

复可托治疗小儿反复肺炎支原体感染的疗效及对免疫功能和肺功能的影响

李庆华

(武汉市黄陂区人民医院儿科,湖北 武汉 430300)

摘要:目的 探讨复可托治疗小儿反复肺炎支原体感染的疗效及对免疫功能和肺功能的影响。方法 选取我院 2015 年 1 月~2017 年 1 月收治的 88 例反复 MP 感染患儿为研究对象,采用随机数字表法分为两组,各 44 例。对照组患儿给予常规治疗,观察组在对照组基础上口服复可托,对比两组患儿临床疗效、免疫指标、肺功能指标。结果 观察组总有效率为 97.73%,高于对照组的 81.82%,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组患儿 IgA、IgM、IgG、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺等免疫指标优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组患儿肺功能指标 FVC、FEV₁、PEF、FEF25、FEF50、FEF75 均优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 复可托治疗小儿反复 MP 感染临床疗效显著,可有效改善免疫功能和肺功能。

关键词:复可托;小儿支原体肺炎;免疫功能;肺功能

中图分类号:R725.6

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.16.040

文章编号:1006-1959(2018)16-0128-03

Therapeutic Effect of Fuketuo on Recurrent Mycoplasma Pneumoniae Infection in Children and its Influence on Immune and Pulmonary Function

LI Qing-hua

(Department of Pediatrics, People's Hospital of Huangpi District, Wuhan 430300, Hubei, China)

Abstract: Objective To investigate the effect of Fuketuo on the immune function and pulmonary function in children with recurrent mycoplasma pneumoniae infection. Methods 88 children with repeated MP infection from January 2015 to January 2017 were selected and randomly divided into two groups, 44 cases in each group. The children in the control group were given routine treatment, and the observation group was treated with Fuketuo on the basis of the control group. The clinical efficacy, immune index and pulmonary function index were compared between the two groups. Results The total effective rate of the observation group was 97.73%, which was higher than 81.82% of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). IgA, IgM, IgG, CD4⁺, CD8⁺, CD4⁺/CD8⁺ and other immune indexes in the observation group were superior to the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). The lung function indexes FVC, FEV₁, PEF, FEF25, FEF50 and FEF75 in the observation group were superior to the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The clinical efficacy of Fuketuo in the treatment of recurrent MP infection in children is significant, which can effectively improve immune function and lung function.

Key words: Fuketuo; Mycoplasma pneumonia in children; Immune function; Pulmonary function

小儿支原体肺炎 (mycoplasma pneumonia, MP) 是临床常见疾病,由于感染肺炎支原体病原致病^[1],多发于 2~6 岁,且近年来发病率逐年升高,给儿童的身心健康造成了严重威胁^[2]。重度 MP 会导致患儿机体免疫功能紊乱,而复可托作为一种免疫调节剂,被其他学者运用于重度 MP 的治疗中^[3],但对反复 MP 感染的相关报道较少^[4],因此,本研究选取我院 2015 年 1 月~2017 年 1 月收治的 88 例反复 MP 感染患儿为研究对象,探讨其对小儿反复 MP 感染的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取武汉市黄陂区人民医院 2015 年 1 月~2017 年 1 月收治的 88 例反复 MP 感染患儿为

研究对象,均经临床检查确诊,本研究所选病例经过伦理委员会批准。纳入标准:①符合人民卫生出版社《儿科学》2017 版中关于小儿反复肺炎支原体感染的诊断标准;②年龄 1~12 岁;③治疗期间无其他疾病的治疗;④患儿家属知情研究;⑤年龄>12 岁者;⑥近期未使用激素、免疫抑制剂者。排除标准:①合并严重先天性心脏病、先天性脑积水、先天性脑发育不良、癫痫患儿等重要脏器疾病者;②不能配合完成治疗者。所有患儿按照数字随机表法分为观察组和对照组,每组 44 例。观察组男性 26 例,女性 18 例;年龄 1~12 岁,平均年龄(5.21±1.11)岁;感染次数 7~13 次/年,平均感染次数(9.53±0.50)次/年;体重 5~30 kg,平均体重(13.67±2.78)kg。对照组男性 25 例,女性 19 例;年龄 1~12 岁,平均年龄(5.17±1.24)岁;感染次数 8~13 次/年,平均感染次数(9.47±0.63)次/

