

对 2 种中西医结合的化疗方案治疗老年初治肺结核的疗效及安全性比较

宋锁言¹ 蒋海琴¹ 王 君¹ 杜新兴² 李 平³

(1 华北石油管理局总医院结核科,任丘,062552; 2 华北石油管理局总医院功能科,任丘,062552;

3 华北石油管理局总医院耳鼻喉科,任丘,062552)

摘要 目的:研究讨论治疗老年初治肺结核 2 种中西医结合的化疗方案的疗效及安全性的比较。方法:选取医院 2015 年 1 月至 2016 年 1 月进行治疗的初治肺结核老年患者共 100 例,采用随机数字表法,将其分为 2 组,对照组采用 2HREZ/4HR 化疗方案治疗,研究组在采用 2HREZ/4HR 方案的基础上同时使用中药进行治疗,对比 2 组患者在进行 4 个月的治疗后的临床疗效以及安全性。结果:2 组患者均进行 4 个月的治疗后发现,对照组患者的总有效率为 80.00% 低于研究组 94.00%, $P < 0.05$;研究组所有患者痰涂片转阴性高于研究组 86.00%, $P < 0.05$;研究组白细胞异常人数 3 人低于对照组 8 人,胃肠道不适人数 7 人低于对照组 11 人,2 组比较差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论:针对老年初治肺结核的治疗采用研究组 2HREZ/4HR 的基础上同时使用中药进行治疗的方案给患者带来的肝功能损伤性小,术后的痊愈率高,安全性能高,身体恢复健康状态时间短,临床上的治疗效果显著。

关键词 中西医结合化疗;老年初治肺结核;临床疗效;安全性

Efficacy and Safety Analysis of Integrative Chinese and Western Medicine Chemotherapy in the Treatment of Tuberculosis in Older patients

Song Suoyan¹, Jiang Haiqin¹, Wang Jun¹, Du Xinxing², Li Ping³

(1 Tuberculosis Department of Northern Petroleum Administration Hospital, Renqiu 062552, China; 2 Function Department of Northern Petroleum Administration Hospital, Renqiu 062552, China; 3 E. N. T Department of Northern Petroleum Administration Hospital, Renqiu 062552, China)

Abstract Objective: To observe the efficacy and safety integrative traditional Chinese and western medicine chemotherapy in the treatment of tuberculosis in older people. **Methods:** A total of 100 older patients with tuberculosis treated in our hospital from January 2015 to January 2016 were randomly divided into two groups. The control group was treated with 2HREZ / 4HR chemotherapy regime. The study group was treated with 2HREZ / 4HR program with traditional Chinese medicine. Compare the clinical efficacy and safety of the two methods after 4 months of treatment. **Results:** The total effective rate was 80.00% in the control group and 94.00% in the study group, with $P < 0.05$. Besides, the negative rate of sputum smear in the study group was higher than that of the study group ($P < 0.05$). The number of white blood cell abnormalities in the study group was lower than that of the control group and the gastrointestinal discomfort level was lower in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Chinese medicine combined with 2HREZ / 4HR can be used in treating tuberculosis in older patient with lower liver injury rate and higher recovery rate. It is safe and time-efficient, which has remarkable clinical effect.

Key Words Integrative traditional Chinese and western medicine chemotherapy; Older people tuberculosis; Clinical efficacy; Safety

中图分类号:R242;R2-031

文献标识码:A

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2017.03.023

由于肺结核菌易传染,感染后患病率高,死亡率较高,针对肺结核的治疗在临床上引起了广大医护人员的关注和研究。肺结核的早期症状表现为咳嗽咳痰,随后出现胸闷胸痛表现,当发生继发性肺结核时,患者出现身体消瘦,四肢无力,脸庞泛红体重减轻等症。当青年人感染结核菌时,由于自身免疫力强,不会有明显患病症状,但结核菌会长期潜伏体内增殖

