



·论 著·

肺结核采用胸腺五肽进行治疗的临床分析

钱 政

(湖南省澧县人民医院 湖南澧县 415500)

【摘要】目的：探讨肺结核采用胸腺五肽进行治疗的临床效果。**方法：**选取2015年3月—2017年6月收治的肺结核患者118例作为此次实验的研究对象，采用随机分组法将患者平均分为观察组和对照组，对照组患者给予常规化疗联合药物治疗；观察组患者进行常规化疗的同时给予胸腺五肽进行肌肉注射治疗**结果：**对比两组患者痰菌转阴率、空洞闭合率，观察组数据明显优于对照组；观察组患者FVC、FEV1、FEV1/FVC各项指标明显优于对照组。**结论：**肺结核采用胸腺五肽进行治疗的临床效果显著，广泛应用于各项免疫缺陷类病症的临床治疗中。

【关键词】：肺结核，胸腺五肽，痰菌转阴

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)10-112-01

肺结核是临床中常见的一种慢性传染疾病，由于环境等各种传染因素，导致近年来患者发病率，感染率普遍偏高【1】，临床医学中患者普遍免疫系统遭到破坏，抵抗结核杆菌的抗体减弱，感染病菌，作为呼吸道传染疾病，对患者本身和身边人都带来严重的影响，已有研究讨论胸腺五肽可以调节患者免疫系统机制，可以改善免疫系统调节能力，有助于病情恢复，本次实验选取2015年3月—2017年6月收治的肺结核患者118例作为此次实验的研究对象，探讨分析肺结核采用胸腺五肽进行治疗的临床效果，具体报道如下。

1 资料与方法**1.1 一般资料**

选取2015年3月—2017年6月收治的肺结核患者118例作为此次实验的研究对象，所有患者及其家属均享有此次实验的知情权，自愿参加并签署知情同意书。采用随机分组法将患者平均分为观察组和对照组，每组各59例患者，观察组，男35例，女24例，年龄22岁—72岁，平均年龄(47.84±11.78)岁，病程8个月—5年；对照组，男37例，女22例，年龄21岁—70岁，平均年龄(46.23±12.06)岁，病程1年—6年，两组患者性别、年龄、病程、一般资料比较无明显差异($p>0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组患者给予常规化疗，药物方案：氨基水杨酸异烟肼(北京三九药业有限公司，规格0.1g，H110022366)，0.3g，1次/d；吡嗪酰胺(上海黄河制药有限公司，规格0.25g，H31022135)，1.5g，1次/d；利福平0.45g，1次/d；丙硫异烟胺(上海衡山药业有限公司，规格0.1g，H31023065) 0.3g，1次/d；乙胺丁醇(广州白云山明兴制药有限公司，规格0.25g，H44020250) 0.75g，1次/d；给药方式均为口服。

观察组患者进行常规化疗的同时辅助给予胸腺五肽(哈药集团生物工程有限公司，规格1mg，H20053621)进行肌肉注射治疗，每次注射1mg，间隔1日给药一次，三个月为1疗程。两组患者治疗期间密切监测肝功能。

1.3 观察指标

观察记录两组患者治疗3个月的痰菌转阴率、空洞闭合率、肺通气功能指标各项数据，进行观察比较，做出统计。痰菌转阴判定标准：连续三个月每月一次采集患者痰液标本送检，实验室对痰菌进行培养，涂片，并痰液标本中的结核杆菌进行检测，检测三次，测试结果若均为阴性，则为痰菌转阴【2】肺通气功能监测指标：FVC(用力肺活量)，FEV1(1秒用力呼吸容积)，FEV1/FVC(呼吸容积与肺活量比值)。

1.4 统计学方法

采用SPSS19.0软件处理数据，计数资料和计量资料分别进行 χ^2 检验、t检验，表示为[n(%)]、($\bar{x}\pm s$)，当 $P<0.05$ 时，表示数据之间的差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者痰菌转阴率、空洞闭合率，观察组患者痰菌转阴率为79.66%，空洞闭合率为74.58%，对照组痰菌转阴率为57.63%，空洞闭合率为52.54%，观察组数据明显优于对照组，两组患者一般资料对比 $p<0.05$ ，具有统计学意义。详见表1

