及时,否则一旦患者出现气道狭窄很容易直接造成死亡。值得注意的是,大量临床研究显示,白三烯是引发支气管哮喘发作的最重要原因之一,白三烯作为炎症介质与其受体结合可导致嗜酸细胞聚集、支气管粘膜水肿、支气管痉挛^[4],因此在对支气管哮喘治疗时需及时应用抑制白三烯类药物。

本次研究结果显示,观察组患者临床治疗总有效率 94.33%,高于对照组 77.78%,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组临床症状评分(0.71 \pm 0.23)分,低于对照组(1.67 \pm 0.26)分,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组不良反应率 4.40%与对照组 6.60%对

1.4 统计学处理 用统计学软件 SPSS16.0 分析本次研究所统计数据。正态计数资料用(%)表示,进行 χ^2 检验。正态计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,进行 t 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床症状评分及临床疗效对比 观察组患者临床治疗总有效率,高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组临床症状评分,低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组患者不良反应情况对比 两组患者不良反应率对比,差异有统计学意义($P>0.05$),见表 2。

比,差异无统计学意义($P>0.05$)从以上结果不难看出,在常规治疗基础上加用孟鲁司特可有效提高临床治疗效果,降低过敏反应、消化道不良反应及呼吸系统不良反应,充分证明了孟鲁司特治疗支气管哮喘的有效性和安全性。另外,以上结果与陈琳^[5]、李宏涛^[6]所得结果相符合,再次验证了本次所得结果的可靠性。分析原因具体如下:与常规治疗相比,加用孟鲁司特后可有效增强对患者气道的作用效果,孟鲁司特是选择性地对气道平滑肌进行作用,其作为白三烯受体拮抗剂能有效降低白三烯的多肽活性,改善患者血管的通透性;孟鲁司特还可有效降低气道嗜酸性粒细胞对气管的浸润作用,从而增强药物对患者气道炎症反应的抑制作用,使得患者临床症状改善更为明显;再者孟鲁司特还具有较好地预防支气管哮喘发作的作用,这也是常规药物治疗所不具有的;最后加用孟鲁司特后还可在一定程度上减少激素的使用量,从而有效减少因激素使用过量而引发的不良反应,促使患者更舒适地接受临床治疗。本次研究加用孟鲁司特治疗的总有效率 94.43%,而吴家礼^[7]研究结果为 96.00%,分析结果差异可能与所选患者病情及年龄有关,为此我院将扩大样本年龄区间及改变不同病情患者入选的分布情况,以获得更为精准的临床数据,以促进用药最大化

的发挥作用。另外,与其他研究相比,我院本次研究并未探讨孟鲁司特对支气管哮喘患者免疫功能、心理状态、生活质量及远期疗效的影响,这也是我院下一步需要继续研究的重点内容之一。

综上所述,孟鲁司特对支气管哮喘患者的治疗效果显著,与常规治疗相比,其不仅可有效提高临床疗效,而且可有效减少不良反应发生率,值得临床推广。

参考文献:

- [1]彭秋凤,高静珍.重度哮喘应用舒利迭联合孟鲁司特治疗的效果分析[J].中国生化药物杂志,2017,8(37):429-430.
- [2]刘芳英,申燕华,钱叶长.白三烯调节剂在支气管哮喘药物治疗中的研究进展[J].临床荟萃,2013,28(8):947-950.
- [3]叶军辉,余贤广.孟鲁司特联合布地奈德对哮喘患者 Th1/Th2 平衡及肺功能的影响[J].中国药业,2013,22(03):3-4.
- [4]王华启.孟鲁司特对哮喘急性发作期患者外周血炎症因子的影响[J].广东医学,2013,34(01):124-125.
- [5]陈琳,唐聪,吴蕾.孟鲁司特治疗支气管哮喘的疗效及对患者免疫状态的影响[J].中国生化药物杂志,2017,37(2):249-251.
- [6]李宏涛.孟鲁司特治疗支气管哮喘对患者免疫反应的影响探讨[J].基层医学论坛,2016,20(35):4995-4996.
- [7]吴家礼.孟鲁司特对支气管哮喘患者的治疗效果及影响研究[J].中国继续医学教育,2017,9(2):165-167.

收稿日期:2017-12-8;修回日期:2017-12-11

编辑/高章利