

异烟肼及地塞米松鞘内注射治疗对结核性脑膜炎病人脑脊液中炎性因子及 IgA、IgG 水平的影响

邓 萍

成都医学院第三附属医院 . 成都市郫都区人民医院 611730

〔摘 要〕目的 分析结核性脑膜炎病人采用异烟肼及地塞米松鞘内注射治疗对脑脊液中炎性因子及 IgA、IgG 水平的影响。方法 2020.3 ~ 2021.3 从我院选取结核性脑膜炎患者一共 84 例展开分析研究, 通过随机数字表法将所选研究对象分为对照组 (n=42, 予以常规治疗) 和观察组 (n=42, 在对照组的治疗基础上行异烟肼及地塞米松鞘内注射治疗), 比较两组患者脑脊液中炎性因子及 IgA、IgG 水平。结果 治疗前两组患者脑脊液中炎性因子指标水平无显著差异 ($P > 0.05$), 治疗后炎性因子指标水平两组患者均降低, 观察组均低于对照组 ($P < 0.05$)。治疗前两组患者 IgA、IgG 水平无显著差异 ($P > 0.05$), 治疗后 IgA、IgG 水平两组患者均降低, 观察组均低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 结核性脑膜炎病人采用异烟肼及地塞米松鞘内注射治疗的临床效果突出, 改善了患者脑脊液中炎性因子及 IgA、IgG 水平。

〔关键词〕异烟肼; 地塞米松; 结核性脑膜炎; 炎性因子

〔中图分类号〕R529.3 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 05-050-02

临床中结核性脑膜炎属于一种非化脓性炎症性疾病, 结核分枝杆菌侵入脑膜是导致该病的主要原因。因此, 积极探究有效的治疗措施则具有十分重要的价值。本研究于 2020.3 ~ 2021.3 期间从我院选取 84 例结核性脑膜炎患者作为研究对象, 分析讨论了异烟肼及地塞米松鞘内注射治疗对脑脊液中炎性因子及 IgA、IgG 水平的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020.3 ~ 2021.3 从我院选取结核性脑膜炎患者一共 84 例展开分析研究, 通过随机数字表法将所选研究对象分为对照组 (n=42, 予以常规治疗) 和观察组 (n=42, 在对照组的治疗基础上行异烟肼及地塞米松鞘内注射治疗)。对照组患者男性 22 例、女性 20 例, 年龄区间为 23 至 61 岁, 平均值 (41.27 ± 2.53) 岁; 观察组患者男性 23 例、女性 21 例, 年龄区间为 21 至 63 岁, 平均值 (42.02 ± 2.44) 岁。对比对照组和观察组年龄、性别等一般资料, 组间无显著差异, $P > 0.05$, 研究符合开展要求。

1.2 方法

对照组予以常规治疗, 主要指应用利福平, 口服, 1 天 1 次, 1 次 0.45g, 乙胺丁醇, 口服, 1 天 1 次, 1 次 0.75g, 异烟肼,

口服, 1 天 1 次, 1 次 0.3g。

观察组在对照组的治疗基础上行异烟肼及地塞米松鞘内注射治疗, 具体方法如下: 腰椎穿刺后对脑脊液压力予以测量, 取 4 ~ 6ml 脑脊液, 混合 3 ~ 5mg 地塞米松与 50mg 异烟肼, 实施鞘内注射置换治疗, 1 周 2 到 3 次。1 疗程 4 周, 两组患者共计治疗 2 疗程。

1.3 观察指标

比较两组患者脑脊液中炎性因子及 IgA、IgG 水平。炎性因子指标包括 C 反应蛋白 (C-reactive protein, CRP)、肿瘤坏死因子- α (tumor necrosis factor- α , TNF- α)、白细胞介素-10 (interleukin-10, IL-10)。

1.4 统计学分析

本研究数据采用 SPSS 23.0 统计学软件进行分析和处理, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 采用 t 检验, 计数资料以率 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者炎性因子改善情况对比分析

治疗前两组患者脑脊液中炎性因子指标水平无显著差异 ($P > 0.05$), 治疗后炎性因子指标水平两组患者均降低, 观察组均低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 炎性因子改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	病例数	CRP (mg/L)		TNF- α (μ g/L)		IL-10 (ng/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	42	23.27 $\pm$ 1.74	10.40 $\pm$ 1.42	36.99 $\pm$ 5.33	9.63 $\pm$ 3.72	96.88 $\pm$ 9.72	127.80 $\pm$ 12.39
观察组	42	23.38 $\pm$ 1.80	7.19 $\pm$ 1.13	37.04 $\pm$ 5.70	5.97 $\pm$ 2.08	96.74 $\pm$ 9.57	158.47 $\pm$ 15.33
t	/	0.285	11.463	0.042	5.565	0.067	10.084
P	/	0.777	0.000	0.967	0.000	0.947	0.000

2.2 两组患者 IgA、IgG 水平改善情况对比分析

治疗前两组患者 IgA、IgG 水平无显著差异 ($P > 0.05$), 治疗后 IgA、IgG 水平两组患者均降低, 观察组均低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

结核性脑膜炎是一种常见结核性脑膜炎, 该病的发生和

机体免疫功能降低存在紧密联系, 会对脑实质和脑血管产生累及, 以呕吐、视力减弱、高热、头痛为主要临床表现, 近几年来在多种因素的共同影响下而呈现出逐年上升的发展趋势^[1]。

