

两种药物治疗方案对重度疾病活动度类风湿关节炎的疗效探析

陈煜

【摘要】目的 对重度疾病活动度类风湿关节炎患者用两种药物治疗方案的治疗效果进行探讨分析。**方法** 随机抽取本院2015年6月—2016年6月收治的40例重度疾病活动度类风湿关节炎的患者作为研究对象,并将其分为对照组和实验组各20例,对照组采用来氟米特联合甲氨蝶呤进行治疗,实验组在此基础上加入沙利度胺进行治疗,对两组的治疗效果进行对比分析。**结果** 实验组的治疗效果优于对照组的治疗效果,关节肿胀等不良反应均得到了有效的改善,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 三种药物联合的治疗效果优于两种药物联合的治疗效果。

【关键词】 来氟米特;沙利度胺;类风湿关节炎

【中图分类号】 R977 **【文献标识码】** A

【文章编号】 1674-9316(2017)20-0098-03

doi:10.3969/j.issn.1674-9316.2017.20.051

Efficacy of Two Drug Regimens in the Treatment of Severe Disease Activity Rheumatoid Arthritis

CHEN Yu Pharmacy Store of Pharmacy Department, The First Affiliated Hospital of Xiamen University, Xiamen Fujian 361003, China

【Abstract】Objective To investigate the effectiveness of two drug regimens in patients with severe disease activity rheumatoid arthritis. **Methods** 40 cases of severe disease activity rheumatoid arthritis patients were randomly selected in our hospital from June 2015 to June 2016 as the research object, and divided into control group and experimental group, 20 patients in control group were treated with leflunomide combined with methotrexate treatment, on the basis, the experimental group adding thalidomide for treatment, and the therapeutic effect of the two groups was comparative analyzed. **Results** The treatment effect of the experimental group was obviously better than that of the control group, and the adverse reactions such as swelling of joints were improved effectively, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The combined effect of the three drugs is obviously better than that of the two drugs.

【Keywords】 leflunomide; thalidomide; rheumatoid arthritis

随着近年来国内经济的发展,民众日常生活水平也不断的提高,我们生活中出现了越来越多的慢性疾病,对我们的生活有或多或少的不利影响。之所以成为慢性疾病,是因为此类疾病会一直困扰着患者,发作时会非常痛苦,只能靠长期的药物进行缓解,很难药到病除。其中类风湿关节炎就是其中的一种慢性疾病,此疾病受环境等因素的影响在我国的发病率以及致残率都在日益增长,对患者的生活质量有极大的不利影响,对患者的身体健康也有很大的危害性。随着医疗的不断发展,对类风湿关节炎

的研究也加大了投入,目前市面上有许多新型的治疗药物对此类疾病的治疗效果比较好,由于新型生物制剂的加入(抗肿瘤坏死因子- α ^[1]、重组人-鼠嵌合抗CD20单克隆抗体^[2]、IL-1受体抑制剂以及IL-6受体单抗),使得此类药物的价格普遍的比其他的药物更加昂贵,普通患者家庭接受不了,无法得到普及使用的效果^[3]。因此本文将来氟米特、甲氨蝶呤以及沙利度胺分别联合使用,对两组患者建立不同的治疗方案,观察各自的治疗效果,研究出更适合重度疾病活动度类风湿关节炎患者的治疗方案。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院2015年6月—2016年6月收治的40例患者作为研究对象,将其分为对照组和实验组。其中对照组的20例患者中包括14例男性患者和6例女性患者,年龄32~71岁,平均年龄(53.2 ± 18.2 岁);实验组20例患者中包括11例男性患者和9例女性患者,年龄38~77岁,平均年龄(54.8 ± 18.8 岁)。两组患者年龄、性别等一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

