

孟鲁司特治疗小儿支气管哮喘疗效观察

李健

(贵州省贵阳市息烽县人民医院 贵州 息烽 551100)

摘要:目的:对孟鲁司特在小儿支气管哮喘临床治疗中应用的可行性进行分析。方法:选择2015年1月~2017年3月期间我院收诊的100例支气管哮喘患儿,参照治疗方法的差异性分为观察组与对照组各50例,对照组患者实施常规治疗联合气雾剂吸入疗法,观察组患者在对照组治疗模式的基础上外加孟鲁司特钠片药物治疗,对两组患儿的临床喘息症状、干啰音体征缓解时间及临床控制效果进行对照分析。结果:观察组患者的临床症状、体征缓解时间显著低于对照组,临床控制效果显著高于对照组,上述数据差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论:孟鲁司特在小儿支气管哮喘临床治疗中的应用,能够有效改善个体气道功能,降低炎症反应,优化患者临床治疗效果,具有普及与应用价值。

关键词:支气管哮喘;孟鲁斯特;气道功能;白细胞介素

支气管哮喘为小儿呼吸系统常见的一种疾病,会使通气功能出现障碍并引发多样化临床症状,病情多变且频频发作,若病症诊治的时效性缺乏,随着时间的推移将会对个体身心健康与神经系统运行的常态性造成负面影响^[1]。现代临床治疗中通常以抗炎、抗过敏与解除痉挛为主要手段。积极探寻小儿支气管哮喘临床治疗方法是极为必要的,孟鲁斯特为白三烯受体拮抗剂类的口服药物,可以借助拮抗白三烯的途径去强化气道平滑肌的舒展性,进而将疗效发挥出来。本文以孟鲁司特在小儿支气管哮喘临床治疗中应用效果为论点,现做出如下报告内容。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择2015年1月~2017年3月期间我院收诊的100例支气管哮喘患儿为研究对象,全部患儿都满足《儿童支气管哮喘诊断与防治指南》内设定的诊断标准。采用随机数表法分为观察组与对照组各50例。对照组中男24例,女26例,年龄3~12岁,中位年龄(7.7 ± 1.79)岁,病程3个月~3年,平均(2.04 ± 0.59)年。观察组中男27例,女23例,年龄2~13岁,中位年龄(8.6 ± 1.37)岁,病程3个月~4年,平均(3.07 ± 0.74)年。两组患儿在性别、年龄等一般资料比较上,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

100例患儿都采用止咳祛痰、抗感染等常规药物治疗,对照组患儿采用吸入用布地奈德混悬液(AstraZeneca Pty Ltd,批号:H20140475)1mg/次,2次/d。观察组患儿在对照组治疗模式的基础上外加孟鲁司特钠片(杭州默沙东制药有限公司,批号:国药准字J20070058),每晚1次,2~5岁服用4mg,6~14岁服用5mg。对两组患儿临床治疗效果进行对照分析。

1.3 观察指标

分别对观察组和对照组治疗7d后临床治疗效果进行统计分析。临床控制:用药后临床症状、体征消失;显效:症状、体征明显减轻;好转:症状、体征稍微减轻;无效:症状与体征均没有好转,甚至有加重的趋势。临床治疗总有效率=临床控制+显效+好转。同时分别对观察组和对照组临床喘息症状及干啰音体征改善时间进行统计分析。采用统计软件对数据进行分析。

1.4 统计学处理

2 结果

2.1 临床治疗效果对比

观察组患儿临床治疗总有效率为**%,其中临床控制**例,显效**例,好转**例,无效**例;对照组患儿临床治疗总有效率为**%,其中临床控制**例,显效**例,好转**例,无效**例。由此可见观察组患儿临床治疗总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1。

表1 两组患儿临床治疗效果情况对比[n,(%)]

组别 (n)	临床控制	显效	好转	无效
观察组 (50)				
对照组 (50)				

注:与对照组相比较, $P < 0.05$ 。

2.2 两组患儿临床喘息症状及干啰音体征改善时间对比
经治疗以后,观察组临床喘息症状及干啰音体征改善时间均显著短于对照组,组间差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表2。

表2 两组患儿临床喘息症状及干啰音体征改善时间对比(x $\pm$ s)

组别 (n)	呕吐改善时间 (d)	腹泻改善时间 (d)
观察组 (50)		
对照组 (50)		
X ²		
P 值		

3. 讨论

支气管哮喘为常见的呼吸系统变态反应性疾病,以气道高反应性、平滑肌痉挛,并伴随局部炎症反应为主要临床特征^[2]。近年来研究表明,白三烯是引发哮喘的一种强效的炎症介质,由肥大细胞和嗜酸性粒细胞在内的多种细胞释放。哮喘患儿大、小气道黏膜的促炎细胞均有白三烯的表达,而且白三烯的分泌与症状的严重程度密切相关。尽管糖皮质激素是目前最有效的抗气道炎症的药物,但不能抑制所有参与哮喘发病过程中的细胞因子和炎症介质。研究证实口服或吸入糖皮质激素均不能抑制哮喘患者体内白三烯的合成和释放^[3]。故炎症介质拮抗剂的应用成为必然的选择。孟鲁司特钠是强效的选择性白三烯受体拮抗剂,可与人类气道中的半胱氨酰白三烯(cysLTs)受体高度选择性结合,阻断白三烯的致炎作用。

参与本次研究的100例患儿,随机分为观察组与对照组各50例,对照组实施常规治疗模式,观察组在常规治疗的基础上外加孟鲁司特钠片,对两组患儿接受不同形式治疗后临床治疗总有效率,以及临床喘息症状及干啰音体征改善时间比较发现,观察组患儿临床治疗总有效率为**%,与对照组**%相比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患儿临床喘息症状及干啰音体征改善时间均显著短于对照组($P < 0.05$)。

综合全文论述的内容,可以发现,孟鲁司特钠在小儿支气管哮喘临床治疗中,在优化气道功能、抑制炎症反应方面发挥的作用是极为显著的,值得推广与应用。

参考文献:

- [1]龙铮.孟鲁司特联合吸入糖皮质激素治疗小儿慢性中度持续支气管哮喘的临床疗效[J].慢性病学杂志,2017,(07):1-2.
- [2]赵凤英,吴倩.硫酸镁与孟鲁司特联合治疗小儿支气管哮喘的临床疗效观察[J].中国社区医师,2014,30(21):82-83.
- [3]彭秋堂,陈爱欢.白三烯研究进展及其在婴幼儿喘息性疾病中的作用[J].中华儿科杂志,2006,44(7):553-556.