

重组人干扰素治疗毛细支气管炎的疗效观察

张艳志, 刘桂萍

(陕西省第四人民医院, 陕西 西安 710043)

[摘要]目的 观察重组人干扰素- $\alpha 1b$ 治疗毛细支气管炎的疗效。方法 将 160 例毛细支气管炎患儿随机分为两组, 两组均给予常规治疗。此外观察组加用重组人干扰素- $\alpha 1b$ 治疗, 对照组给予利巴韦林治疗。观察两组患儿临床症状体征改善情况及消失的天数。结果 两组治疗后, 患儿体温、喘憋、咳嗽、肺部啰音改善比较, 差异均有统计学意义(t 分别为 1.832、2.761、2.650、2.526, 均 $P < 0.05$)。结论 重组人干扰素- $\alpha 1b$ 治疗毛细支气管炎能明显缩短发热、咳嗽、喘憋、肺部啰音消失的时间, 疗效优于利巴韦林。

[关键词]重组人干扰素- $\alpha 1b$; 毛细支气管炎; 利巴韦林; 疗效观察

doi:10.3969/j.issn.1673-5293.2010.05.035

[中图分类号]R725.6

[文献标识码]A

[文章编号]1673-5293(2010)05-0657-02

A clinical observation of therapeutic effect of recombinant human interferon- $\alpha 1b$ for bronchiolitis

ZHANG Yan-zhi, LIU Gui-ping

(The Fourth People's Hospital of Shaanxi Province, Shaanxi Xi'an 710043, China)

[Abstract] Objective To observe therapeutic effect of recombinant human interferon- $\alpha 1b$ for bronchiolitis of children. **Methods** 160 children with bronchiolitis were divided into two group randomly: treatment group ($n = 80$) and control group ($n = 80$). All children received routine gasping-relieving treatment. Then the children in the treatment group were further given intramuscularly recombinant human interferon- $\alpha 1b$ and those children in the control group were further given intravenously ribavirin. The improvement and disappearance days of signs and symptoms of the children in the two groups were observed and compared. **Results** Between the two groups there were significant differences in disappearance days of symptoms and signs such as fever, gasping and feeling oppressed, coughing and pulmonary rales ($t = 1.832, 2.761, 2.650, 2.526$ respectively, all $P < 0.05$). **Conclusion** For treatment of bronchiolitis, recombinant human interferon- $\alpha 1b$ can significantly shorten lengths of fever, coughing, gasping and disappearance of pulmonary rales, and therapeutic effect is superior to ribavirin.

[Key words] recombinant human interferon- $\alpha 1b$; bronchiolitis; ribavirin; clinical observation of therapeutic effect

为了探讨重组人干扰素- $\alpha 1b$ 治疗毛细支气管炎的疗效, 本研究对毛细支气管炎患儿在应用常规治疗的基础上以重组人干扰素治疗为观察组, 利巴韦林治疗为对照组, 观察两组治疗疗效, 并报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

收集 2006 年 10 月~2009 年 10 月在陕西省第四人民医院儿科就诊的毛细支气管炎患儿 160 例, 其中对照组 80 例, 观察组 80 例, 年龄为 6~24 个月, 平均年龄 8 个月。所选病例均符合中华医学会儿科学分会呼吸学组制定的毛细支气管炎的诊断标准^[1]。所选患儿血常规中白细胞均 $< 10 \times 10^9/L$, 肺炎支原体为阴性、肺炎衣原体阴性, 排除细菌及支原体、衣原体感染。

1.2 方法

随机将患儿分为观察组和对照组, 观察组 80 例, 对照组 80 例。观察组中男 45 例, 女 35 例; 年龄为 6~18 个月; 病情轻度 35 例, 中度 38 例, 重度 7 例。对照组中男 46 例, 女性 34 例; 年龄为 6~24 个月; 病情轻度 26 例, 中度 42 例, 重度 12 例。对所有患者除常规平喘抗感染治疗外, 观察组加用重组

