

布地奈德联合克拉霉素治疗慢性鼻 - 鼻窦炎的临床疗效研究

安江霞

(宜川县人民医院 陕西延安 716200)

摘要: 目的 探讨布地奈德联合克拉霉素治疗慢性鼻 - 鼻窦炎的临床治疗效果。方法 选取 2019 年 3 月-2020 年 3 月我院收治的慢性鼻 - 鼻窦炎患者 100 例, 随机分为两组, 对照组应用布地奈德治疗, 研究组在对照组的基础上应用克拉霉素治疗。结果 治疗后, 研究组各主 - 客观评分明显低于对照组 ($P < 0.05$); 研究组患者 CCCRC 评分明显高于对照组 ($P < 0.05$), 鼻腔和血清 ECP 明显低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 应用布地奈德联合克拉霉素治疗慢性鼻 - 鼻窦炎具有显著效果, 有效的提高了治疗的有效率, 在临床上值得应用推广。
关键词: 布地奈德; 克拉霉素; 慢性鼻 - 鼻窦炎

慢性鼻 - 鼻窦炎在医院耳鼻喉科是比较常见的一种疾病, 其发病原因是急性鼻窦炎没有得到及时且正确的治疗, 又或者是慢性鼻 - 鼻窦炎反复发作, 流脓、流鼻涕、鼻塞以及嗅觉功能退化是慢性鼻 - 鼻窦炎的主要临床症状, 使患者的生活质量直线下降^[1]。现在, 在临床中, 有很多治疗慢性鼻 - 鼻窦炎的治疗方法, 以药物治疗和手术治疗, 作为其最主要的治疗方法^[2]。不过, 因为这两种治疗方法的疗效差不多, 所以患者大多会应用药物治疗方法, 布地奈德是常用的治疗慢性鼻 - 鼻窦炎的常用药物, 尽管具有治疗效果, 然而却不是十分理想^[3]。我院治疗慢性鼻 - 鼻窦炎的过程中, 使用布地奈德联合克拉霉素治疗方法, 获得了非常满意的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 3 月-2020 年 3 月我院收治的慢性鼻 - 鼻窦炎患者 100 例, 随机分为两组, 其中对照组中 26 例男性, 24 例女性, 年龄为 21—66 岁, 平均年龄 (45.7 ± 6.1) 岁; 研究组中 28 例男性, 22 例女性, 年龄为 22—69 岁, 平均年龄 (43.8 ± 5.4) 岁。患者均知情同意本研究, 且一般资料具有可比性 ($P > 0.05$), 同时经过医院伦理委员会批准。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者应用布地奈德治疗, 使用布地奈德气雾剂进行治疗, 每个鼻孔喷两次, 一次一滴, 一个月为一个疗程。在使用布地奈德气雾剂时, 不可以直接喷于鼻中间, 在给药结束后, 用生理盐水进行鼻腔冲洗。

1.2.2 研究组患者在对照组的基础上应用克拉霉素治疗, 口服,

一天两次, 一次 300mg, 一个月为一个疗程, 需治疗六个疗程。

1.3 观察指标

1.3.1 比较治疗前后两组主、客观疗效评价, 评价指标包括主观评价和客观评价 (鼻塞、流涕、嗅觉障碍、头疼等)。

1.3.2 比较两组观察指标, 评价指标包括 CCCRC 评分、鼻腔和血清 ECP 等。

1.4 统计学方法

用 SPSS22.0 做分析, 所有数据当中, (%) 类计数数据, 行 χ^2 检验检测; ($\bar{x} \pm s$) 类计量数据, 行 T 检验检测; $P < 0.05$ 时, 提示差异显著。

2 结果

2.1 治疗前后两组主客观疗效评价比较

治疗后, 研究组各主、客观评分明显低于对照组 ($P < 0.05$), 具体见表 1。

表 1 治疗前后两组主客观疗效评价比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	主观疗效评分		客观疗效评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	50	8.1 ± 2.2	4.5 ± 1.4	8.6 ± 2.8	4.1 ± 1.2
研究组	50	7.9 ± 2.9	1.9 ± 0.7	8.1 ± 1.9	2.9 ± 0.8
T 值		0.952	13.496	1.165	12.249
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 两组观察指标比较

