

匹多莫德联合槐杞黄颗粒治疗反复呼吸道感染患儿的临床疗效

姜燕飞 杨婷萍 况成英

【摘要】 目的 研究匹多莫德联合槐杞黄颗粒治疗反复呼吸道感染患儿的临床疗效。方法 2013 年 6 月至 2014 年 3 月, 我院共有 136 例患儿诊断为反复呼吸道感染。以数字法随机将其分为观察组 (68 例) 和对照组 (68 例)。对照组采用常规治疗方案治疗, 观察组给予匹多莫德联合槐杞黄颗粒治疗。对比两组临床疗效。结果 观察组显效率为 54.41% (37/68), 总有效率为 86.76% (59/68), 均显著高于对照组的 30.88% (21/68)、72.06% (49/68)。治疗后, 观察组 IgA (1.61 ± 0.16) g/L 以及 IgG (10.89 ± 1.87) g/L 的值均显著高于对照组 [(0.99 ± 0.17) g/L、 (8.26 ± 2.03) g/L], 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 匹多莫德联合槐杞黄颗粒治疗反复呼吸道感染患儿不仅可明显提升治疗效果, 还可提高患儿的免疫球蛋白水平, 安全性较好, 值得临床推广。

【关键词】 匹多莫德; 槐杞黄颗粒; 反复呼吸道感染

反复呼吸道感染在儿科临床中是常见的慢性呼吸道疾病, 属于多发病, 尤其在婴幼儿中较为常见^[1]。对其影响因素较多, 外因包括感染、环境, 内因主要为婴幼儿的免疫功能, 两者共同作用导致患儿呼吸道感染反复发作, 病程迁延不愈, 严重影响患儿的生活质量, 加重经济负担。以往一般采用常规治疗方法, 此类方案尽管亦可治疗, 但效果并不显著。鉴于此, 本研究采用匹多莫德联合槐杞黄颗粒治疗反复呼吸道感染患儿, 并与常规治疗方法的疗效对比。

1 资料与方法

1.1 临床资料 2013 年 6 月至 2014 年 3 月, 我院共有 136 例患儿经诊断为反复呼吸道感染。所有患儿均是在发病 24 h 内送入我院进行治疗, 其中男 71 例, 女 65 例, 年龄 1 ~ 10 岁, 平均 (4.5 ± 1.3) 岁。纳入标准: (1) 满足 WHO 关于反复呼吸道感染的临床诊断标准; (2) 年龄 ≥ 1 岁。排除标准: (1) 有其他类型的原发性呼吸系统疾病者; (2) 有心、肝、肾、肺等器官的严重功能性不全者; (3) 病情资料不全者。以数字法将其随机分成观察组 (68

例) 和对照组 (68 例)。观察组男 36 例, 女 32 例, 年龄 1 ~ 10 岁, 平均 (4.4 ± 1.6) 岁。对照组男 35 例, 女 33 例, 年龄 1 ~ 9 岁, 平均 (4.2 ± 1.4) 岁。两组在性别、年龄等方面比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 研究方法 两组均对症处理。对照组采用常规治疗方案治疗, 患儿出现感染时给予抗生素治疗。观察组则采用匹多莫德 (普利莫意大利多帕药业有限公司, 进口注册证号 H20030359) 联合槐杞黄颗粒 (启动盖天力药业有限公司生产) 进行治疗; 口服匹多莫德 400 mg, 2 次/d, 连续服用 2 个月为 1 个疗程; 口服槐杞黄颗粒, 1 ~ 3 周岁患儿 1 次半袋, 2 次/d, 3 ~ 10 周岁患儿 1 次 1 袋, 1 次/d, 疗程为 4 ~ 8 周。

1.3 疗效评价^[2-3] 显效: 发病次数明显减少, 临床症状明显减轻, 病程明显缩短。有效: 发病次数无明显减少, 临床症状明显减轻, 病程缩短。无效: 发病次数、临床症状、病程均未得到改善。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 13.0 统计软件分析。计数数据比较采用 χ^2 检验, 计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效对比 观察组显效率、总有效率均显著高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-1245.2015.07.027

作者单位: 266300 胶州市人民医院药剂科

通信作者: 姜燕飞, E-mail: haoli9359@126.com

表 1 两组疗效对比 [例 (%)]

组名	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	68	37 (54.41)	22 (32.35)	9 (13.24)	59 (86.76)
对照组	68	21 (30.88)	28 (41.18)	19 (27.94)	49 (72.06)
χ^2 值		7.695	1.138	4.497	4.497
P 值		0.005	0.285	0.033	0.033

