

罗沙司他对血透肾性贫血患者的治疗效果

俞恋波

开远市人民医院 云南 开远 661600

摘要: **目的:** 分析罗沙司他治疗维持性血透肾性贫血的临床效果。**方法:** 选取2020年2月到2021年10月期间我院收治的100例维持性血透肾性贫血患者,随机分为两组,即为对照组50例与研究组50例。对照组应用常规药物进行治疗,研究组应用罗沙司他进行治疗,两组患者均接受6个月的治疗,对比两组临床疗效。**结果:** 研究组治疗有效率(80.00%)高于对照组(62.00%), $X^2=3.9339$, $P=0.0473$;治疗前两组C反应蛋白(CRP)($T=0.2160$, $P=0.8295$,无差异, $P>0.05$),白介素-6(IL-6)($T=0.0150$, $P=0.9881$,无差异, $P>0.05$),研究组治疗3个月、6个月后CRP($T=3.2648, 83.5375$, $P=0.0015, 0.0000$)、IL-6($T=3.7791, 12.5301$, $P=0.0003, 0.0000$),均低于对照组;组间对比差异明显, P 均 <0.05 。**结论:** 慢性肾脏疾病需要尽早诊断与治疗,以提升患者的安全性与生活质量。在治疗慢性肾脏疾病的时候,应用罗沙司他治疗效果较明显,可有效降低患者体内炎性因子与氧化应激水平,帮助患者改善贫血的临床症状,具有较高的安全性。

关键词: 罗沙司他;慢性肾脏病;临床疗效;炎性因子;不良反应

Therapeutic Effect of Roxadustat on Hemodialysis Renal Anemia Patients

Lianbo Yu

Kaiyuan People's Hospital Yunnan Kaiyuan 661600

Abstract: Objective: To analyze the clinical effect of rosallistat in the treatment of maintenance hemodialysis renal anemia. Methods: A total of 100 patients with maintenance hemodialysis renal anemia admitted to our hospital from February 2020 to October 2021 were selected and randomly divided into two groups: control group ($n = 50$) and study group ($N = 50$). The control group was treated with conventional drugs, and the research group was treated with rosallistat. The two groups were treated for 6 months, and the clinical efficacy of the two groups was compared. Results: The effective rate of the study group (80.00%) was higher than that of the control group (62.00%), $X^2=3.9339$, $P=0.0473$; Before treatment, c-reactive protein (CRP) ($T=0.2160$, $P=0.8295$, no difference, $P > 0.05$), interleukin-6 (IL-6) ($T=0.0150$, $P=0.9881$, no difference, $P > 0.05$), CRP ($T=3.2648, 83.5375$, $P=0.0015, 0.0000$) and IL-6 ($T=3.7791, 12.5301$, $P=0.0003, 0.0000$) in the study group were lower than those in the control group after 3 and 6 months. There were significant differences among groups, $P < 0.05$. Conclusion: Chronic kidney disease should be diagnosed and treated as soon as possible to improve the safety and quality of life of patients. In the treatment of chronic kidney disease, the application of rosallistat treatment effect is obvious, can effectively reduce the level of inflammatory factors and oxidative stress in patients, help patients improve the clinical symptoms of anemia, with high safety.

Keywords: Rosalstat; Chronic kidney disease; Clinical efficacy; Inflammatory factors; Adverse reactions

肾脏病晚期具有比较高的病死率,主要是因为早期患者并没有明显的症状,对疾病不够重视。慢性肾脏病发展到一定程度时,患者就需要进行维持性血液透析治疗,而病情在逐渐发展的过程当中,会引起一系列的并发症。肾性贫血是其中比较常见的一种并发症,主要是因为患者肾功能衰竭后导致促红细胞生成素降低,患者出现肾性贫血之后,很容易并发心血管不良事件等并发症,对患者的生活质量有着很大的影响,严重也可能会导致患者死亡。在传统的治疗当中,主要是应用铁剂或者皮下注射促红细胞生成素,但是在实际应用当中有一部分患者效果并不理想,可能和促红素抵抗,铁利用障碍,微炎症状态等情况有关,同时,患者还可能出

