

轮状病毒性肠炎主要是因为轮状病毒对患者的消化道进行感染所致,这种疾病具有极强的传染性,且多在儿童中发病。当前临床治疗此种疾病方法较多,不同的治疗方法有不同的治疗效果。本文就针对喜炎平、利巴韦林两种治疗方法的治疗效果进行分析研究,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 随机选择2013年2月~2014年2月本院收治的小儿轮状病毒性肠炎患儿100例,作为本次研究的对象,本组患儿均按照腹泻诊断治疗标准进行确诊。患儿中男56例,女44例,年龄3个月~3岁,平均年龄(1.5±0.7)岁。将其随机分为A、B组,各50例,两组患者的基本资料比较差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

1.2 治疗方法 所有患者均进行常规的治疗:退热、补液、调节菌群等,在常规治疗的基础上A组患儿加用喜炎平治疗,将5~8 mg/(kg·d)喜炎平注入5%的葡萄糖注射液中,进行静脉滴注。B组患者采用利巴韦林治疗,将10~15 mg/(kg·d)的利巴韦林注入到5%的葡萄糖注射液中,进行静脉滴注治

疗。所有患儿的治疗1次/d,5d为1个治疗疗程。

1.3 疗效评价 小儿轮状病毒肠炎治疗效果的评价,按照国家腹泻疗效判断标准进行判断。显效:3d内患儿粪便正常、次数正常,全身不良症状消失;有效:治疗3d后患儿的症状有所好转,全身症状有明显的改善;无效:治疗3d后患儿的粪便性状、次数、全身症状均无明显改善,或病情恶化^[1]。总有效率=显效率+有效率。

1.4 统计学方法 所有的数据采用SPSS13.0统计学软件进行处理分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验;计数资料采用²检验。P<0.05表示差异具有统计学意义。

2 结果

通过对两组患者采用两种不同的治疗方案进行轮状病毒性肠炎治疗可以得知,A组治疗总有效率100.00%,优于B组74.00%,治疗效果差异具有统计学意义(P<0.05)。具体结果见表1。

表1 不同治疗方案下小儿轮状病毒性肠炎的治疗效果对比 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
A组	50	35(70.00)	15(30.00)	0	50(100.00) ^a
B组	50	15(30.00)	22(44.00)	13(26.00)	37(74.00)
²					12.156
P					<0.05

注:与B组比较,^aP<0.05

3 讨论

近几年来,小儿疾病不断的发生,例如手足口病、轮状病毒性肠炎等,这些疾病传染性,发病率较高。轮状病毒性肠炎是轮状病毒感染小儿的消化道,进而引发轮状病毒性肠炎,这种疾病多在婴幼儿群体中发病。婴幼儿自身的免疫系统还没有发育完整,对病毒的抵抗能力较低,在治疗的过程中,难度较大,而传统的治疗方法,起效慢,治疗时间长,而且非常容易使患者机体产生耐药性。

喜炎平是临床中普遍采用的抗病毒药物,具有清热解毒、增强免疫力的功效,可以对各种病毒、病菌起到良好的抵制作用。喜炎平的治疗主要是起到抗菌、杀毒、解热的功效,其中喜炎平的主要成分为穿心莲内酯,为水溶性,在小儿轮状病毒性肠炎治疗中,喜炎平直接进行抗病毒治疗,将患儿的平滑肌松弛,减少患儿的肠蠕动。其中还具有治疗腹泻的成分,可以起到清热解毒的功效。利巴韦林虽然是临床

治疗中常用的抗病毒药物,但是其使用的过程中,会使患者产生较强的依赖性,还有很多副作用,在临床使用中受到限制^[2]。在本次研究中A组患儿采用喜炎平治疗,其治疗总有效率为100.00%,B组患儿采用利巴韦林治疗,其治疗总有效率为74.00%,两组治疗效果的比较差异具有统计学意义(P<0.05)。其中喜炎平的治疗效果最佳,可以将其在临床治疗中进行推广。

参 考 文 献

[1] 史良俊,王俐.西米替丁联合喜炎平治疗小儿轮状病毒肠炎的临床研究.现代预防医学,2011(15):2962-2963.
 [2] 黄名震.小儿轮状病毒肠炎的综合治疗.中国社区医师(医学专业),2012(08):224-225.

[收稿日期:2014-05-27]

槐杞黄颗粒对哮喘非急性发作期患儿淋巴细胞亚群及TNF- α 的影响

孙晓敏 沈照波

【摘要】目的 观察槐杞黄颗粒对非急性发作期哮喘患儿淋巴细胞亚群及肿瘤坏死因子- α (TNF- α)的影响。方法 非急性发作期哮喘患儿60例,随机分为A组(常规治疗组)和B组(常规治疗加槐杞黄组),每组30例,A组给予吸入糖皮质激素、支气管扩张剂及口服白三烯拮抗剂等常规综合治疗;B组在A组基础上加槐杞黄颗粒。30例健康儿童为对照组。结果 哮喘患儿CD₈、NK细胞水平下降,CD₄、TNF- α 水平升高,差异有统计学意义(P<0.01)。经治疗后,CD₄、TNF- α 水平下降,CD₈及NK

作者单位:450000 河南省郑州市儿童医院

细胞水平升高, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$), B 组优于 A 组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 槐杞黄颗粒可增强机体免疫功能, 对小儿哮喘有早期干预作用。

