



罗红霉素联合布地奈德气雾剂治疗支气管哮喘的效果观察

任亚军

(岳阳广济医院 湖南岳阳 414000)

摘要：目的：探讨罗红霉素联合布地奈德气雾剂治疗支气管哮喘的临床疗效。方法：将2016年1月7日~2018年1月7日期间我院收治的106例支气管哮喘患者分为两组：对照组53例，仅采用布地奈德气雾剂治疗；观察组53例，在此基础上联合罗红霉素治疗，比较两组患者的治疗效果。结果：治疗前，两组患者的哮喘症状评分、哮喘发作频率、用力呼气流速容量曲线中峰流速(PEF)、一秒用力呼气容积(FEV1)与用力肺活量(FVC)无明显差异($P>0.05$)。治疗后，观察组哮喘症状评分、哮喘发作频率低于对照组，PEF、FEV1、FVC高于对照组($P<0.05$)。观察组痊愈37例、好转14例、无效2例，总有效率96.23%；对照组痊愈21例、好转19例、无效13例，总有效率75.47%。结论：在支气管哮喘患者的临床治疗中，采用罗红霉素与布地奈德气雾剂联合治疗，效果显著，能有效改善患者的肺功能，减轻其临床症状，值得推广。

关键词：支气管哮喘；布地奈德；罗红霉素；临床疗效

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)08-143-01

我院对支气管哮喘患者采用罗红霉素与布地奈德气雾剂联合治疗，现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究对象为2016年1月7日~2018年1月7日期间我院收治的106例支气管哮喘患者，所有患者全部符合2003年中华医学会呼吸病学分会哮喘学组制订的相关标准[1]，治疗前30d内没有应用糖皮质激素，治疗前1d没有应用茶碱类药物，治疗前6h内没有服用短效B受体激动剂。排除重大器官功能异常者、真菌感染、严重肺结核、贫血、呼吸道感染和全身性慢性疾病者。根据不同的治疗方案将患者分为以下两组：对照组53例，男性27例、女性26例；年龄19~53岁，平均年龄(41.3±0.6)岁；病程1~13年，平均病程(7.4±1.2)年。观察组53例，男性29例、女性24例；年龄21~55岁，平均年龄(42.4±0.8)岁；病程1~14年，平均病程(7.6±0.9)年。组间比较支气管哮喘患者的临床资料，无显著统计学差异($P>0.05$)。

1.2 方法

所有患者均采用布地奈德气雾剂治疗，依据GINA阶梯方案，病情严重程度不同，剂量依次叠加，轻度哮喘：200 μg/d；中度哮喘：400 μg/d；重度哮喘：800 μg/d。观察组患者另外接受罗红霉素(江苏亚邦爱森药业有限公司生产；国药准字H10970115)治疗，剂量：150mg/次，2次/d，所有患者连续治疗3个月。

1.3 观察评定标准[2]

①疗程结束后，比较两组患者治疗前、后的哮喘症状评分、哮喘

发作频率、用力呼气流速容量曲线中峰流速(PEF)、一秒用力呼气容积(FEV1)与用力肺活量(FVC)。①哮喘症状评分如下：0分：没有症状；1分：尽管偶尔有咳嗽、气喘和胸闷，但可以正常生活；2分：咳嗽、胸闷与气喘等症状严重程度为中度，对正常生活有影响；3分：重度症状，严重干扰正常生活，评分越低表示患者的症状越轻。②FEV1与FVC的检测方法：患者吸入200 μg的沙丁胺醇，然后采用20mL5%的高渗生理盐水超声雾化吸入进行痰诱导，诱导前、中、后检测FEV1、FVC。若FEV1%在40%以下，同时有痰，则收集患者的痰液标本，放于4℃环境下保存，1h之内处理完毕。将0.1%的二硫苏糖醇(DTT)按照4:1的比例与痰液标本混合，在37℃环境下孵育15min，取上清液，保存在零下20℃的冰箱内。对痰细胞进行离心涂片，等自然干燥后，用福尔马林固定。