治疗后, 研究组患者 CCCRC 评分明显高于对照组 ($P < 0.05$), 鼻腔和血清 ECP 明显低于对照组 ($P < 0.05$), 具体见表 2。

表 2 两组观察指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	CCRC 评分		鼻腔 ECP		血清 ECP	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	50	5.1 ± 1.9	5.6 ± 1.6	22.4 ± 7.2	17.8 ± 6.9	14.1 ± 4.2	10.1 ± 2.2
研究组	50	4.7 ± 2.1	6.1 ± 2.8	23.6 ± 7.9	13.8 ± 4.2	14.3 ± 5.9	6.8 ± 4.1
T 值		0.962	14.863	1.357	13.924	1.541	14.531
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

慢性鼻 - 鼻窦炎患者经常会发生分泌物阻塞鼻腔及鼻黏膜炎症等症状, 这就致使使其嗅觉减退, 更严重的会使其丧失嗅觉能力, 对患者的生活质量造成了严重的影响^[4]。大量医学研究资料显示, 如果慢性鼻 - 鼻窦炎患者的鼻腔内有过多的分泌物, 就会对鼻腔内的纤毛运动有所妨碍, 使得炎症因子难以排出, 不利于患者的恢复^[5]。慢性鼻 - 鼻窦炎患者鼻腔分泌物突然增多压制纤毛运动, 导致炎症因子和细胞因子排不出来, 推进了疾病的病理进程。而 ECP 作为嗜酸性粒细胞活化的一种特异性标志, 在应变性鼻炎、鼻息肉及哮喘等辅助淋巴细胞疾病中的水平呈上升走向。近几年来, 专家通过临床研究发现, 慢性鼻 - 鼻窦炎的病理发展也存在 ECP 的异常现象, 认为 ECP 与慢性鼻 - 鼻窦炎的黏膜异常有关。炎症期间, 因为鼻黏膜的炎症反应同嗅觉息息相关, 从而导致嗅觉的减弱及丧失, 所以, 若可以对黏膜炎症水平有所改善, 那么对提高患者嗅觉是非常重要的。现在, 大环内酯类药物克拉霉素联合鼻用激素布地奈德对慢性鼻 - 鼻窦炎的治疗作用效果明显, 也得到了患者的认可。本文通过研究可以看出, 治疗后, 研究组各主、客观评分明显

低于对照组; 研究组患者 CCCRC 评分明显高于对照组, 鼻腔和血清 ECP 明显低于对照组, 两组的差异具有必定的统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 应用布地奈德联合克拉霉素治疗慢性鼻 - 鼻窦炎具有显著效果, 有效的提高了治疗的有效率, 在临床上值得应用推广。

参考文献:

- [1] 宋颖, 陈嵘, 傅敏仪. 早期小剂量克拉霉素对慢性鼻 - 鼻窦炎伴鼻息肉患者术后的疗效分析 [J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2019, 33(01): 72-74.
- [2] 余琳, 毕瑞鹏, 张卫杰. 鼻窦内窥镜术辅助低剂量克拉霉素治疗慢性鼻 - 鼻窦炎的疗效及对血清 TlgE、ECP、炎症因子的影响 [J]. 重庆医学, 2018, 047(020): 2689-2691, 2694.
- [3] 郭艳梅, 李永伟, 孙麦青, 等. 通窍鼻炎丸治疗慢性鼻窦炎疗效及 ECP、TlgE、hs-CRP 等因子影响研究 [J]. 中华中医药学刊, 2019, 037(002): 406-409.
- [4] 倪平敏, 赵晶晶, 李乐, 等. 鼻渊合剂对急性鼻窦炎模型大鼠鼻黏膜 p38MAPK 信号通路及 IL-9/IL-10 的影响 [J]. 南京中医药大学学报, 2019, 035(002): 185-188.