表 2 两组治疗前后免疫球蛋白水平比较 (n=68, $\bar{x} \pm s$, g/L)

组别	IgA		IgG		IgM	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	1.02 ± 0.26	1.61 ± 0.16	8.32 ± 2.02	10.89 ± 1.87	1.86 ± 0.29	1.95 ± 0.31
对照组	0.98 ± 0.19	0.99 ± 0.17	8.21 ± 2.11	8.26 ± 2.03	1.92 ± 0.25	1.92 ± 0.28
t 值	1.024	21.900	0.310	7.857	1.292	0.592
P 值	0.307	0.000	0.756	0.000	0.198	0.554

见表 1。

2.2 两组治疗前后免疫球蛋白水平比较 治疗前, 两组免疫球蛋白水平差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后, 观察组 IgA、IgG 水平显著高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组 IgM 水平比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。见表 2。

3 讨论

反复呼吸道感染形成的因素较为复杂。婴幼儿免疫力低下, 易患呼吸道疾病, 母乳较之人工喂养的免疫力强。此外, 偏食、挑食以及耐寒力较差的婴幼儿更易患呼吸道感染, 并且大气污染对呼吸道疾病也有影响。有报道表明, 患儿血中 IgA、IgG 等抗体均有所下降^[4]。匹多莫德是人工合成的类二肽免疫刺激调节剂, 能够促进机体免疫功能抑制体内病毒。槐杞黄颗粒是由槐耳菌质配伍枸杞子、黄精制成的颗粒冲剂, 富含槐耳菌质多糖。

本研究通过对比匹多莫德联合槐杞黄颗粒以及常规治疗方案治疗反复呼吸道感染患儿的疗效, 结果发现, 观察组显效率、总有效率均显著高于对照组, 与贲英姿等^[5]报道的结果一致; 表明匹多莫德联合槐杞黄颗粒治疗反复呼吸道感染患儿疗效更显著。此外, 治疗后, 观察组 IgA、IgG 水平均显著高于对照组, 与殷站茹^[6]等报道的结果一致; 表明匹多莫德联合槐杞黄颗粒显著改善患儿免疫球蛋白水平。这可能是由于匹多莫德能够有效纠正患儿 T 细胞亚群失衡, 促进非特异性免

疫和特异性免疫反应, 而且槐杞黄颗粒具有补益精气、滋补润养心肺和强壮筋骨的功效。槐杞黄颗粒富含槐耳菌质多糖, 具有免疫活性, 能够提高机体非特异性抗感染能力, 是机体免疫调节剂之一等因素有关^[7]。匹多莫德可促进巨噬细胞以及中性粒细胞的吞噬活性, 促进 IL-2 和干扰素的产生, 调节辅助性 T 细胞, 抑制性细胞比例, 使血清中的 IgA、CD4+ 在不同程度上提高。有报道表明, 槐杞黄颗粒具有双向调节作用, 一方面能够增强免疫功能低下者的免疫功能, 另一方面提高 TH1/TH2 的比值, 减少 IgE 的合成和分泌, 降低气道的高反应性^[8-13]。

综上所述, 匹多莫德联合槐杞黄颗粒治疗反复呼吸道感染患儿, 不仅可明显提升治疗效果, 还可提高患儿免疫球蛋白水平, 安全性较好, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 谭春迎, 王雪峰, 何英, 等. 玉屏风颗粒对肺炎支原体肺炎患儿的干预作用 [J]. 中国临床医生, 2014, (11): 53-54.
- [2] 刘薇薇, 陈慧, 宫淑琴, 等. 培土生金法对小儿反复呼吸道感染缓解期脾肺气虚证相关免疫机制研究 [J]. 中国临床药理学杂志, 2014, (9): 776-779.
- [3] 刘世凯, 陈祺棠. 匹多莫德分散片辅助治疗小儿反复呼吸道感染的疗效观察 [J]. 临床医学, 2014, 34(10): 102-103.
- [4] 赛若思, 赖碧婷, 张琦, 等. 参芪杏贝汤治疗小儿反复呼吸道感染体会 [J]. 中医学报, 2014, 29(3): 333-351.
- [5] 贲英姿, 沈莉. I 屏风颗粒联合脾氨肽治疗儿童反复呼吸道感染疗效观察 [J]. 河北中医, 2014, (8): 1210-1211.
- [6] 殷站茹, 杜桂梅, 严慧芳, 等. 婴幼儿缺铁性贫血与反复呼吸道感染的临床观察 [J]. 河北医, 2014, (11): 1709-1710.
- [7] 雷蕾, 蒋瑾瑾. 反复呼吸道感染患儿食物特异性 IgG 检测分析 [J]. 中国医药导刊, 2013, (6): 1052-1053, 1056.
- [8] 王晔华. 匹多莫德治疗和预防儿童反复呼吸道感染发作 42 例 [J].