两组采用不同的治疗方案,对照组采用来氟米特联合甲氨蝶呤口服进行治疗。来氟米特为每日口服1次,剂量为每次20mg。甲氨蝶呤为每周1次口服,剂量为10~15mg,进行连续48周的治疗时间。治疗组采用来氟米特、甲氨蝶呤联合沙利度胺进行口服治疗,前两种药物的服用方法与对照组一致,沙利度胺的口服方式为每天服用1次,每次的剂量为50mg^[4],同样也是进行48周的治疗,从而对两组患者的治疗效果进行对比分析。期间所选取药品:来氟米特(10mg×30片/盒,商品名:妥抒,国药准字H20050175福建汇天生物药业有限公司生产,国药控股福建有限公司配送)、甲氨蝶呤片(2.5mg×16片/盒,国药准字H31020644,上海信谊药厂有限公司生产,厦门中益药业有限公司配送)、沙利度胺片(25mg×20片/盒,国药准字H32026129江苏常州制药厂有限公司生产,鹭燕(福建)药业有限公司配送)。

1.3 统计学方法

运用SPSS 22.0统计软件对数据进行分析,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料采用(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

作者单位:厦门大学附属第一医院药学部药库,福建 厦门 361003

2 结果

两组患者采用不同的治疗方案进行了为期 48 周的治疗，实验组的治疗效果好于对照组的治疗效果，各项指标均得到了有效的提升，不良反应现象也得到了减少，差异具有统计学意义 (P < 0.05)。具体情况见表 1 ~ 2。

DAS28：疾病活动度性评分，包括人体 28 个关节的压痛计数、肿胀计数、CRP 水平以及患者自身综合评估四个项目。压痛或肿胀关节为 1，牙痛且肿胀关节为 2。其余数据代入公式计算得出结果。DAS28 值 < 3.2 为轻度活动，DAS28 值在 3.2 ~ 5.1 为中度活动，DAS28 值大于 5.1 为重度活动^[5]。ESR：红细胞沉降率。

3 讨论

我国的类风湿关节炎的发病率和致残率正在不断的上升，给我们的生活质量和工作学习带来了严重的影响，这类疾病的发病原因与环境、遗传等因素都有着密切的联系，患者发病期间会感到关节肿痛麻木，不能进行正常的行走，生活能力遭到了限制，对工作和生活都非常不利。类风湿性关节炎还会引发其他的并发症，比如对消化道、呼吸道等都有着极大的影响，还会引发皮疹、口腔溃疡、肝功能异常、女性月经紊乱乃至不孕不育等现象。若病情得不到有效控制加重恶化演变为滑膜炎，患者会产生肢体残疾的现象，因此要尽早尽快对重度疾病活动度类风湿关节炎患者进行治疗。对病情进行早期有效的控制才能避免其进一步恶化。在治疗方式上应选择疗效明确且有效副作用小的方法。

在对此类疾病进行治疗时，临床上最常见的治疗方式就是使

用药物联合应用的方案，可以适当的减少患者发病的次数和缓解患者发病时的痛苦程度，对患者关节坏死的风险也有很好的控制作用。随着医学的不断创新发展，医疗科研机构对研究类风湿关节炎的治疗方式也加大了投入。虽然有些药物的药效比较显著，但是因为其中成分的原因，导致其价格比较昂贵，使许多普通家庭经济上承担不起。因此对于重度疾病活动度类风湿性关节炎患者来说药物联合的方式是最实用的，本文将来氟米特、甲氨蝶呤以及沙利度胺进行相互联合的方式对两组患者进行治疗，可以看到来氟米特、甲氨蝶呤以及沙利度胺三种药物联合的效果比来氟米特联合甲氨蝶呤的效果好，患者的病情均得到了好转，也减少了药物的不良反应。甲氨蝶呤和来氟米特在治疗类风湿关节炎中是非常常见的两种药物，甲氨蝶呤对患者关节处的炎症有很好的控制作用，而来氟米特对患者的免疫功能有很好的调节作用，两种药物连用虽然有很好的治疗作用，但是起效比较缓慢。相关研究表明，血管生成是类风湿关节炎患者发病的中心环节，抗血管生成疗法在该疾病患者的临床治疗中发挥着非常重要的作用^[6]。沙利度胺属于谷氨酸衍生物，其可对碱性成纤维细胞因子、成纤维细胞因子-2 及胰岛素样生长因子-1 的表达进行抑制，降低内皮细胞 αVβ3 整合素的表达，对血管新生相关的内皮黏附分子表达进行有效的抑制，进而对患者的血管生成进行抑制，同时其还能够阻断患者的炎症基因表达，故可在类风湿性关节炎患者的治疗中发挥积极的效果^[7-8]。因此三者联合使用对患者的治疗效果更加显著，并且起效速度快，药物的毒副作用小。

