

联合地塞米松治疗成人原发性免疫性血小板减少症的疗效和安全性评价

郝媛媛 冯娟

(天津市蓟州区人民医院 天津 301900)

【摘要】目的：探究在成人原发性免疫性血小板减少症治疗中，采用环磷酰胺联合地塞米松进行治疗的临床疗效以及安全性。方法：选取本院的成人原发性免疫性血小板减少症患者 92 例作为研究对象，患者收治时间为 2017 年 6 月 -2022 年 6 月，对患者进行随机分组，常规组 46 例，采用地塞米松对患者进行治疗，实验组 46 例，采用环磷酰胺联合地塞米松对患者进行治疗，对比两组患者治疗前后的血小板数量，患者治疗后的临床疗效以及不良反应发生情况。结果：实验组患者治疗后血小板数量，临床疗效以及不良反应发生情况等指标明显好于常规组，差异明显 ($P < 0.05$)。结论：在成人原发性免疫性血小板减少症患者治疗中，采用环磷酰胺联合地塞米松对患者进行治疗，可大幅度增加患者血小板数量，对提高患者的治疗效果以及控制患者的不良反应都具有重要帮助，值得推广。

【关键词】成人原发性免疫性血小板减少症；环磷酰胺；地塞米松

Efficacy and safety evaluation of combined dexamethasone in the treatment of adult primary immune thrombocytopenia

Yuanyuan Hao Juan Feng

(Tianjin Jizhou District People's Hospital, Tianjin, 301900)

【Abstract】To explore the clinical efficacy and safety of cyclophosphamide combined with dexamethasone in the treatment of adult primary immune thrombocytopenia. Methods 92 patients with adult primary immune thrombocytopenia in our hospital were selected as the research objects. The patients were treated from October 2021 to October 2022. The patients were randomly divided into two groups. 46 patients in the conventional group were treated with dexamethasone. 46 patients in the experimental group were treated with cyclophosphamide combined with dexamethasone. The number of platelets before and after treatment, the clinical efficacy and adverse reactions after treatment were compared between the two groups. Results The platelet count, clinical efficacy and adverse reactions of the experimental group were significantly better than those of the conventional group, and the difference was significant ($P < 0.05$). Conclusion In the treatment of adult patients with primary immune thrombocytopenia, cyclophosphamide combined with dexamethasone can significantly increase the number of platelets in patients, which is of great help to improve the treatment effect and control the adverse reactions of patients. It is worth promoting.

【Key words】Adult primary immune thrombocytopenia ; cyclophosphamide ; dexamethasone

免疫性血小板减少症在临床治疗中，这一疾病属于由外界因素诱发机体免疫细胞，从而产生抗血小板抗体，最终患者会因为外周血小板计数减少，骨髓巨核细胞成熟障碍从而出现的一种出血性疾病。在临床上，多脏器器官以及多部位出血属于这一疾病的临床表现特点，这一疾病容易反复发作，从而会对患者的生活质量造成严重影响^[1]。糖皮质类激素药物，作为这一疾病治疗的一线药物，在临床治疗中也取得了一定疗效。环磷酰胺在实际应用中，这一药物作为常用的广谱抗肿瘤药物之一，由于这一药物可以有效作用于患者的 T 细胞和 B 细胞，具有很好的免疫抑制作

用，所以在自身免疫性疾病治疗方面应用频率较高。为此本文将重点分析在成人原发性免疫性血小板减少症治疗中，采用环磷酰胺联合地塞米松对患者进行治疗的临床效果，具体报道如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

选取本院的成人原发性免疫性血小板减少症患者 92 例作为研究对象，患者收治时间为 2017 年 6 月 -2022 年 6 月，对患者进行随机分组，常规组 46 例，实验组 46 例。常规组最大 68 岁，最小 33 岁，平均 (46.11 ± 6.52) 岁，男女患者比例为 25: 21；实验

组最大 69 岁，最小 32 岁，平均 (46.19 ± 6.69) 岁，男女患者比例为 24: 22。两组患者一般资料比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 常规组

在对两组患者进行全面检查的同时，常规组患者在治疗中应用地塞米松对患者进行治疗，对患者应用适量的地塞米松（天津金耀药业有限公司批号 52210142）进行静脉滴注，每日治疗一次，每次治疗剂量为 10 毫克，在治疗中需对患者的生命体征做到密切关注，对患者的血小板计数进行监测，详细记录，在发现异常情况时需对患者进行相应处理

1.2.2 实验组

实验组在常规组治疗的同时，采用注射用环磷酰胺（环磷酰胺恒瑞医药股份有限公司批号 22053025）对患者进行静脉注射治疗，治疗剂量为 400 毫克每天，每两周进行一次治疗，共进行 4 ~ 8 次治疗，两组患者均持续治疗三个月。

1.3 观察指标

对两组患者治疗前后的血小板变化情况进行检测，统计，对比。

将患者的血小板计数结果作为根据，对疗效标准进行判断，患者经治疗后，血小板计数明显升高，超过 $100 \times 10^9/L$ 表明患者治疗显效，治疗后血小板计数治疗前的两倍，并且超过 $30 \times 10^9/L$ ，不存在出血症状，表明治疗有效，其余表明治疗无效。

对两组患者治疗中存在的关节疼痛、血糖升高、

乏力、血压升高等不良反应症状进行统计对比

1.4 统计学分析

采用 SPSS19.00 软件对实验数据进行分析，所有治疗相关指标使用 $\bar{x} \pm s$ 表示，行 t 值检验，计数资料采用百分比表示，计数资料运用卡方检验，当 $P < 0.05$ 时，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后血小板数量比较

