

泛福舒联合阿奇霉素治疗支气管扩张的效果

陈虹羽 吴海华 李林云 夏高晓 江辉弘

广东顺德新容奇医院 广东 佛山 528305

【摘要】目的：分析泛福舒联合阿奇霉素在治疗稳定期支气管扩张症患者中的临床价值。**方法：**取 60 例稳定期支气管扩张症患者。研究时限：2021 年 3 月到 2022 年 3 月。根据随机数字表达将其分为对照组（30 例，单纯阿奇霉素治疗）与观察组（30 例，对照组的基础上加用泛福舒治疗）。将两组的外周免疫血水平、临床症状、治疗总有效率、减少急性发作频次进行对比。**结果：**观察组的免疫球蛋白 IgM、IgG、IgA 水平明显高于对照组（ $t=6.201$, $P=0.001$ ）（ $t=3.351$, $P=0.001$ ）（ $t=4.685$, $P=0.001$ ）；观察组的免疫球蛋白 IgE 水平明显低于对照组（ $t=6.167$, $P=0.001$ ）；观察组的治疗总有效率 28 例（93.33%）高于对照组 22 例（73.33%）（ $\chi^2=4.320$, $P=0.038$ ）。相比于对照组，观察组的日痰量明显少，扩张程度、呼吸困难、壁厚程度评分明显低急性发作频次明显少（ $P<0.05$ ）。**结论：**泛福舒联合阿奇霉素用于稳定期支气管扩张症患者中可以明显提高细胞免疫反应，促进免疫球蛋白水平的改善，缓解临床症状，减少急性发作频次。

【关键词】：稳定期支气管扩张症；阿奇霉素；泛福舒；临床症状

Effect of fafoshu combined with azithromycin in the treatment of bronchiectasis

Hongyu Chen Haihua Wu Linyun Li Gaoxiao Xia Huihong Jiang

Xinrongqi Hospital, Shunde, Guangdong, Foshan 528305

Abstract: Objective: To analyze the clinical value of fafoshu combined with azithromycin in the treatment of stable bronchiectasis. Methods: Sixty patients with stable bronchiectasis were enrolled from March 2021 to March 2022. According to the random number of expression, they were divided into the control group (30 cases, treated with azithromycin alone) and the observation group (30 cases, treated with fafosulum on the basis of the control group). Peripheral immune blood level, clinical symptoms, total effective rate and reduced frequency of acute attack were compared between the two groups. Results: The levels of immunoglobulin IgM, IgG and IgA in the observation group were significantly higher than those in the control group ($t=6.201$, $P=0.001$) ($t=3.351$, $P=0.001$) ($t=4.685$, $P=0.001$). The immunoglobulin IgE level in the observation group was significantly lower than that in the control group ($t=6.167$, $P=0.001$). The total effective rate in the observation group was 28 cases (93.33%) higher than that in the control group (73.33%) ($\chi^2=4.320$, $P=0.038$). Compared with the control group, the observation group had significantly lower daily sputum volume, significantly lower dilation degree, dyspnea and wall thickness score and significantly lower acute attack frequency ($P<0.05$). Conclusion: Fafosulum combined with azithromycin can significantly improve cellular immune response, promote the improvement of immunoglobulin level, relieve clinical symptoms and reduce the frequency of acute attacks in patients with stable bronchiectasis.

Keywords: Stable bronchiectasis; Azithromycin; Fafosulum; Clinical signs and symptoms

支气管扩张症是由支气管以及周围肺组织的慢性炎症引发的疾病，由于支气管壁肌肉以及弹性组织被破坏，使得管腔发生了不可逆的变形、扩张，患者可表现为反复的咳嗽、脓性痰、黏性痰液、呼吸困难、反复咯血等，病情难以治愈，反复发作对其生活质量以及身体健康造成了不同程度的影响。该研究借鉴诸多经验，将泛福舒联合阿奇霉素用于稳定期支气管扩张症患者当中，通过分析治疗效果评估治疗的有效性。现将研究结果分析如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