人干扰素- $\alpha 1b$ 注射液(运德素规格 $10 \mu g/mL$), 剂量为 $1 \mu g/kg$, 1 次/天, 肌注, 连用 5 天; 对照组加用利巴韦林 $10 \sim 15 mg \cdot kg^{-1} \cdot d^{-1}$, 加入 5% 葡萄糖静滴, 1 次/天, 连用 5 天。观察两组患儿的体温、咳嗽、喘憋及肺部干湿啰音消失的天数。

1.3 观察标准

观察治疗前、后两组患儿的临床症状体征变化情况。轻度病情: 呼吸平稳, 安静时听不到喘息声, 一侧肺部可听到喘鸣音, 单声咳嗽; 中度病情: 呼吸加快, 活动时可听见喘息声, 两肺能听到散在的喘鸣音, 咳嗽较多, 影响休息; 重度病情: 口周紫绀明显, 夜间气喘明显, 两肺可听到大量喘鸣音, 全天咳嗽频繁, 严重影响休息。疗效参照《诸福棠实用儿科学》(第 7 版)的标准。治愈: 治疗 7 天以内, 咳嗽消失, 气急缓解(呼吸频率 < 40 次/分钟), 肺部喘鸣音及湿啰音消失; 好转: 治疗 7 天, 咳嗽减轻, 气急缓解, 肺部喘鸣音及湿啰音减少; 无效: 治疗 7 天后, 仍咳嗽、气急, 肺部啰音无明显减少或病情加重。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 12.0 软件进行统计学分析, 计量资料以均数 \pm 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 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

[收稿日期]2010-06-28

[作者简介]张艳志(1974-), 女, 主治医师, 主要从事儿科呼吸系统疾病诊治工作。

[通讯作者]刘桂萍, 副主任医师。

2 结果

2.1 两组患儿的一般临床资料比较

两组患儿性别构成、年龄及病情程度方面比较均无统计学差异(均 $P > 0.05$),见表 1。

表 1 两组患儿一般临床资料比较[n(%)]

Table 1 General clinical data of children in the two groups [n(%)]

项目	观察组	对照组	t/χ^2	P
例数(n)	80	80		
性别			$\chi^2 = 0.753$	> 0.05
男	45(56.2)	46(57.5)		
女	35(43.8)	34(42.5)		
年龄(月)	6 ± 2.0	8 ± 1.2	$t = 0.467$	> 0.05
病情程度			$\chi^2 = 0.821$	> 0.05
轻度	35(43.8)	26(32.5)		
中度	38(47.5)	42(52.5)		
重度	7(8.7)	12(15.0)		

2.2 两组患儿临床症状、体征平均消失天数比较

两组患儿均按要求完成治疗,每天由专门医生给患儿查体、记录两组患儿的临床症状及体征。治疗后观察组患儿临床症状、体征平均消失天数均较对照组明显缩短,经比较差异有统计学意义(均 $P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组患儿治疗后临床症状、体征平均消失天数($\bar{x} \pm S$)

Table 2 Mean days of symptoms and signs disappearance after treatment of children in the two groups ($\bar{x} \pm S$)

项目	观察组	对照组	t	P
例数(n)	80	80		
体温	2.43 ± 0.45	3.98 ± 2.13	1.832	< 0.05
喘憋	5.41 ± 0.34	7.65 ± 1.67	2.761	< 0.05
咳嗽	4.87 ± 1.52	7.78 ± 1.83	2.650	< 0.05
肺部啰音	6.16 ± 1.98	9.56 ± 1.23	2.526	< 0.05