【关键词】 槐杞黄颗粒 ; 哮喘非急性发作期 ; 淋巴细胞亚群 ; 肿瘤坏死因子 -

全球哮喘防治倡议 (GINA) 首选吸人性糖皮质激素治疗儿童哮喘, 这也是目前控制哮喘气道炎症最常用及最有效的方法。但仍有 5%~10% 患儿经激素规范化治疗后仍难以控制症状^[1]。本文旨在通过检测患儿免疫指标变化, 观察槐杞黄颗粒对哮喘的干预作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2012 年 10 月~2013 年 11 月本院收治的哮喘非急性发作期患儿 60 例, 诊断符合《儿童支气管哮喘诊断与防治指南》^[2] 随机分为 A 组 (常规治疗组) 与 B 组 (常规治疗加槐杞黄组), 每组 30 例。A 组男 17 例, 女 13 例, 平均年龄 (3.06 ± 0.35) 岁。B 组男 15 例, 女 15 例, 平均年龄 (3.03 ± 0.33) 岁, 两组病程与哮喘分级差异无显著性。30 例本院体检健康儿童为对照组。男 17 例, 女 13 例, 平均年龄 (3.04 ± 0.49) 岁。三组儿童年龄与性别差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法 A 组给予吸入糖皮质激素、支气管扩张剂及口服白三烯拮抗剂等常规综合治疗。B 组在 A 组基础上加用槐杞黄颗粒, 剂量 :1~3 岁 5 g/次, >3 岁 10 g/次, 2 次/d, 3 个月为 1 个疗程。A、B 组治疗前后及对照组均采集静脉血, 以流式细胞术测定 T 淋巴细胞亚群 (CD_3 、 CD_4 及 CD_8) 及 NK 细胞, ELISA 法测定 TNF- 浓度。

1.3 统计学方法 采用 SPSS15.0 进行数据分析。计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验 ; 计数资料采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

各组儿童淋巴细胞亚群及 TNF- 浓度比较。与对照组比较, 哮喘患儿 CD_3 略低下降, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), CD_8 、NK 细胞下降, CD_4 、TNF- 水平升高, 差异均有统计学意义 ($P < 0.01$)。治疗 3 个月后, CD_4 、TNF- 水平下降, CD_8 及 NK 细胞水平升高, 差异均有统计学意义 ($P < 0.01$), B 组优于 A 组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

哮喘的本质是气道慢性炎症, 其发生、发展与人体免疫功能变化有很大关系。 Th_1/Th_2 失衡是哮喘发病的重要原因。正常状态下机体 Th_1/Th_2 维持平衡, Th_1 细胞分泌 IFN- 及 IL-12, 增强单核 / 巨噬细胞功能, 促进细胞免疫应答, 对哮喘有保护作用 ; Th_2 细胞分泌 IL-4 及 IL-13, 促进 IgE 生成, 嗜酸性粒细胞及肥大细胞活化, 参与哮喘发病及气道炎症形成。以上 4 种细胞因子及其相互作用对哮喘病起着重要作用, 因此促进 Th_1 细胞应答, 抑制 Th_2 反应的免疫治疗成为治疗哮喘的重要组成部分。

槐杞黄颗粒由槐耳菌质、枸杞子和黄精制成^[3], 作用机制有 : 诱生 IFN- 、IFN- , 促进 NK 细胞活性, 提高特异性抗体产生^[4] ; 激活巨噬细胞、NK 细胞等 ; 提高体液免疫, 调节细胞因子 ; 调节细胞免疫, 逆转 Th_1/Th_2 失衡。本研究中, 经 3 月治疗后, CD_4 、TNF- 水平下降, CD_8 、NK 细胞水平升高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.01$), B 组疗效优于 A 组差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 说明槐杞黄颗粒在调节细胞免疫及体液免疫, 逆转 Th_1/Th_2 失调方面有明显疗效, 对哮喘有早期干预作用, 为进一步研究适用于临床的免疫疗法提供了理论依据。

参 考 文 献

[1] Strek ME.Difficult asthma.Proc Am Thorac Soc, 2006, 3(1):116-123.
[2] 中华医学会儿科学分会呼吸学组,《中华儿科杂志》编辑委员会. 儿童支气管哮喘诊断与防治指南. 中华儿科杂志, 2008, 46(10):745-753.
[3] 吴振起, 黄伟, 赵雪, 等. 槐杞黄颗粒防治支气管哮喘非急性发作期患儿临床研究. 中国中西医结合儿科学, 2010, 2(2):118-122.
[4] 王克明, 王桂兰. 槐杞黄颗粒对婴幼儿哮喘的早期干预作用. 临床儿科杂志, 2008, 26(10):896-898.

[收稿日期 :2014-06-16]

外科切除手术和肝动脉碘化油与平阳霉素乳剂栓塞治疗肝血管瘤的疗效对比

齐敬伟

【摘要】 目的 探讨在肝血管瘤患者中采用外科切除手术和肝动脉碘化油与平阳霉素乳剂栓塞治疗的临床效果。方法 56 例肝血管瘤患者按照治疗方式分为实验组和对照组, 每组 28 例。对照组外科切除手术治疗, 实验组采用肝动脉碘化油与平阳霉素乳剂栓塞治疗, 比较两组治疗效果。结果 实验组治疗后谷丙转氨酶 (ALT) 指标为 (61.5 ± 5.4)U/L、谷草转氨酶 (AST)(74.6 ± 5.4)U/L、- 谷氨酸转氨酶 (γ -GT)(123.8 ± 14.7)U/L、乙型肝炎的脱氧核糖核酸 (HBV-DNA) 阳性比例为 20.0%、乙型肝炎 e 抗原 (HBeAg) 阳性比例为 8.3% 和对照组相比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 肝血管瘤在临床上发病率较高, 且每一例患者症状、病情等差异很大, 采用肝动脉碘化油与平阳霉素乳剂栓塞治疗效果更好, 值得推广使用。

【关键词】 肝血管瘤 ; 外科切除手术 ; 肝动脉碘化油 ; 平阳霉素乳剂 ; 临床效果

作者单位 :462400 河南省舞阳县中心医院放射科