取 60 例稳定期支气管扩张症患者，研究时限：2021 年 3 月到 2022 年 3 月。根据随机数字表达将其分为对照组（3

0 例，单纯阿奇霉素治疗）与观察组（30 例，对照组的基础上加用泛福舒治疗）。纳入条件：（1）患者经过影像学检查明确存在支气管扩张；（2）患者为成年人；（3）患者通过积极的治疗后病情好转，现在处于稳定期；（4）患者及其家属的配合程度高。排除条件：（1）患者伴有慢性阻塞性肺气肿、呼吸衰竭、支气管哮喘等呼吸系统疾病；（2）患者伴有严重的循环系统疾病（例如冠心病、原发性或者继发性高血压等）、肿瘤疾病、代谢性疾病（糖尿病）；（3）患者对该研究的药物过敏；（4）患者存在自身免疫系统性疾病。观察组中，男：女（16：14）；年龄 36~78 岁，平均（ 52.63 ± 6.47 ）岁；平均病程（ 10.11 ± 3.25 ）年；根据扩张类型：柱状扩张 21 例，囊状扩张 9 例。对照组中，男：女（1

7:13); 年龄 39~78 岁, 平均 (52.699±6.40) 岁; 平均病程 (10.19±3.24) 年; 根据扩张类型: 柱状扩张 18 例, 囊状扩张 12 例。两组的资料对比无显著差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

两组患者均给予抗生素治疗, 治疗 1 周之后症状好转后, 停用静脉输液干预。

对比组接受口服阿奇霉素 (厂家: 石药集团欧意药业有限公司; 批准文号: 国药准字: H109980218), 服用剂量: 250 mg/次, 3 次/w, 患者连续小剂量服药 6 个月。

观察组在对照组的基础上服用 (厂家: 瑞士欧姆制药有限公司; 进口药品注册证号: S20150042), 服用剂量: 7 mg/次, 1 次/d, 每个月连续服用 10 d 停药 20 d 后, 下个月继续服用 10d, 停药 20d, 持续干预 6 个月。跟随随访半年对患者的治疗效果进行评估。

1.3 观察指标

(1) 两组治疗前、后的临床症状改善情况, 评估患者日痰量、呼吸困难程度、肺部 CT 影响检查结果等变化, ①其中根据改良英国医学研究委员会呼吸困难量表 (mMRC) 进行评估, 0 分为患者只有剧烈活动时才出现呼吸困难, 1 分为患者上缓坡、快步行走时有气短症状, 2 分为相比于同龄人, 行走的速度缓慢, 且需要多次休息; 3 分为在行走数分钟或者是 100 m 时需要停下休息; 4 分为患者在换衣服有气短情况, 不能离开病室。②管壁厚度判定, 1 级为 $c \leq 0.5a$, 2 级为 $0.5a < c \leq a$, 3 级为 $c > a$ 。③根据 Roberts CT 评分系统判定 CT 影像学情况, 全肺共有 6 叶, 独立页有中页、舌页 (0 至 3 分, 0 至 3 级), 其中 0 级为无, 1 级为 1 至 5 个肺段, 2 级为 6 至 9 个肺段 3 级为超过 9 个肺段。④根据支气管内径 (b) /伴行动脉管径 (a) 比值进行判定, 0 级为 $b \leq a$, 1 级为 $a < b \leq 2a$, 2 级为 $2a \leq b \leq 3a$, 3 级为 $b \geq 3a$ [2]。

1.4 统计学分析

采用 SPSS24.0 软件进行数据处理和分析, 计量资料 (免疫球蛋白水平) 用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间差异行 t 检验; 计数资料 (治疗总有效率) 用率 (%) 表示, 行 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组的临床症状对比

治疗后, 相比于对比组, 观察组的日痰量明显少, 扩张程度、呼吸困难、壁厚度评分明显低 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组的临床症状对比 ($n=30, \bar{x} \pm s$)