本文研究结果提示, 治疗后炎性因子指标水平两组患者均降低, 观察组均低于对照组; 治疗后 IgA、IgG 水平两组患

者均降低, 观察组均低于对照组, 分析原因: 利福平和乙胺丁醇均属于治疗结核性脑膜炎的常用药物, 但是整体治疗效果欠佳。异烟肼属于一种常用抗结核药物, 具有生物膜穿透能力强、分子小等多种优势, 可及时有效的将结核菌杀死, 并能够阻止细胞内外的结核病, 然而该药物会对患者的中枢神经产生严重影响, 继而极易导致患者出现快感、不安定、头痛等临床症状。而地塞米松属于肾上腺糖皮质激素类药物, 可促使细胞膜通透性降低, 缓解脑水肿和中毒症状, 并能够通过抗炎作用避免脑软化。联合用药时, 可发挥协同作用, 鞘内注射能够在关键部位直接产生作用, 迅速达到迅杀菌浓度, 并产生抗炎和抗毒价值^[2]。

综上所述, 结核性脑膜炎病人采用异烟肼及地塞米松鞘内注射治疗的临床效果突出, 改善了患者脑脊液中炎症因子及 IgA、IgG 水平。

[参考文献]

- [1] 范鹏辰, 王志祺, 赖辉. 异烟肼及地塞米松鞘内注射治疗对结核性脑膜炎病人脑脊液中炎症因子及 IgA、IgG 水平的影响 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019, 017(003):439-443.
- [2] 高处, 洪素丽. 不同剂量地塞米松与异烟肼鞘内注射对患者结核性脑膜炎的临床疗效评价 [J]. 抗感染药学, 2019, 16(01):165-167.

表 2 IgA、IgG 水平改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	病例数	IgA (mg/L)		IgG (mg/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	42	43.30±8.46	24.68±5.35	162.64±41.22	129.75±25.52
观察组	42	43.63±8.35	19.79±5.27	163.55±41.29	92.74±25.69
t	/	0.179	4.219	0.101	6.624
P	/	0.858	0.000	0.919	0.000

(上接第 48 页)

观察组患者的术后不良事件发生率明显低于对照组术后不良事件发生率, 两组之间有差异, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2 所示:

3 讨论

综上所述, 观察组的有效人数为 12 例 (33%), 显效人数为 19 例 (55%), 无效人数为 4 例 (12%), 总有效率为 88%; 采用常规治疗的对照组的有效人数为 9 例 (25%), 显效人数为 14 例 (40%), 无效人数为 12 例 (35%), 总有效率为 65%; 观察组的总有效率高于对照组的总有效率, 两组之间有差异, 有统计学意义 ($P < 0.05$); 采用阿司匹林联合氯吡格雷治疗的观察组的术后不良事件发生率明显低于采用阿司匹林联合噻氯吡啶治疗的对照组的术后不良事件发生率 ($P < 0.05$)。采用阿司匹林联合氯吡格雷介入冠心病患者

治疗心血管不良事件来说能够有效降低患者不良事件的发生率, 提高治疗效果, 为患者带来益处, 值得大力推广。

[参考文献]

- [1] 唐林华. 氯吡格雷预防冠心病介入治疗后心血管不良事件发生价值评价 [J]. 中西医结合心脑血管病电子杂志, 2020, 8(14):28, 32.
- [2] 王海汀. 氯吡格雷预防冠心病介入治疗心血管不良事件的疗效 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(29):136.
- [3] 李晓芳. 氯吡格雷对冠心病介入治疗后发生心血管不良事件的预防效果观察 [J]. 医药前沿, 2019, 9(35):91-92.
- [4] 汪锐. 氯吡格雷预防冠心病介入治疗心血管不良事件的疗效探讨 [J]. 医学食疗与健康, 2019, (16):279.
- [5] 刘砚梅. 氯吡格雷预防冠心病介入治疗后心血管不良事件发生的效果 [J]. 全科口腔医学杂志 (电子版), 2019, 6(14):104.

(上接第 49 页)

3 讨论

综上所述, 观察组患者的症状缓解时间和住院时间都要短于对照组患者的症状缓解时间和住院时间, 两组之间有差异, 有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者药物不良反应无的有 14 例 (35%), 1~3 个的有 20 例 (50%), 3 个以上的有 6 例 (15%), 总发生率为 65%, 对照组患者药物不良反应无的有 6 例 (15%), 1~3 个的有 15 例 (38%), 3 个以上的有 19 例 (47%), 总发生率为 85%, 观察组患者的药物不良反应总发生率明显低于对照组患者的药物不良反应总发生率, 两组之间有差异, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。高血压导致急性左心功能不全发作患者治疗中予以硝普钠微量泵泵入联合呋塞米静脉注射在缓解急性左心功能不全临床症状

时间、临床症状及体征改善、血流动力学稳定、减少药物不良反应及住院时间缩短均可取得很好的疗效。

[参考文献]

- [1] 孙伟. 呋塞米联合硝普钠、多巴胺治疗顽固性心衰的临床疗效 [J]. 医学美学美容, 2020, 29(4):113.
- [2] 梁红璞. 呋塞米联合硝普钠、多巴胺治疗顽固性心衰的临床效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(31):46-47.
- [3] 冯丽霞. 硝普钠、多巴胺分别联合呋塞米治疗难治性心衰疗效对比 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(15):75.
- [4] 赵志华. 顽固性心衰患者经硝普钠联合多巴胺与呋塞米治疗的临床效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(25):33-34.
- [5] 周政荣. 硝普钠与多巴胺和呋塞米联合治疗顽固性心衰的临床疗效评价 [J]. 保健文汇, 2017, (6):170.

专门说明

《医师在线》杂志 2021 年第 8 卷第 4 期, 影像医学栏目文章“腹部 CT、MRI 诊断鉴别肝脏肿瘤临床比较” (79-80 页), 文章作者乔木的工作单位是阆中市人民医院放射科! 特此说明!