2.3 不良反应

观察组病例均未见局部刺激、发热、皮疹、白细胞或血小板减少等全身不良反应。

3 讨论

急性毛细支气管炎是一种婴幼儿较常见的下呼吸道感染疾病,仅见于 2 岁以下的婴幼儿^[1],特别是 1~6 个月的小婴

儿,其主要由呼吸道合胞病毒(RSV)引起。RSV 是一个世界范围内严重危害婴幼儿健康的最常见的呼吸道感染性病原体,首次感染多发生在 1 岁以内的婴儿,尤其是 2~6 个月的婴幼儿,其是造成婴儿期住院的首要原因之一^[2],同时也是儿童支气管哮喘发生的重要危险因素之一。副流感病毒的某些腺病毒及肺炎支原体也可引起该病, Van den Hoogen 等^[3]对冬季呼吸道样品进行病毒培养时发现的偏肺病毒也是引起毛细支气管炎的病原体。病变主要发生在细小支气管,但肺泡也可受累,因此其属于特殊类型的肺炎。毛细支气管炎日后有可能引起气道损伤、阻塞、肺气肿、肺不张、渐进的肺功能异常;毛细支气管炎患儿急性期临床治愈后随访有 42%~90% 可发展成为哮喘。

重组人干扰素- $\alpha 1b$ 具有广谱抗病毒作用,它与细胞表面受体结合,通过一系列中间代谢使多种胞浆酶激活,这些酶可抑制病毒在细胞内繁殖,干扰病毒核酸及蛋白的合成。干扰素还能抑制 T 细胞、B 细胞功能,激活巨噬细胞和 NK 细胞,促进杀伤性 T 细胞的作用,因此在抗病毒的基础上,又能有效地抑制引起气道高反应的免疫反应。利巴韦林通过 RNA 聚合酶联合于病毒基因组中,导致病毒基因呈现致命的基因突变,直接产生抗病毒效应^[4]。其以前作为治疗毛细支气管炎的首选药物,但对病毒腺苷激酶依赖性太强,易产生耐药性^[5]。本资料通过对重组人干扰素- $\alpha 1b$ 与利巴韦林临床观察的比较显示,重组人干扰素- $\alpha 1b$ 治疗毛细支气管炎能明显缩短发热、咳嗽、喘憋、肺部啰音消失的时间,提高治愈率,且无明显毒副作用。因此,重组人干扰素- $\alpha 1b$ 治疗毛细支气管炎是一种值得推广的好方法。

[参考文献]

- [1] 王亚亭. 毛细支气管炎的诊断治疗预防[J]. 实用儿科临床杂志, 2008, 10(6): 36-37.
- [2] Welliver R C. Respiratory syncytial virus and other respiratory viruses [J]. Pediatr Infect Dis J, 2006, 22(2): 612-613.
- [3] Van den Hoogen B G, Van Doornum G J, Focens J C, et al. Prevalence and clinical symptoms of human metapneumovirus infection in hospitalized patients [J]. J Infect Dis, 2003, 188(10): 1571-1577.
- [4] 申红. 利巴韦林不同给药途径治疗婴幼儿上呼吸道感染的临床观察[J]. 儿科药学杂志, 2006, 12(2): 28-29.
- [5] 鲁继荣, 乔红梅. 病毒性疾病诊断与治疗 [J]. 临床儿科杂志, 2006, 24(7): 548-552.

[专业责任编辑: 黄燕萍]

重组人干扰素治疗毛细支气管炎的疗效观察

作者: [张艳志](#), [刘桂萍](#), [ZHANG Yan-zhi](#), [LIU Gui-ping](#)

作者单位: [陕西省第四人民医院, 陕西, 西安, 710043](#)

刊名: [中国妇幼健康研究](#) 

英文刊名: [CHINESE JOURNAL OF WOMAN AND CHILD HEALTH RESEARCH](#)

年, 卷(期): 2010, 21 (5)

参考文献(5条)

1. [鲁继荣; 乔红梅 病毒性疾病诊断与治疗](#) [期刊论文]-[临床儿科杂志](#) 2006 (07)
2. [申红 利巴韦林不同给药途径治疗婴幼儿上呼吸道感染](#) 的临床观察 [期刊论文]-[儿科药学杂志](#) 2006 (02)
3. [Van den Hoogen B G; Van Doornum G J; Focens J C](#) Prevalence and clinical symptoms of human metapneumovirus infection in hospitalized patients 2003 (10)
4. [Welliver R C](#) Respiratory syncytial virus and other respiratory viruses 2006 (02)
5. [王亚亭](#) [毛细支气管炎的诊断治疗预防](#) 2008 (06)

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_gwyx-fybj201005035.aspx