现高血压,过敏等不适症状,因此,需要再寻找一种更积极有效的药物进行治疗。罗沙司他是临床上治疗慢性肾病贫血患者的一种新型口服低氧诱导因子脯氨酰羟化酶抑制,在相关研究中显示治疗效果比较理想^[2]。基于此,本文中选用罗沙司他,现将该药物的治疗过程与效果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年2月到2021年10月期间我院收治的100例慢性肾脏病患者,随机分为两组,即为对照组50例与研究组50例。对照组男性29例,女性21例,年龄40-65岁,平均年龄(53.27 ± 4.35)岁,病程1-8年,平均病程(4.89 ± 1.55)年;研究组男性26例,女性24例,年龄41-66岁,平均年龄(53.26 ± 4.28)岁,病程1-9年,平均病程(4.93

±1.61)年。一般资料对比, P>0.05。

纳入标准:符合临床对慢性肾脏病的诊断,合并贫血症状;维持血液透析治疗患者(每周三次或每两周五次);对本次研究签署同意书;经过我院伦理委员会批准。

排除标准:合并其他并发症患者;精神疾病或沟通障碍患者;不能配合治疗患者;对本次研究药物过敏患者。

1.2 方法

对照组:接受常规治疗,静脉注射重组人促红素注射液,根据《中国肾性贫血诊治指南》中,按贫血程度和体重进行计算后,给予患者每周分两到三次给药,每次3000U-6000U;同时,依据患者铁蛋白指标来决定是否需要应用蔗糖铁进一步治疗。

研究组:应用罗沙司他口服治疗,药物的服用方法:体重为45-60kg的患者,初始剂量为100mg,体重≥60kg的患者,初始剂量为120mg,每周三次口服,及如有漏服情况,可在第二天补服,继续按照服药计划进行即可。每个月依据患者血红蛋白指标来调整罗沙司他的用药剂量。两组患者均接受3个月的临床治疗。在治疗期间,患者贫血症状加重,可依据患者的铁蛋白指标来进行适当的补铁治疗。

1.3 观察指标

(1)对比两组临床疗效:显效:患者临床症状消失,各项指标趋向正常杂状态;有效:患者临床症状与各项指标

明显好转;无效:未达到上述标准或者加重。总有效率=显效率+有效率。(2)对比两组炎症因子指标:包括C反应蛋白(CRP)、白介素-6(IL-16)。(3)对比两组铁蛋白与转铁蛋白。(4)对比两组临床症状评分,头晕、乏力、心绞痛、心力衰竭等,每项症状评分范围在0-6分之间,分数越低,症状越轻。(5)对比两组不良反应发生率,包括腹泻、恶心呕吐、肝损害。

1.4 数据分析

数据处理为SPSS20.0软件纳入研究数据,t值检验,通过(x±s)表示;x²值检验,通过率(%)表示,判定统计学差异的标准为P<0.05。

2 结果

2.1 比较两组临床疗效

研究组:显效患者20例(40.00)、有效患者20例(40.00)、无效患者10例(20.00),总有效40例(80.00%)。

对照组:显效患者15例(30.00)、有效患者16例(32.00)、无效患者19例(38.00),总有效31例(62.00%)。

经统计学计算, x²=3.9339、P=0.0473<0.05。

2.2 对比两组治疗前后炎症因子以及铁蛋白与转铁蛋白水平

治疗1个月、3个月后CRP、IL-6均低于对照组,P<0.05,治疗1个月、3个月后SF低于对照组,TSAT高于对照组,P<0.05。详细数据见表1以及附表。

表1 对比两组炎症因子指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n=50)	CRP (mg/L)			IL-6 (pg/ml)		
	治疗前	治疗3个月	治疗6个月	治疗前	治疗3个月	治疗6个月
研究组	3.65±2.33	3.05±1.20	2.33±1.01	13.35±3.25	10.75±2.23	5.44±2.25
对照组	3.55±2.30	3.62±0.29	3.55±0.03	13.36±3.43	12.95±3.46	11.75±2.76
T	0.2160	3.2648	8.5375	0.0150	3.7791	12.5301
P	0.8295	0.0015	0.0000	0.9881	0.0003	0.0000

表1(附表)对比两组铁蛋白与转铁蛋白 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n=50)	SF (mg/L)			TSAT (%)		
	治疗前	治疗3个月	治疗6个月	治疗前	治疗3个月	治疗6个月
研究组	338.45±169.52	247.55±168.42	169.57±133.42	23.17±2.22	27.44±2.33	33.74±2.35
对照组	339.35±168.57	330.28±149.41	298.77±15.44	23.74±3.25	24.45±3.42	25.78±2.40
T值	0.0266	2.5983	6.8020	1.0241	5.1090	16.7570
P值	0.9788	0.0108	0.0000	0.3083	0.0000	0.0000