生长,随着年龄的增长,人的免疫能力降低,尤其老年后患各种疾病的机率增加、出现营养不良问题,导致老年患结核病的风险增大。当治疗咳嗽咳痰 1 个月未见效果,应该增强自我检查意识,到正规医院进行是否得肺结核的检查,以免错过最佳的治疗时间^[1-2]。本次研究内容为肺结核中西医结合化疗方案的临床疗效和安全性,现将结果报道如下。

基金项目:国家自然科学基金项目(编号:81072785)——肺结核细胞免疫失衡与健脾益气中药干预机制研究

作者简介:宋锁言(1980—),女,大学本科,主治医师,研究方向:主要研究老年肺结核的诊断与治疗,E-mail:57219579@qq.com

1 资料与方法

1.1 一般资料 本次研究对象为 2015 年 1 月至 2016 年 1 月老年初治肺结核病患 100 例,采用随机数字表法随机分为 2 组,对照组 50 例,男 27 例,女 23 例,年龄 50~60 岁,平均年龄(57±2.7)岁,病程 0.7~3 年,高中以上学历 34 例,以下 16 例;研究组 50 例,男 18 例,女 32 例,年龄 55~63 岁,平均年龄(58±2.6)岁,病程 1~4 年,高中以上学历 28 例,以下 22 例。2 组间患者年龄、性别、病程、学历等一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 1)符合初治肺结核的检查病症:气管向患侧移位,患侧胸部塌陷,肋间隙变窄,叩诊音浑浊,胸部影响检查原发病灶胸内淋巴结肿大或者单纯胸内淋巴结肿大,全身症状为心悸、乏力、体重减轻,局部症状为胸痛气短,呼吸困难;2)肝肾功能正常,进行试验对比之前未出现损伤;3)腹血糖<6.0 mmol/L;4)年龄 50~70 岁;5)患者家属了解实验的目的和不良效果,均签署同意书^[3-5]。

1.3 排除标准 1)哺乳期妇女及儿童,有精神病史的患者;2)同时参加其他临床研究项目的患者;3)临床资料不全者。

1.4 治疗方法 对照组:采用 2HREZ/4HR 的化疗方案进行治疗,只进行西医治疗,2HREZ/4HR 由邯郸康业有限公司生产,H 为异烟肼(西安利君制药有限公司,国药准字 H61022499),成人口服 0.3 g,1 次/d;R 为利福平(广州华南药业集团有限公司,国药准字 H44020771),口服 0.45 g,1 次/d;E 是乙胺丁醇(上海信谊药厂有限公司,国药准字 H31021140),1 次/d,按体重 15 mg/kg;Z 是吡嗪酰胺(沈阳东新药业有限公司,国药准字 H21022895),口服 0.5 g,3 次/d。50 例患者进行为期 4 个月的治疗。研究组:50 例患者进行 4 个月采用在 2HREZ/4HR 的化疗方案的基础上同时使用中药进行治疗的方案,肺阴虚的患者服用养阴清肺膏,口服,2~3 次/d,10~20 mL/次(北京同仁堂股份有限公司同仁堂制药厂生产,国药准字 Z11020376);气阴两伤患者服用玉屏风散(广东环球制药有限公司生产,国药准字 Z11020244)和补中益气丸中药(北京同仁堂科技发展股份有限公司制药厂生产,国药准字 Z11020244)。补中益气丸 1 袋/次,2~3 次/d,玉屏风散 1~2 袋/次,2 次/d;阴虚火旺患者服用滋补肝肾丸(北京同仁堂科技发展股份有限公司制药厂生产,国药准字 Z11020899),2 次/d,32~65 粒/次^[6]。

1.5 疗效判定标准 2 组患者在进行 4 个月的治疗后,针对临床疗效和患者的不良反应进行分析,治疗疗效包括显效、有效和无效。显效:临床症状明显改善,身体状态良好,生命体征正常,改善率高于 70%;有效:体征好转,症状缓解,好转率高于 30%,无效为病症无明显变化,甚至发展更严重,好转率低于 30%。改善率=(治疗前总积分-治疗后总积分)/治疗前总积分×100%。痰涂片阴性为硬结平均直径<5 mm 或者无反应,痰涂片阳性为硬结平均直径>10 mm。对 2 组患者的不良反应进行比较,如白细胞数目异常,胃肠道不适等病症,即机体对药物治疗后出现的异常生理变化^[7-8]。

