

# 西药在过敏性鼻炎治疗中的研究进展

苏依利

(浙江省苍南县中医院 325800)

**摘要:**过敏性鼻炎是一种非感染性慢性炎症疾病, 主要症状为打喷嚏、鼻塞鼻痒、流涕等, 对人们的正常生活造成了一定的影响, 尤其是儿童, 一定要尽早治疗, 避免影响患儿的身心发育。目前临床对于过敏性鼻炎主要是采取药物治疗的方式, 文章主要针对西药在过敏性鼻炎治疗中的研究进展展开探讨。

**关键词:**西药治疗; 过敏性鼻炎; 药物安全性

过敏性鼻炎是指由于接触过敏原、IgE 介导的非感染性炎症疾病, 也是临床中的常见疾病, 可引起打喷嚏、鼻塞鼻痒、流涕等症状, 对人们的正常工作与生活造成较大的影响。随着现代城市生活环境的改变, 该病临床发生率呈升高趋势, 我国目前有超过 2000 万的过敏性鼻炎患者。药物治疗是过敏性鼻炎临床治疗的主要方法, 常用药物包括糖皮质激素类药物、抗组胺类药物、白三烯受体抑制剂等药物。

## 一、糖皮质激素药物在过敏性鼻炎临床治疗中的应用

糖皮质激素是临床治疗的常用药物, 该药物具有较好的抑炎效果, 主要是通过降低磷酸酯酶 A2 活性, 从而减少白三烯、前列腺素等炎症因子的表达水平, 提高肥大细胞膜的稳定性, 降低肥大细胞脱颗粒反应, 降低组胺以及致炎因子的表达水平; 同时还能够抑制巨噬细胞刺激集落因子的转录和释放, 激活中性粒细胞与巨噬细胞<sup>[1]</sup>。局部使用糖皮质激素对于过敏性鼻炎患者的临床症状具有较好的缓解效果, 尤其是对鼻塞症状, 相比于抗组胺药物来说能够进一步改善鼻管的通畅性, 同时能够预防过敏性鼻炎的发作。糖皮质激素能够单独使用, 也可以联合其他药物治疗, 对于反复发作的过敏性鼻炎具有较好的治疗效果, 但是见效速度慢, 药物持续时间至少为 1 个月<sup>[2]</sup>。糖皮质激素局部用药具有疗效高、不良反应少且经济实惠的优势, 目前被 WHO 推荐为过敏性鼻炎一线治疗药物。

目前临床常用的药物包括布地奈德、曲安奈德、糠酸莫米松、丙酸氟替卡松等。美国 FDA 在 2012 年批准 12 岁以上过敏性鼻炎患者可以使用二丙酸倍氯米松喷鼻剂治疗。多种临床研究指出糖皮质激素在过敏性鼻炎治疗中具有较好的应用效果, 且对儿童的生长发育无明显影响。同时 FDA 也有批准孕妇可使用布地奈德治疗过敏性鼻炎, 不会增加胎儿先天畸形以及早产风险。

## 二、抗组胺类药物在过敏性鼻炎临床治疗中的应用

过敏性鼻炎的发生与组胺表达水平升高有密切的相关性, 该病也被称为变态反应鼻炎, 因此抗组胺药物在该病治疗中具有较好的治疗效果。目前市场中的抗组胺药物有很多, 以曲苯那敏、氯苯那敏等为代表的第一代抗组胺药物具有较多的不良反应, 容易引起尿滞留、口干舌燥、浑身乏力等症状; 而第二代抗组胺药物如氯雷他定、卢帕他定、西替利嗪、咪唑斯汀等药物相比第一代药物具有更高的安全性<sup>[3]</sup>。氯雷他定是目前临床抗组胺药物中应用最广泛的药物, 不但能够有效改善早期炎症反应, 同时能够阻碍炎症细胞释放致炎因子, 降低组胺以及其他炎症因子的表达水平, 同时能够有效阻碍嗜酸性粒细胞的趋化与浸润, 降低炎症反应。西替利嗪除了具有较好的抗组胺效果之外, 对于嗜酸性粒细胞的趋化与活化具有较好的抑制效果<sup>[4]</sup>。咪唑斯汀是一种特异性 H1 受体阻滞剂, 该药物的抑炎效果要高于氯雷他定, 且生物利用率高, 见效速度快且不良反应少。

第二代抗组胺药物对于过敏性鼻炎有着较高的疗效, 能够快速改善患者的打喷嚏、鼻塞鼻痒、流涕等症状, 同时能够改善患者的鼻充血症状, 在临床得到了推广应用。有研究指出, 妊娠期孕妇使用第二代抗组胺药物能够获得较好的疗效, 且对妊娠物无明显影响, 有着较高的安全性。第二代抗组胺药物在过敏性鼻炎儿童治疗中也有着较高的安全性, 对于儿童的生命体征无明显影响, 及时长期用药也无耐药以及不良反应的发生, 可作为轻症过敏性鼻炎儿童的首选药物。

## 三、白三烯受体拮抗剂在过敏性鼻炎临床治疗中的应用

白三烯表达水平升高可导致血管通透性增强, 体液进入间隙导致水肿症状, 从而引发鼻塞、流涕、打喷嚏等症状。目前临床研究指出过敏性鼻炎的发生与白三烯表达水平升高有密切的相关性。白三烯受体拮抗剂是新一代非甾体消炎药, 虽然抗炎作用不如糖皮质激素, 但是此类药物具有较高的安全性。美国 FDA 在 2003 年批准孟鲁司特可应用于半岁及以上过敏性鼻炎儿童和成人治疗。孟鲁司特作为临床常用的白三烯受体拮抗剂, 能够特异性抑制半胱氨酰白三烯受体, 从而阻碍肽基生长因子促嗜酸性粒细胞以及嗜碱性粒细胞成熟的作用, 改善炎症反应<sup>[5]</sup>。该药物同时能够降低白三烯引起的血管通透性升高, 对于过敏原引起的变态反应具有较好的抑制效果, 从而改善患者的临床症状。白三烯受体拮抗剂在临床实验中表现出较高的耐受性, 长期使用无明显不良反应, 及时对儿童也有较高的安全性, 少有不良反应报道, 目前尚未出现严重不良反应以及死亡的案例发生。

## 结束语

随着人们生活环境的变化, 过敏性鼻炎的发生率不断升高, 因此需要关注过敏性鼻炎的临床治疗。目前过敏性鼻炎主要是采取药物治疗的方式, 其中以糖皮质激素、抗组胺类药物以及白三烯受体拮抗剂的药物应用作为广泛, 需要进一步了解这些药物的作用机制以及不良反应, 从而提高临床用药的科学性。

## 参考文献

- [1]程攀峰,张善华,邱晓华,等.过敏性鼻炎治疗药物的现状与展望[J].中国当代医药,2020,27(18):21-24.
- [2]尚志英,李宁.过敏性鼻炎的药物临床治疗研究[J].中国继续医学教育,2018,10(16):127-129.
- [3]刘义琼,松琳喻,朱艳丽,等.过敏性鼻炎的用药方法分析[J].医药前沿,2018,8(28):231-232.
- [4]张朝巍.皮质激素类药物治疗过敏性鼻炎的临床研究进展[J].天津药学,2017,29(3):57-59.
- [5]张烽,张勇.变应性鼻炎、过敏性哮喘应用脱敏治疗结合药物治疗的临床疗效分析[J].山西职工医学院学报,2017,27(6):10-13.