2.3 对比两组临床症状评分

研究组头晕(1.45±0.33)、乏力(1.04±0.36)、心绞痛(1.03±0.75)、心力衰竭(1.33±0.67)评分均低于对照

组(3.73±0.99、2.94±0.77、2.55±1.01、2.88±1.04)。

经统计学计算, t=15.4492、15.8059、8.5436、8.8593, P=0.0000、0.0000、0.0000、0.0000, 均<0.05。

2.4 对比两组不良反应发生率

研究组不良反应(恶心呕吐1例、肝损害1例)发生率4.00%(2/50)低于对照组(腹泻4例、恶心呕吐4例、肝损害2例)发生率20%(10/50)。经统计学计算, $\chi^2=4.3324$, $P=0.0373<0.05$ 。

3 讨论

血液透析在尿毒症患者的治疗中,已经得到了广泛的应用,能够有效延长患者的生存时间。血液透析虽然可以代替肾脏工作,但是,患者需要长期规律性地接受治疗,这就增加了多种并发症的发生概率,对患者的身体健康与生命安全都有较大的威胁。而肾性贫血是慢性肾功能不全维持性血液透析患者经常发生的一种并发症,当慢性肾脏病患者病情逐渐不断加重之后,就会增加肾性贫血的发生概率。目前,临床上在治疗慢性肾脏病合并贫血患者当中,主要是以提高促红细胞生成素水平为主,来提高患者机体血红蛋白的含量^[1]。在传统的治疗方法中,主要是为患者注射铁剂或者促红细胞生成素,但是在实际应用当中有一部分患者效果并不理想,可能和促红素抵抗,铁利用障碍,微炎症状态等情况有关,同时,患者还可能出现高血压,过敏等不适症状,所以,传统治疗方式存在一定的局限性。

罗沙司他在治疗慢性肾脏病合并肾性贫血的过程当中,效果比较理想。罗沙司他是一种脯氨酰羟化酶抑制类药物,

药物在进入患者机体之后,可以有效调节体内促红细胞生成素水平,调节肾脏感应的重要物质为低氧诱导因子,由异源二聚体组成,同时,该药也是促红细胞生成的一个重要调节因子^[4]。患者在服用罗沙司他之后,可以有效改善患者机体低氧诱导因子水平,最终达到提高促红细胞生成素水平的效果,来改善患者的贫血症状,提高造血功能。在本次研究中显示,研究组治疗有效率高于对照组;研究组治疗1个月、3个月后CRP、IL-6均低于对照组;治疗1个月、3个月后SF低于对照组,TSAT高于对照组;治疗后研究组头晕、乏力、心绞痛、心力衰竭评分均低于对照组;研究组不良反应发生率低于对照组,组间数据对比有明显差异, P 均 <0.05 。提示罗沙司具有良好的安全性,可以提高患者用药依从性,患者在服用过程中也有比较高的耐受性。同时,罗沙司他还能调节机体铁元素的代谢功能,铁元素是血红蛋白的重要组成部分,通过吞噬衰老的红细胞与营养摄入来吸收。所以,罗沙司他可以调节铁元素水平,最终得到提高患者的血红蛋白含量的目的^[5]。

综上所述,慢性肾脏病患者在治疗过程中,应用罗沙司他治疗效果要优于传统阿促红细胞生成素的治疗效果,可以改善患者的炎症因子水平,帮助患者改善临床症状,提高患者转铁蛋白含量,具有较高的安全性,值得应用推广。

参考文献:

- [1] 周春花.罗沙司他在慢性肾脏病患者肾性贫血治疗中的应用及疗效分析[J].中国社区医师,2021,37(18):77-78.
- [2] 余群青.罗沙司他在慢性肾脏病患者肾性贫血治疗中的效果评价[J].中外医学研究,2021,19(19):61-64.
- [3] 段虹飞,孙俊,马培志.罗沙司他治疗非透析慢性肾脏病患者贫血的成本-效用分析[J].中国合理用药探索,2021,18(9):15-19.
- [4] 康冬,尚进,武峰,等.罗沙司他对初始透析患者肾性贫血的疗效[J].肾脏病与透析肾移植杂志,2020,29(5):420-425.
- [5] 王睿,胡洪涛,胡双,等.罗沙司他治疗慢性肾脏病贫血患者的Meta分析[J].临床肾脏病杂志,2019,19(12):871-876.