实验组患者治疗后血小板数量明显多于常规组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1:

2.2 两组患者治疗有效率对比

实验组患者治疗后效率与常规组相比，优势明显，($P < 0.05$) 差异有统计学意义，见表 2:

2.3 两组患者不良反应发生率比较

实验组患者不良反应发生率与常规组相比，优势明显，($P < 0.05$) 差异有统计学意义，见表 3:

3 讨论

免疫性血小板减少症这一疾病作为患者自身免疫功能出现紊乱情况，产生抗血小板抗体，患者血小板数量减少从而导致的一种出血性疾病。大多数患者的表 1 两组患者治疗前后血小板数量比较 ($n, \bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗前	治疗后
常规组	46	7.13 ± 1.86	87.33 ± 5.16
实验组	46	7.04 ± 1.87	138.47 ± 9.42
t		0.228	32.293
P		0.821	0.000

表 2 两组患者治疗有效率比较 (n, %)

组别	n	显效	有效	无效	治疗有效率 (显效 + 有效)
常规组	46	13	20	13	33 (71.74)
实验组	46	27	14	5	41 (89.13)
X^2					4.420
P					0.035

表 3 两组患者不良反应发生率比较 (n, %)

组别	n	关节疼痛	血糖升高	乏力	血压升高	不良反应发生率
常规组	36	2	3	4	1	10 (21.74)
实验组	36	0	1	1	1	3 (6.52)
X^2						4.390
P						0.036

预后较为良好,但部分患者在治疗中由于血小板极度降低,从而导致患者会出现较为明显的出血症状,患者会出现皮肤出血、黏膜出血等临床症状,同时还会引发患者出现脏器、颅内出血等各种严重问题。正常人体的血小板正常范围为 $140 \sim 400 \times 10^9/L$,假如人体血小板计数低于正常值,则表明可能出现血小板减少症,这一疾病在临床上可以分为急性和慢性这两种,其发病机制有所不同,但是无论何种原因导致患者出现血小板减少,患者都会出现典型性出血等临床表现,并且会引发多发性瘀斑,这一问题多发生于患者的小腿部位,在患者轻微外伤部分也可以发现分散性瘀斑^[2]。

在临床上对这一疾病的发病机制尚未明确,其主要由于细菌,病毒感染所诱发,由于免疫介导作用所导致。在这一疾病的临床治疗中迅速提高患者的血小板数量,属于控制患者出血情况的关键所在。选择糖皮质激素对患者进行治疗,属于这一疾病的典型治疗手段。地塞米松作为长效糖皮质激素的一种,这一药物在实际使用中可以对患者树突状细胞的成熟以及功能进行抑制,同时还能对患者T细胞和B细胞做到快速调节,对患者的B细胞激活进行抑制,对患者B细胞的成熟以及稳态进行破坏,激活患者调节性T细胞,从而能达到提高患者血小板数量的根本目的,但是在实际治疗中,也存在着使用剂量大、疗程长、副作用多等诸多劣势,患者停药治疗后,容易出现复发情况,部分患者的使用会受到严重限制,所以近些年来相关学者正在研究一种更加快速可靠的治疗方式^[3]。

环磷酰胺在实际应用中,其作为周期非特异性药物之一,经常用于肿瘤以及自身免疫性疾病患者的临床治疗工作。这一药物在进入患者体内之后,主要在患者肝脏或者肿瘤内,与磷酸腺苷酶或者磷酸酶发生水解作用,从而会转化为具有活化作用的磷酸腺苷氮芥,能定向作用于患者的干细胞。还能对患者的T细胞和

B细胞的产生以及作用发挥抑制作用,有效消除患者自身免疫抗体的产生,从而能达到调节患者免疫功能的临床目的。在成人原发性免疫性血小板减少症的临床治疗中,在采用糖皮质激素治疗的同时,结合患者实际情况,采取磷酸腺苷酶对患者进行治疗,可有效提高患者的免疫功能,这对提高患者的整体治疗效果具有重要价值,从而能快速缓解患者的临床症状,使患者的血小板水平能得以提升,达到促进患者康复以及提高治疗安全性的目的^[4]。

本次研究结果表明,实验组患者治疗后血小板数量、治疗效率以及不良反应发生率等相关指标与规则相比、优势明显差异有统计学意义($P < 0.05$),可见在成人原发性免疫性血小板减少症治疗中,采用环磷酰胺联合地塞米松对患者进行治疗,对提高患者的血小板数量以及改善患者的治疗效率与不良反应发生率都具有重要帮助,实际应用效果显著。

综上所述,采用环磷酰胺联合地塞米松对成人原发性免疫性血小板减少症患者进行治疗,可大幅度提升患者的治疗效率以及降低患者的不良反应发生率,属于一种安全高效的治疗手段,值得进行临床推广。

参考文献:

- [1] 刘小五,成增.地塞米松联合重组人血小板生成素治疗原发性免疫性血小板减少症[J].血栓与止血学,2022,28(3):419-420
- [2] 颜丽华,张静,丁现超.小剂量利妥昔单抗联合醋酸泼尼松片治疗原发性免疫性血小板减少症的效果分析[J].临床医学工程,2021,28(11):1505-1506
- [3] 周文峰.大剂量地塞米松治疗成人原发性免疫性血小板减少症合并糖尿病的有效性及安全性[J].北方药学,2021,18(7):181-182
- [4] 贾少艳,刘瑞.地塞米松联合重组人血小板生成素治疗原发性免疫性血小板减少症的效果[J].河南医学研究,2021,30(9):1656-1658