组别	日痰量 (ml)	扩张程度 (分)	呼吸困难评分 (分)	管壁厚度 (分)
对比组	48.11 ± 2.63	40.1 ± 2.30	11.33 ± 2.20	7.88 ± 1.22
观察组	48.55 ± 2.14	31.2 ± 2.69	11.23 ± 2.17	6.10 ± 1.36
t	0.711	13.804	0.177	5.336
P	0.480	0.001	0.860	0.001

	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对比组	48.11 ± 2.63	40.1 ± 2.30	11.33 ± 2.20	7.88 ± 1.22	3.55 ± 0.47	2.87 ± 0.36	7.39 ± 1.52	6.44 ± 1.17
观察组	48.55 ± 2.14	31.2 ± 2.69	11.23 ± 2.17	6.10 ± 1.36	3.56 ± 0.51	1.88 ± 0.25	7.26 ± 1.38	4.11 ± 1.22
t	0.711	13.804	0.177	5.336	0.079	12.372	0.347	7.550
P	0.480	0.001	0.860	0.001	0.937	0.001	0.730	0.001

2.2 两组的治疗效果对比

对比组的显效、有效、无效例数分别为 16、6、8 例; 观察组的显效、有效、无效例数分别为 24、4、2 例。相比于对比组 22 例 (73.33%), 观察组的治疗总有效率 28 例 (93.33%) 高 ($\chi^2=4.320, P=0.038$)。

2.3 两组治疗前、后的外周血免疫水平对比

对比组治疗前 IgM (0.94±0.15) g/L、IgG (8.18±1.33) g/L、IgA (1.90±0.33) g/L、IgE (107.55±16.69) IU/ml, 治疗后 IgM (1.10±0.23) g/L、IgG (9.44±1.66) g/L、IgA (1.99±0.41) g/L、IgE (104.55±10.11) IU/ml。

观察组治疗前 IgM (0.95±0.14) g/L、IgG (8.11±1.39) g/L、IgA (1.94±0.36) g/L、IgE (107.11±16.25) IU/ml, 治疗后 IgM (1.87±0.64) IU/ml、IgG (10.89±1.69) g/L、IgA (2.57±0.54) g/L、IgE (90.11±7.89) g/L。观察组的 IgM、IgG、IgA 水平明显高于对比组 ($t=6.201, P=0.001$) ($t=3.351, P=0.001$) ($t=4.685, P=0.001$); 观察组的 IgE 水平明显低于对比组 ($t=6.167, P=0.001$)。

3 讨论

支气管扩张症属于呼吸科常见的慢性呼吸道疾病, 发生的原因有两种, 即先天性与继发性, 前者是由于免疫缺陷引发, 后者继发于其他疾病之后, 即结核感染、麻疹病毒、细菌感染疾病等。

综上所述, 泛福舒联合阿奇霉素治用于稳定期支气管扩张症患者中可以明显提高细胞免疫反应, 促进免疫球蛋白水平的改善, 缓解临床症状, 减少急性发作频次。

参考文献:

- [1] 朱倩,陈霞,包宇航.长期小剂量阿奇霉素治疗稳定期支气管扩张症疗效与安全性的系统评价[J].中国医院用药评价与分析,2019,19(6):734-737,741.
- [2] 卢刚,陈宇清,丁凤鸣,等.不同维持剂量阿奇霉素长程治疗对稳定期支气管扩张症患者肺功能和生命质量的影响[J].中国医师进修杂志,2018,41(6):5.
- [3] 钟南山,王辰.呼吸内科学[J].北京:人民卫生出版社,2008:169-171.
- [4] 邱丽娟,张渊,董丹华,等.噻托溴铵吸入粉剂联合小剂量阿奇霉素治疗稳定期支气管扩张症的效果观察[J].现代实用医学,2018,30(9):3.
- [5] 尹涵,李新如,张明洋,等.泛福舒治疗稳定期支气管扩张症的疗效观察[J].西部医学,2019,31(6):5.