

孟鲁司特联合氯雷他定治疗对咳嗽变异性哮喘患儿肺功能的影响

赵 婷

作者单位：471800 河南,洛阳市新安县人民医院儿科
作者简介：赵 婷(1977 -),女,大学本科,学士学位,主治医师,研究方向:儿科消化、呼吸系统等疾病的诊治。E-mail:lizhongfang1973@126.com

[摘要] **目的** 分析孟鲁司特联合氯雷他定治疗对咳嗽变异性哮喘(CVA)患儿肺功能的影响。**方法** 选择 2015-03 ~ 2016-09 该院门诊收治的 CVA 患儿 90 例为研究对象,依入院顺序分为对照组和观察组,每组 45 例。两组患儿入院后均接受 CVA 常规治疗,对照组接受氯雷他定治疗,观察组在对照组基础上联合使用孟鲁司特治疗。对比两组患儿治疗前后肺功能指标、症状缓解时间及治疗效果。**结果** 两组患儿治疗前呼气高峰流量(PEFR)、最大呼气量(FVE)、1 s 用力呼气容积(FEV₁)差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后两组患儿上述指标均较治疗前有所改善,且观察组均优于对照组($P<0.01$)。观察组患儿咳嗽持续时间、哮喘持续时间、肺部哮鸣音消失时间均短于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。观察组显效 23 例,有效 18 例,无效 4 例;对照组显效 14 例,有效 20 例,无效 11 例,观察组疗效优于对照组($P<0.05$)。**结论** 孟鲁司特联合氯雷他定治疗对 CVA 患儿具有确切疗效。

[关键词] 咳嗽变异性哮喘; 孟鲁司特; 氯雷他定; 肺功能
[中图分类号] R 725.6 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674 - 3806(2017)11 - 1077 - 03
doi:10.3969/j.issn.1674 - 3806.2017.11.16

Effect of montelukast combined with loratadine on pulmonary function in children with cough variant asthma
ZHAO Ting. Department of Pediatrics, the People's Hospital of Xin'an County, Henan 471800, China

[Abstract] **Objective** To analyze the effect of montelukast combined with loratadine on pulmonary function in children with cough variant asthma(CVA). **Methods** Ninety outpatients with CVA were collected as the research subjects in our hospital from March 2015 to September 2016. They were divided into the control group and the observation group according to the admission order, with 45 cases in each group. The two groups received routine treatment after admission. The control group received loratadine, and the observation group received montelukast in combination with loratadine. The lung function indexes, the symptoms and the curative effect were compared between the two groups before and after the treatment. **Results** There were no significant differences in the levels of PEFR, FVE and FEV₁ between the two groups before the treatment($P>0.05$). After the treatment, the above indexes were improved more significantly in the observation group than those in the control group($P<0.01$). The duration of cough, asthma, lung wheezing disappear time in the observation group were significantly shorter than those in the control group($P<0.01$); In the observation group, 23 cases were markedly effective, 18 cases effective, and 4 cases invalid. In the control group, 14 cases were markedly effective, 20 cases effective, and 11 cases invalid. The curative effect of the observation group was better than that of the control group($P<0.05$). **Conclusion** Montelukast combined with loratadine is effective for the children with CVA.

[Key words] Cough variant asthma(CVA); Montelukast; Loratadine; Pulmonary function

咳嗽变异性哮喘(cough variant asthma,CVA)又称为咳嗽性哮喘、隐匿性哮喘,是一种慢性持续呼吸道炎症反应、可变梗阻性和高反应性疾病^[1]。慢性咳嗽是 CVA 唯一临床表现,因此临床漏诊和误诊较为多见,治疗不及时将发展至喘息性哮喘^[2]。临床实践表明,三烯受体拮抗剂对 CVA 具有一定治疗效果^[3,4]。孟鲁司特是新一代三烯受体拮抗剂,本研究对 45 例 CVA 患儿给予孟鲁司特联合氯雷他定治

疗,以分析其对患儿肺功能的影响。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院 2015-03 ~ 2016-09 门诊的 CVA 患儿 90 例为研究对象,按入院顺序分为对照组和观察组,各 45 例。对照组男 28 例,女 17 例;年龄 2 ~ 11 (7.24 ± 1.60) 岁;病程 1 ~ 13 (8.52 ± 1.34) 个月。观察组男 26 例,女 19 例;年龄 2 ~ 10 (7.16 ± 1.58) 岁;病程 1 ~ 15 (8.81 ± 1.43) 个月。两组一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 入选标准