表 1 两组患者 DAS、关节压痛数以及 ESR 各项指标的对比

时间	组别	例数	DAS28 < 3.2 分	DAS28 3.2 ~ 5.1	DAS28 > 5.1 分	关节压痛数	ESR
			(例)	分(例)	(例)	($\bar{x} \pm s$ /个)	($\bar{x} \pm s$ /mm/h)
8 周	对照组	20	0	3	17	13.5 ± 6.7	35.7 ± 16.8
	实验组	20	0	4	16	8.9 ± 4.5	24.8 ± 12.6
	χ ² 值	-	0	0.345	0.347	6.456	2.657
	P 值	-	0	> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05
12 周	对照组	20	4	10	6	8.4 ± 3.7	22.5 ± 15.7
	实验组	20	8	7	5	3.9 ± 2.8	18.9 ± 14.3
	χ ² 值	-	4.245	1.234	0.454	3.1 ± 56.0	1.785
	P 值	-	< 0.05	> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05
24 周	对照组	20	7	9	4	5.2 ± 2.1	24.5 ± 17.6
	实验组	20	11	7	2	3.6 ± 1.4	17.3 ± 11.4
	χ ² 值	-	15.879	1.078	1.234	3.252	1.768
	P 值	-	< 0.05	> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05
48 周	对照组	20	8	10	2	3.7 ± 2.1	21.6 ± 17.8
	实验组	20	14	4	2	2.6 ± 1.4	12.3 ± 8.5
	χ ² 值	-	9.237	8.423	0.187	2.375	2.542
	P 值	-	< 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2 两组患者不良反应的对比 [n, (%)]

组别	例数	消化道症状	ALT 升高	血细胞降低	头晕嗜睡	月经紊乱	皮疹	呼吸道感染	口腔溃疡
对照组	20	4 (20.00)	4 (20.00)	4 (20.00)	1 (5.00)	2 (10.00)	2 (10.00)	1 (5.00)	1 (5.00)
实验组	20	5 (25.00)	4 (20.00)	3 (15.00)	4 (20.00)	2 (10.00)	1 (5.00)	2 (10.00)	1 (5.00)
χ ² 值	-	0.276	0.056	0.076	4.342	0.543	0.156	0.167	0.000
P 值	-	> 0.05	> 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05

参考文献

- [1] Segal B, Rhodus NL, Patel K. Tumor necrosis factor (TNF) inhibitor therapy for rheumatoid arthritis[J]. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod, 2008, 106(6): 778-787.
- [2] Dass S, Vital EM, Emery P. Rituximab: novel B-cell depletion therapy for the treatment of rheumatoid arthritis[J]. Expert Opin Pharmacother, 2006, 7(18): 2559-2570.
- [3] 孟鹏飞. 沙利度胺联合来氟米特与甲氨蝶呤治疗类风湿关节炎的疗效观察[J]. 大家健康(中旬版), 2016, 10(6): 73-74.
- [4] 孙超, 张悦, 彭晨星, 等. 高频能量多普勒超声对中重度活动期类风湿关节炎的疗效评估[J]. 中华超声影像学杂志, 2016, 25(8): 719-722.
- [5] 赵征, 朱剑, 张江林, 等. 比较三种新型生物制剂治疗中重度活动性类风湿关节炎的疗效与安全性[J]. 中国药物应用与监测, 2014, 11(3): 134-137, 190.
- [6] 官晓红, 陶黎, 刘潇潇, 等. 沙利度胺联合甲氨蝶呤与来氟米特治疗重度类风湿关节炎疗效观察[J]. 实用医院临床杂志, 2013, 10(2): 78-80.
- [7] 张鹰. 比较三种新型生物制剂治疗中重度活动性类风湿关节炎的疗效与安全性[J]. 当代医学, 2017, 23(10): 128-129.
- [8] 游济洲, 周艳华. 甲氨蝶呤与来氟米特联合沙利度胺治疗 68 例重度类风湿关节炎疗效观察[J]. 亚太传统医药, 2014, 10(1): 112-113.