表1 痰菌转阴率、空洞闭合率比较[n(%)]

组别	例数	痰菌转阴率	空洞闭合率
观察组	59	47 (79.66)	44 (74.58)
对照组	59	34 (57.63)	31 (52.54)

2.2 记录两组患者肺通气功能指标数据，比较分析发现观察组患者FVC、FEV1、FEV1/FVC各项指标明显优于对照组，临床效果显著，两组患者一般资料对比 $p<0.05$ ，具有可比性。详见表2

表2 肺通气功能指标比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	FVC (L)	FEV1 (L)	FEV1/FVC (%)
观察组	59	4.13±1.03	2.58±0.32	65.73±5.26
对照组	59	3.01±0.92	1.93±0.25	56.34±5.23

3 讨论

肺结核是临床中常见的一种慢性传染疾病，由于患者机体感染结核杆菌发生病变导致，有染性强，发病率高，随着环境污染，人口流动等多种因素的传播，近年来肺结核病出现年轻化的趋势，传染性及发病率逐年增加，目前临床医学认为，肺结核的发病、病情进化、以及病情转好都与患者自身机体免疫结构密切相关，患者由于呼吸系统功能受到损伤【3】，免疫功能下降，导致对病菌的抵抗力降低，患者在长期接受抗结核药物治疗时，经破坏呼吸道菌群的平衡，容易引发呼吸道感染，严重发生呼吸道衰竭，病情患者的生命安全【4—6】，已有研究证明，结核病是结核菌促使患者免疫系统机体发生紊乱，这种机体紊乱一般抗生素联合药物治疗效果不佳，患者普遍具有免疫力低下等特点，所以改善患者机体免疫系统，增强患者的免疫调节机制有助于恢复患者的病情。胸腺五肽是一种针对免疫系统功能的调节剂，可与机体T细胞特异受体结合，诱导T细胞分化，增强T细胞亚群的活性，有效地调节B细胞，可以提高细胞内CAMP的水平，达到调节机体免疫的功能。本次实验观察组患者接受常规治疗的同时联合胸腺五肽辅助治疗，调节患者免疫系统，两组患者在各项指标中均有明显改善，两组患者一般资料对比 $p<0.05$ ，具有可比性。观察组患者痰液转阴率、空洞闭合率以及肺通气功能均优于对照组数据，临床效果更加。

综上所述，肺结核采用胸腺五肽进行治疗的临床效果显著，可以提高患者免疫系统机制，提高痰液转阴率，改善患者的肺部通气指标，有利于病情更好的恢复，可广泛应用于各项免疫缺陷类病症的临床治疗中。

参考文献

- [1]周小妮. 胸腺五肽联合常规化疗治疗复治菌阳肺结核的疗效及对患者呼吸功能和免疫功能的影响[J]. 海南医学院学报, 2016, 22(4): 343-345, 349.
- [2]丁毅. 胸腺五肽对初治肺结核患者免疫功能和痰菌转阴率的影响[J]. 临床肺科杂志, 2013, 18(12): 2176-2177.
- [3]梁汉成, 劳德华. 胸腺五肽对初治肺结核患者免疫功能和痰菌转阴率的影响[J]. 当代医学, 2013, 19(3): 140-141.
- [4]石晓. 胸腺五肽和常规抗结核药物在初治菌阳肺结核患者中的临床效果[J]. 中国现代药物应用, 2014, 8(21): 74-75.
- [5]林小田, 王昱, 曾芳, 等. 胸腺五肽联合复方氨基酸六肽辅助治疗重症肺结核[J]. 华南国防医学杂志, 2012, 26(5): 429-433.
- [6]王强, 蔡克文. 胸腺五肽辅助治疗复治涂阳肺结核34例[J]. 临床肺科杂志, 2012, 17(8): 1519-1520.