作者简介:李庆华(1969.9-),男,湖北武汉人,本科,副主任医师,研究方向:儿内科呼吸系统临床诊疗

年;体重 6~30 kg,平均体重(14.01 ± 2.79)kg。两组患儿性别、年龄、感染次数、体重等一般资料对比,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 两组患儿均给予常规治疗,包括吸氧、降温、营养支持、水电解质调节,雾化吸入布地奈德混悬液(Astra Zeneca Pty Ltd,批准文号:H20140474),2 ml/次,2 次/d,连续 2 个月;静脉滴注乳糖酸阿奇霉素(石药集团欧意药业有限公司,国药准字:H20041032),取 10 mg 加入生理盐水,1 次/d;3 d 后改为口服阿奇霉素分散片(宜昌长江药业有限公司,国药准字:H20057924),10 mg/kg,2 次/d,连续 7 d;观察组在此基础上口服复可托(浙江丰安生物制药有限公司,国药准字:H10970214),2 mg/次,隔日 1 次,连续 2 个月。

1.3 评价标准 对比两组患儿临床疗效、免疫指标、肺功能指标。①疗效标准:无效:治疗后 12 个月后发作次数以及持续时间无任何改善;一般:治疗后 12 个月后发作次数 <6 次,且临床症状改善;有效:治疗后 12 个月后未发作或发作次数为 1 次,且临床症状消失^[9]。总有效率=(有效+一般)/总例数 $\times 100\%$ 。

②免疫指标:包括 T 淋巴细胞亚群($CD4^+$ 、 $CD8^+$ 、

$CD4^+/CD8^+$)和免疫球蛋白 A、M、G。③肺功能指标:包括呼气峰流速(PEF)、用力肺活量(FVC)、第 1 秒用力呼气容积(FEV₁)。

1.4 统计学处理 本次研究数据选用 SPSS20.0 统计学软件,计数资料以[n(%)]表示,组间疗效比较采取 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿临床疗效对比 观察组总有效率高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组患儿临床疗效对比(n,%)

组别	n	无效	一般	有效	总有效率
观察组	44	1	18	25	97.73
对照组	44	8	17	19	81.82

注: $\chi^2=13.7877$, $P=0.002$

2.2 两组患儿免疫指标对比 观察组患儿 IgA、IgM、IgG、 $CD4^+$ 、 $CD8^+$ 、 $CD4^+/CD8^+$ 等免疫指标均优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

2.3 两组患儿肺功能指标对比 观察组患儿肺功能指标 FVC、FEV₁、PEF、FEF25、FEF50、FEF75 均优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表 3。

表 2 两组患儿免疫指标对比(n=44, $\bar{x}\pm s$)

免疫指标	观察组	对照组	t	P
IgA(g/L)	1.60 ± 0.35	1.21 ± 0.31	5.5331	<0.0001
IgM(g/L)	1.40 ± 0.26	1.16 ± 0.24	4.4992	<0.0001
IgG(g/L)	11.32 ± 1.60	9.40 ± 1.43	5.9350	<0.0001
$CD4^+$ (%)	42.02 ± 2.71	37.80 ± 3.01	6.9113	<0.0001
$CD8^+$ (%)	29.13 ± 1.23	33.34 ± 1.67	13.4643	<0.0001
$CD4^+/CD8^+$	1.35 ± 0.34	1.15 ± 0.18	3.4485	0.0004

表 3 两组患儿肺功能指标对比(n=44, $\bar{x}\pm s$)