两种剂型的布洛芬在治疗儿童发热中的临床效果评价

金美玉¹ 金英玉²

【摘要】目的 探讨布洛芬两种剂型治疗儿童发热的临床效果评价。**方法** 随机选取 114 例发热儿童的临床资料进行回顾性分析, 并将其随机分为对照组 (57 例) 和治疗组 (57 例), 对照组给予布洛芬混悬液, 治疗组给予布洛芬缓释混悬液, 比较两组患者不良反应率和治疗总有效率。**结果** 治疗组患者治疗总有效率 (96.49%) 与对照组 (92.98%) 比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗组患者不良反应率 (7.02%) 低于对照组 (21.05%), 对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 布洛芬两种剂型治疗儿童发热均具有较好的临床效果, 但布洛芬缓释混悬液治疗儿童发热的不良反应低。

【关键词】 布洛芬; 剂型; 儿童发热; 效果评价

【中图分类号】 R977 **【文献标识码】** A

【文章编号】 1674-9316 (2017) 20-0100-02

doi:10.3969/j.issn.1674-9316.2017.20.052

Clinical Evaluation of Two Dosage Forms of Ibuprofen in the Treatment of Fever in Children

JIN Meiyu¹ JIN Yingyu² 1 Pharmacy Department, Tuberculosis Control Institute of Longjing, Longjing Jilin 133400, China; 2 Pharmacy Department, Central Health Hospital of Yilan Town, Yanji Jilin 133000, China

[Abstract] Objective To evaluate the clinical efficacy of two dosage forms of ibuprofen in the treatment of fever in children. **Methods** The clinical data of 114 children with fever were retrospectively analyzed. The patients were randomly divided into the control group (57 cases) and the treatment group (57 cases), the control group was treated with ibuprofen suspension, and the treatment group was treated with ibuprofen sustained release suspension. The adverse reactions rate and the total effective rate of the two groups were compared. **Results** The total effective rate of treatment group patients (96.49%) and control group (92.98%) had little difference, the difference had no statistically significant ($P > 0.05$); adverse reaction rate (7.02%) in the patients in the treatment group was significantly lower

than the control group (21.05%), the difference had statistical significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Two dosage forms of ibuprofen have good clinical effects on fever in children, but the adverse reaction of ibuprofen sustained release suspension on fever in children is lower.

[Keywords] ibuprofen; dosage; children fever; effect evaluation

发热是指体温超过正常范围, 在小儿群体中非常常见, 在一般情况下, 发热是身体对抗入侵病原的一种保护性反应, 是人体通过免疫系统抵抗感染的一个过程^[1-2]。但若儿童发生发热症状没有进行及时的降温处理, 或者是处理不当, 会对儿童的智力发育产生不利的影 响, 严重的情况下还会对患儿的生命安全造成威胁。有效的治疗方法可缓解患儿病情, 因此, 随机选取在我院收治的 114 例发热儿童的临床资料进行回顾性分析, 并取得了相应结论, 现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2011 年 7 月—2014 年 7 月在我院收治的 114 例发热儿童的临床资料进行回顾性分析, 并将其随机分为对照组 (57 例) 和治疗组 (57 例); 对照组 57 例患者中, 男性患儿 34 例, 女性患儿 23 例, 平均年龄为 (2.05 ± 1.01) 岁, 治疗前患儿平均体温为 (39.48 ± 0.04) °C; 治疗组 57 例患者中, 男性患儿 35 例, 女性患儿 22 例, 平均年龄为 (2.04 ± 1.31) 岁, 治疗前患儿平均体温为 (38.41 ± 0.12) °C; 两组患儿在性别、年龄、体温等一般临床资料方面差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组给予布洛芬混悬液 (厂家: 扬州一洋制药有限公司,

作者单位: 1 吉林省龙井市结核病防治所药剂科, 吉林 龙井 133400;
2 延吉市依兰镇中心卫生院药剂科, 吉林 延吉 133000