- 中国药业, 2013, 22 (11) : 144-145.
- [9] Braido F, Melioli G, Candoli P, et al. The bacterial lysate Lantigen B reduces the number of acute episodes in patients with recurrent infections of the respiratory tract: the results of a double blind, placebo controlled, multicenter clinical trial[J]. Immunol Lett, 2014, 162 (2) : 185-193.
- [10] Wågström P, Bengtsson M, Dahle C, et al. Does the frequency of respiratory tract infections help to identify humoral immunodeficiencies in a primary health-care cohort[J]. Infect Dis, 2014, 47 (1) : 13-19.
- [11] Teichert M, Schermer T, van den Nieuwenhof L, et al. Prevalence of inappropriate prescribing of inhaled corticosteroids for respiratory tract infections in the Netherlands: a retrospective cohort study[J]. NPJ Prim Care Respir Med, 2014, 24: 14086.
- [12] Nigro A, Nicastro A, Trodella R. Retrospective observational study to investigate Sinerga, a multifactorial nutritional product, and bacterial extracts in the prevention of recurrent respiratory infections in children[J]. Int J Immunopathol Pharmacol, 2014, 27 (3) : 455-460.
- [13] 谢宁, 庄少雄, 杜岚岚. 泛福舒联合穴位敷贴治疗儿童反复呼吸道感染临床研究[J]. 国际医药卫生导报, 2014, 20 (16) : 2434-2436.

(收稿日期: 2014-12-25)
(责任校对: 成观星)

硝苯地平联合培哌普利吡达帕胺治疗顽固性高血压患者的疗效

李文娟 匡素清 田洪森

【摘要】 目的 探究硝苯地平联合培哌普利吡达帕胺治疗顽固性高血压患者的疗效及其对患者 SBP、DBP 的影响。方法 选取 2012 年 1 月至 2014 年 1 月我院收治的 96 例顽固性高血压患者, 按数字随机表法将患者分为对照组和观察组, 各 48 例。对照组单纯使用硝苯地平治疗, 观察组在对照组治疗的基础上联合培哌普利吡达帕胺治疗。观察两组疗效以及治疗前后 SBP、DBP 的变化情况。结果 两组治疗后血压较治疗前均有所改善, 观察组血压较对照组降低更明显; 治疗后两组血脂均有所降低, 观察组较对照组降低更明显; 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 硝苯地平与培哌普利吡达帕胺联用能够有效改善顽固性高血压患者的各种症状, 患者血压下降明显, 可以作为治疗顽固性高血压的首选用药方案在临床上推广应用。

【关键词】 硝苯地平; 培哌普利吡达帕胺; 顽固性高血压; SBP; DBP

顽固性高血压大约占高血压患者总人数的 15%^[1]。这类患者在临床上表现出基础血压较高, 常伴有其他危险性较高的心血管疾病, 严重威胁患者的生命安全, 且治疗较困难, 长期服用降压药物不仅给患者经济带来沉重的负担, 还会给患者身心健康造成较严重的影响^[2]。目前临床上对于顽固性高血压主要采取药物治疗。本研究旨在

探究硝苯地平联合培哌普利吡达帕胺治疗顽固性高血压患者的疗效及其对患者 SBP、DBP 的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取性 2012 年 1 月至 2014 年 1 月我院收治的 96 例顽固高血压患者, 按数字随机表法将患者分为两组: 观察组 48 例, 男 23 例, 女 25 例, 年龄 46 ~ 71 岁, 平均 (62.0 ± 11.4) 岁; 对照组 48 例, 男 24 例, 女 24 例, 年龄 47 ~ 70 岁, 平均 (65.0 ± 10.3) 岁。所有患者经临床诊断, 确诊为顽固性高血压, 其中合并冠心病 20 例, II 型糖尿病 13 例, 脑梗死 1 例。入选标准: (1)患者

DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-1245.2015.07.028

作者单位: 266300 胶州市人民医药剂科 (李文娟), 保健科 (匡素清), 普外科 (田洪森)

通信作者: 李文娟, E-mail: ting55897@126.com