免疫指标	观察组	对照组	t	P
FVC(L)	2.13 ± 0.26	1.96 ± 0.20	3.4377	0.0005
FEV ₁ (V)	1.86 ± 0.20	1.62 ± 0.16	6.2156	<0.0001
PEF(L/s)	3.96 ± 0.51	3.42 ± 0.43	5.3696	<0.0001
FEF25(L/s)	3.53 ± 0.54	3.12 ± 0.48	3.7642	0.0002
FEF50(L/s)	2.45 ± 0.30	3.13 ± 0.26	11.3621	<0.0001
FEF75(L/s)	1.32 ± 0.12	0.83 ± 0.28	10.6696	<0.0001

3 讨论

小儿疾病较为复杂,由于免疫功能不足、营养不良、过敏性体质、缓解因素等原因^[9],小儿 MP 感染后常会反复发作,若不及时治疗,可能会发展为哮喘,进一步威胁其健康和发育。临床常用阿奇霉素治疗 MP 感染,但由于用药安全性以及耐药性,所以并没

有有效控制部分患儿临床症状^[9]。

研究显示,反复 MP 感染的一个重要原因就是免疫功能不足,因为其 $CD4^+$ 、 $CD8^+$ 、 $CD4^+/CD8^+$ 、IgA、IgM、IgG 较健康者有明显差异,所以增强反复 MP 感染患儿免疫功能意义重大^[9]。复可托是一种富含氨基酸和多种免疫调节因子的新型免疫增强剂,能

通过多种途径提高免疫功能,其药理作用为触发和增强机体细胞免疫功能,促进机体免疫平衡。用于治疗细胞免疫功能低下、免疫缺陷和自身免疫功能紊乱性疾病比如反复呼吸道感染等疾病。还有研究显示,复可托辅助常规治疗时,还能提高治疗效率,改善肺功能指标^[9]。

本研究结果显示,观察组总有效率为 97.73%,高于对照组的 81.82%,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组 IgA、IgM、IgG、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺ 等以上免疫指标优于对照组患儿,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患儿肺功能指标 FVC、FEV₁、PEF、FEF25、FEF50、FEF75 均优于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见,观察组临床疗效、免疫指标、肺功能指标均优于对照组,证实了以上观点,分析其原因所在,观察组患儿采用复可托能够显著改善患者免疫功能,从而有效提高了治疗效果。

综上所述,复可托治疗小儿反复 MP 感染临床疗效显著,可有效提高患者的免疫功能,改善患儿的呼吸功能。

参考文献:

[1]沈洁,卢燕.小儿肺炎支原体肺炎的临床诊治研究进展[J].中国基层医药,2013,20(3):441-442.

[2] 屈锐. 孟鲁司特联合复可托对哮喘患儿血清 TGF- β_1 、MCP-1 及 SDF-1 水平的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2017,2(31):90-91.

[3]沈小飞,周艾,黄群.复可托(脾氨肽口服冻干粉)对儿童扁桃体摘除术后免疫功能疗效分析[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2017,31(21):1690-1692.

[4]李晓佳,路璐,杨宁,等.复可托对恶性肿瘤患者免疫功能、生活质量影响的临床观察 [J]. 现代生物医学进展,2017,17(29):5705-5707,5689.

[5]孙祖红,倪志峰.复可托联合蒲地蓝治疗手足口病的疗效观察[J].淮海医药,2016,34(02):210-211.

[6]牛锦龙.复可托治疗儿童哮喘合并反复呼吸道感染的疗效观察[J].西部医学,2015,27(01):45-46,49.

[7]余晓芬,陈进,陈新伟.经肺俞穴超声导入阿奇霉素治疗小儿支原体感染的安全性及临床疗效 [J]. 中国地方病防治杂志, 2017(1):83.

[8]李兰芳,万德煌.顺尔宁联合复可托治疗儿童支气管哮喘疗效观察[J].医学理论与实践,2012,25(21):2638-2639.

[9]唐庆,李少宁,詹文娟.复可托治疗小儿反复肺炎支原体感染的疗效及对免疫功能和肺功能的影响[J].广西医科大学学报, 2018,35(01):33-37.

收稿日期:2018-6-13;修回日期:2018-6-27

编辑/高章利