1.6 统计学方法 所有数据均采用 EXCEL 表格形式进行输入,并使用 SPSS 18.0 统计软件进行数据分析。其中,所得计数资料进行卡方检测;计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验,检验水准:以 $P>0.05$ 为差异无统计学意义,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组患者治愈程度 研究组患者的总有效率明显优于对照组,痊愈为临床症状基本消失,具有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 2 组患者治愈程度[n(%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	总有效率
对照组	50	7(14.00%)	13(26.00%)	20(40.00%)	40(80.00%)
研究组	50	12(24.00%)	22(44.00%)	13(6.00%)	47(94.00%)*

注: * $P<0.05$ 。

2.2 治疗后痰涂片转为阴性的比例 在进行 4 个月的治疗后,研究组患者的痰涂片转为阴性的数量多于对照组。见表 2。

表 2 治疗后痰涂片转为阴性的比例[n(%)]

组别	例数	阳性	阴性
对照组	50	7(14.00%)	43(86.00%)
研究组	50	0(0.00%)	100(100.00%)*

注: * $P<0.05$ 。

2.3 治疗安全性比较 2 组总不良反应的发生率没有差异,且均无过敏反应,不良反应症状较轻, $P>0.05$ 。见表 3。

表 3 治疗安全性的比较[n(%)]

组别	例数	白细胞异常 (例)	胃肠道不适 (例)	其他不良 反应(例)	总不良 反应(%)
研究组	50	1	0	1	4.00%
对照组	50	2	2	1	10.00%*

注:不良反应率* $P>0.05$ 。

3 讨论

结核病是一种严重慢性传染病,由结核分枝杆菌引起的慢性传染病,可侵及许多脏器,以肺部结核感染最为常见,由于其传染性强、死亡率高,因此人们对肺结核病有很大恐惧心理,而患者早期肺结核患者由于病情表现较轻微,多为低热(午后为著)、盗汗、乏力、纳差、消瘦。因此,对于肺结核早期治疗存在一定病情延误。目前我国人口老龄化严重,老年患肺结核病的人数多,负担大,仅次于印度。因此对于此类疾病的预防及治疗尤为重要,目前随着科学技术的发展以及治疗药物的研究,发现在以往临床治疗中加以适量中药治疗,对于老年初治肺结核治疗方案可以有效缓解患者的临床症状,治疗效果良好,在临床中医治疗中,对于疾病类型进行辨证分析,对于各个辨证疾病选择不同的方案进行治疗,故从整体疗效而言,能够有效控制病情,从而达到初期治疗老年肺结核的目的^[9-11]。

在本次研究中,对照组直接采用 2HREZ/4HR 的西医治疗方案,此西医药物治疗初治肺结核较广泛,但不良反应大,给老年患者机体带来更大的伤害,容易造成肝功能损伤,实验结果总有效率较低,病患产生不良反应的人数多,比例较高,安全性低,不能有效减少结核病菌的传播,临床疗效不明显;研究组患者在西医 2HREZ/4HR 的基础上同时使用中药进行肺结核治疗,由于对不同辨证疾病患者选择不同的中药制剂,如对肺阴虚的患者服用养阴清肺膏,气阴两伤患者服用玉屏风散和补中益气丸,虚火旺患者服用滋补肝肾丸^[12-13]。故患者整体总有效率高,痰涂片转为阴性的比例高达 100%,对肝功能的损伤小,患者出现的不良反应人数较少,比例低,安全性高,临床疗效好。2 组患者的结果比较具有差异,有统计学意义($P < 0.05$)。

由结核病菌主要传播途径是呼吸道,经过空气传播,故当患者持续治疗咳嗽咳痰的病症两周后未见明显好转时,需进行胸片和痰涂片的检查,由于肺结核患者病情较为反复,因此在确认病情后,患者要遵照医生的医嘱,整体治疗期分为前后两期,前期治疗为治疗期,后期是巩固期。病情恢复后,坚持一定量的锻炼,注意日常饮食,保持良好的心态从而达到抵御病情反复的目的^[14-16]。