1.2.1 纳入标准 (1) 反复发作或持续性咳嗽;(2) 曾长期服用抗生素但效果不佳。

1.2.2 排除标准 (1) 其他慢性咳嗽;(2) 合并严重心肺疾病。

1.3 治疗方法 两组患儿入院后均采用咪唑安定镇静、持续吸氧、维持机体水电解质平衡等常规治疗措施,对照组患儿给予氯雷他定(河北东风药业有限公司,国药准字 H20163238) 治疗,5 mg/(次·d)。观察组在对照组基础上联合使用孟鲁司特(四川大冢制药有限公司,国药准字 H20064370) 治疗,每晚

睡前口服,2 ~ 4 岁患儿 4 mg/d,6 ~ 14 岁儿童 5 mg/d,顿服。两组均持续治疗 2 周。

1.4 评价指标 采用便携式肺功能仪(北京朗思佳医疗器械有限公司,HI-101)测定两组患儿治疗前及治疗 2 周后呼气高峰流量(PEFR)、最大呼气量(FVE)、1 s 用力呼气容积(FEV₁),观察并记录两组患儿咳嗽、哮喘、肺部哮鸣音临床症状缓解时间。临床疗效判定标准:以患儿咳嗽、哮喘、肺部哮鸣音等临床症状消失,肺功能指标正常为显效;临床症状缓解,肺功能检查 FEV₁ 低于 80% 正常预计值为有效;未达上述标准为无效。

1.5 统计学方法 应用 SPSS22.0 统计软件进行数据处理,计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,等级资料采用秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿治疗前后肺功能比较 两组患儿治疗前 PEFR、FVE、FEV₁ 水平比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$);治疗后均较治疗前有所改善,且观察组各项指标均优于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。见表 1。

表 1 两组患儿治疗前后肺功能比较 ($\bar{x} \pm s$)

组 别	例数	PEFR (L/S)		FVE (L)		FEV ₁ (L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	45	4.39 ± 0.10	5.59 ± 0.07	2.65 ± 0.07	3.07 ± 0.07	1.88 ± 0.07	2.65 ± 0.06
对照组	45	4.38 ± 0.14	4.68 ± 0.07	2.62 ± 0.06	2.89 ± 0.07	1.87 ± 0.08	2.31 ± 0.05
t	—	0.511	136.345	1.507	94.393	0.783	89.149
P	—	0.612	0.000	0.139	0.000	0.438	0.000

2.2 两组患儿症状缓解时间比较 观察组患儿咳嗽持续时间、哮喘持续时间、肺部哮鸣音消失时间均短于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。见表 2。

表 2 两组患儿症状缓解时间比较 [$(\bar{x} \pm s)$, d]

组 别	例数	咳嗽持续时间	哮喘持续时间	肺部哮鸣音消失时间
观察组	45	6.17 ± 0.63	3.68 ± 0.90	3.72 ± 0.29
对照组	45	11.86 ± 0.70	7.53 ± 1.05	8.76 ± 0.70
t	—	289.477	71.650	34.686
P	—	0.000	0.000	0.000

2.3 两组患儿临床疗效比较 观察组临床疗效明显优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组患儿临床疗效比较 (n)

组 别	例数	显效	有效	无效
观察组	45	23	18	4
对照组	45	14	20	11

注:经秩和检验, $Z = 2.284, P = 0.022$

3 讨论

3.1 CVA 属小儿常见呼吸系统疾病,发病机制与支气管哮喘相似,呼吸末梢常发气道痉挛,肺部哮鸣音较为少闻。反复、持续性咳嗽是唯一临床症状,与咳嗽反射感应器、呼吸气道炎症反应存在一定关联性^[5]。目前临床 CVA 治疗以支气管扩张剂解痉、糖皮质激素抗过敏为主,但部分家长考虑到激素副作用而拒绝长期使用糖皮质激素^[6,7]。

3.2 张桂荣等^[8]研究表明,白三烯是一种在支气管高反应性、呼吸气道阻塞、嗜酸粒细胞聚集等病变过程中均发挥重要作用的炎症递质因子,可大量聚集嗜酸粒细胞、促进呼吸道平滑肌收缩、促进黏膜分泌物渗出、增加血管通透性,从而导致气道高反应性和气道重塑的发生。孟鲁司特是一种强效白三烯 D4 受体拮抗剂,具有显著白三烯多肽生物活性抑制作用,可有效阻断受体与白三烯结合,从而避免血管