②疗效判断：痊愈：患者的肺功能完全恢复正常，无任何支气管哮喘症状；好转：患者的临床症状基本消失，但偶尔有很轻的胸闷与咳嗽；无效：患者的临床症状、肺功能无任何改善，甚至加重，总有效率=痊愈率+好转率。

1.4 统计学方法

本研究应用SPSS19.0统计学软件进行处理，计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，组间比较采用t检验，计数资料以率(%)表示，组间比较进行 χ^2 检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床治疗效果比较，见表1。

表1 两组患者的临床治疗效果比较($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	哮喘症状评分(分)	哮喘发作频率(次/晚)	PEF(L/s)	FEV1(L)	FVC(L)
观察组 (n=53)	治疗前	1.84±0.76	3.91±0.73	3.42±0.81	2.08±0.76	3.75±0.47
	治疗后	1.03±0.64**	0.43±0.32**	4.41±1.13**	2.41±0.82**	4.43±0.67**
对照组 (n=53)	治疗前	1.83±0.82	3.89±0.85	3.44±0.79	2.06±0.73	3.72±0.54
	治疗后	1.27±0.76*	0.86±0.57*	4.02±0.94*	2.26±0.64*	4.02±0.58*

注：与本组治疗前比较，* $P<0.05$ ；与对照组治疗后比较，# $P<0.05$

2.2 两组患者的临床疗效比较，见表2。

表2 两组患者的临床疗效比较(n, %)

组别	痊愈	好转	无效	总有效率
观察组 (n=53)	37(69.81)	14(26.42)	2(3.77)	96.23%
对照组 (n=53)	21(39.62)	19(35.85)	13(24.53)	75.47%
χ^2	7.64			
P	<0.05			

3 讨论

支气管哮喘属于慢性气道炎症性疾病，主要表现为肥大细胞与嗜酸性粒细胞浸润。文献报道[3]：红霉素对支气管哮喘气道炎症有有效的抑制效果。鼻病毒感染是诱发支气管哮喘的直接原因，支气管上皮细胞被鼻病毒感染后，mRNA与ICAM-蛋白水平会明显上升，红霉素则能够抑制它们的表达。

罗红霉素是一种大环内酯类抗生素，能够进行免疫调节。有学者在研究中发现[4]：罗红霉素可以抑制DNA的结合力与支气管肺组织

核因子kB转录活性，由于核因子kB直接影响支气管哮喘的发病过程，因此其对各种炎症性基因的表达式都具有调控效果。换言之，应用罗红霉素治疗支气管哮喘是可行的。布地奈德气雾剂是支气管哮喘的常用治疗药物，本研究，联合用药的观察组患者，各项治疗指标均优于对照组，临床疗效高于对照组($P<0.05$)，提示罗红霉素有效抑制了炎症细胞因子的表达，缓解了气道炎症性细胞浸润。

综上所述，在支气管哮喘患者的临床治疗中，采用罗红霉素与布地奈德气雾剂联合治疗，效果显著，能有效改善患者的肺功能，减轻其临床症状，值得推广。

参考文献：

- [1]吕晓龙,蔺静静.罗红霉素辅助治疗支气管哮喘有效性的Meta分析[J].中国医药导报,2016,13(27):179-183.
- [2]陈慧君,戴元荣,曾雅贤等.哮喘大鼠气道平滑肌细胞 caveolae的变化及罗红霉素的调控作用[J].医学研究杂志,2013,42(12):74-77.
- [3]梁静波,方秋红.支气管哮喘-慢性阻塞性肺疾病重叠综合征的研究进展[J].中国老年学杂志,2017,37(7):1784-1786.
- [4]王勇,应秀娟.小剂量糖皮质激素布地奈德吸入在支气管哮喘治疗中的应用[J].实用药物与临床,2014,17(2):199-202.