综上所述,对 2 组老年患者的初治肺结核治疗中采用中西医结合的方法进行治疗整体效果较好,能够有效改善患者的生命质量,不良反应较低,整体

方案安全性较高,对于患者以及患者家属均可接受,该方案通过传播疾病的并发症和危害也提高了患者的治疗积极性,值得我们在临床治疗中大力推广^[17-18]。

参考文献

- [1] 陈雪林,石芸,马亮亮,等.利肺片联合化疗治疗老年初治肺结核疗效观察[J].中华中医药杂志,2015,10(8):3037-3039.
- [2] 苏琼,刘洪兰,徐雅莉.预防性保肝治疗方案对初治肺结核患者的安全性和有效性分析[J].西部医学,2015,27(1):66-68.
- [3] 张春晓,吴隼,曹建玺,等.莫西沙星超短程治疗初治菌阳肺结核患者的疗效与安全性[J].中华医院感染学杂志,2015,8(4):823-824.
- [4] 施俊伟,张书岭.利福喷丁治疗肺结核临床疗效及安全性评价[J].中国地方病防治杂志,2015,8(5):407-408.
- [5] 徐文峥,张娜娜,张尊敬,等.肺癆灵合剂联合常规治疗初治肺结核疗效与安全性研究[J].中草药,2014,45(22):3308-3310.
- [6] 付毅,李媛旻,李淑霞.中西医结合治疗初治肺结核合并营养不良疗效评价[J].四川中医,2016,7(1):127-129.
- [7] 李光艳,夏铵冬,郑自明.应用转移因子胶囊与抗结核药物联合治疗老年肺结核的临床疗效评价[J].实用老年医学,2015,6(2):145-147.
- [8] 刘宇红,杜建,高微微,等.含链霉素或左氧氟沙星方案治疗复治肺结核患者的近期疗效及安全性[J].中国防痨杂志,2015,37(5):487-493.
- [9] 裴洁,银春莲,覃伟,等.联用环丝氨酸在耐多药肺结核治疗中的疗效及安全性研究[J].传染病信息,2015,9(4):237-240.
- [10] 陈爽,杨海鹏,陈娟,等.不同剂型利福平对比治疗肺结核疗效和安全性的 Meta 分析[J].中国药房,2015,3(15):2097-2099.
- [11] 王爱民,王小军,董雪松.利奈唑胺联合常规化疗治疗广泛耐药肺结核的疗效观察[J].现代药物与临床,2016,31(10):1652-1656.
- [12] 费忠亭,陈震,孙信林,等.早期规则抗结核治疗老年糖尿病合并肺结核的临床疗效观察[J].医学综述,2016,22(4):824-826.
- [13] 杨周剑,吴国强,陈晨,等.抗痨方联合西药治疗阴虚火旺型初治继发性肺结核 41 例临床评价[J].上海中医药杂志,2014,48(5):56-59.
- [14] 施俊伟,张书岭.利福喷丁治疗肺结核临床疗效及安全性评价[J].中国地方病防治杂志,2015,8(5):407-408.
- [15] 戈启萍,杜建,姜广路,等.标准复治化疗方案治疗多耐药与敏感复治肺结核患者的对比研究[J].中国防痨杂志,2015,37(8):879-884.
- [16] 刘凡平,张晨钰,王云,等.全球基金标准化治疗方案治疗耐多药肺结核临床疗效评价[J].河北医药,2016,38(7):1060-1062.
- [17] 干小红,龙霞.垂体后叶素联合酚妥拉明治疗肺结核咯血的疗效及安全性的系统评价[J].中国医院药学杂志,2016,36(5):386-391.
- [18] 董强,鲁平海,李少雄.利福喷丁与利福平治疗初治涂阳肺结核的疗效及对肝功能的影响[J].实用临床医药杂志,2015,19(19):125-127.