通透性增加,缓解炎症反应及高反应性程度。孟鲁司特可用于治疗 12 岁以下 CVA 患儿,可避免长期服用激素所可能引发的不良反应。本研究中,观察组患儿症状缓解时间显著短于对照组,证明孟鲁司特可有效缓解炎症反应,抑制气道高反应性,加快患儿康复从而改善患儿肺功能,与李锦雁等^[9]研究结果一致。氯雷他定属 H1 受体拮抗剂,有长期、高效拮抗机体白三烯、组织胺、前列腺素等生理学作用,对炎细胞的脱颗粒也具有一定抑制作用,从而降低气道高反应性^[10]。本研究中,观察组临床疗效优于对照组($P < 0.05$),提示两药联合可发挥协同作用,疗效较氯雷他定单用更佳。

综上所述,CVA 患儿使用孟鲁司特联合氯雷他定治疗可显著提高疗效,缩短症状缓解时间,改善肺功能。

参考文献

1 吴艳玲,张海邻. 儿童咳嗽变异性哮喘诊治进展[J]. 中华儿科杂志,2016,54(4):314-317.

2 张云. 慢性咳嗽患儿病因分布及影响因素分析[J]. 中国妇幼保健,2016,31(8):1675-1677.

3 徐明生. 不同方式吸入糖皮质激素对咳嗽变异性哮喘儿童的肺功能和炎性介质的影响[J]. 职业与健康,2016,32(6):861-864.

4 方芬,谭毅. 咳嗽变异性哮喘与白三烯关系的研究进展[J]. 中国临床新医学,2013,6(1):87-90.

5 余莉,陈强,邱忠民. 难治性咳嗽的诊治[J]. 中华结核和呼吸杂志,2016,39(5):383-386.

6 余姗姗,徐燕荣. 孟鲁司特钠治疗小儿咳嗽变异性哮喘疗效观察[J]. 中国基层医药,2016,23(15):2350-2353.

7 吴奎,王彦,陈章,等. 糖皮质激素吸入对咳嗽变异性哮喘患者呼出气 NO 水平的影响[J]. 重庆医学,2015,44(8):1041-1043.

8 张桂荣,白雪景,张艳梅. 白三烯受体拮抗剂治疗咳嗽变异性哮喘[J]. 河北医药,2016,38(13):2054-2055.

9 李锦雁,韦元芳,梁修业,等. 口服孟鲁司特干预毛细支气管炎喘息的效果观察[J]. 中国临床新医学,2013,6(6):564-566.

10 喻晓燕,李珊珊. 吸入用布地奈德混悬液联合氯雷他定治疗咳嗽变异性哮喘的临床分析[J]. 昆明医科大学学报,2015,36(3):131-133.

[收稿日期 2016-11-25][本文编辑 刘京虹]

学术交流

三种内固定方法治疗老年股骨粗隆间骨折的效果比较

李彦文

作者单位: 530500 广西,上林县人民医院骨科
作者简介: 李彦文(1968-),男,大学专科,主治医师,研究方向:创伤骨科疾病的诊治。E-mail:691002693@qq.com

【摘要】目的 探讨老年股骨粗隆间骨折患者采取三种内固定方式[(股骨近端防旋髓内钉(proximal femoral nail antirotation,PFNA)、股骨近端锁定板(locking paoximal femoral plate,LPFP)、动力髌螺钉(dynamic hip screw,DHS)]治疗的临床效果。方法 选择该院 2012-01~2015-10 收治的老年股骨粗隆间骨折患者 128 例作为研究对象,根据治疗方式不同分为三组,其中 PFNA 组 44 例采取 PFNA 治疗,LPFP 组 42 例采取 LPFP 治疗,DHS 组 42 例采取 DHS 治疗。观察记录三组术中与术后指标变化,以及随访 1 年时 Harris 髌关节功能评定效果,并对比分析。结果 与 LPFP 组和 DHS 组比较,PFNA 组手术时间较短,术中出血量较少,负重时间、住院时间、骨折愈合时间较短,并发症发生率较低($P < 0.05$);LPFP 组住院时间较 DHS 组短($P < 0.05$);三组随访 1 年髌关节功能优良率比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论 PFNA、LPFP、DHS 治疗老年股骨粗隆间骨折均有较好效果,但 PFNA 最佳,LPFP 次之,DHS 最差,临床应合理选择。

【关键词】 老年股骨粗隆间骨折; 内固定; 股骨近端防旋髓内钉; 股骨近端锁定板; 动力髌螺钉
【中图分类号】 R 68 【文献标识码】 B 【文章编号】 1674-3806(2017)11-1079-04
doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2017.11.17