

· 论著 ·

环孢素A治疗再生障碍性贫血的临床疗效观察

张坤朋*

河南省永城市人民医院商丘普济法医临床司法鉴定所 (河南 永城 476600)

【摘要】目的 针对再生障碍性贫血患者采用环孢素A治疗的临床疗效进行实验观察。**方法** 把在2018年3月至2019年9月期间在我院开始治疗的再生障碍性贫血患者作为观察的对象,共50例,按照患者治疗药物的不同将患者分配成不同的小组,包括干预组(环孢素A治疗)以及常规组(常规药物治疗),对比两组患者治疗后的贫血改善现象、并发症出现率以及临床疗效。**结果** 干预组患者在治疗后,患者的临床疗效、贫血指标明显更高,干预组患者出现肝功能损害等并发症的几率明显低于常规组患者,两组患者之间相关指标对比后存在明显的差异,对比差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对再生障碍性贫血患者采用环孢素A药物进行治疗,可提高患者临床治疗总有效果,同时减少患者治疗期间的并发症出现,帮助改善患者贫血现象,有利于患者恢复健康。

【关键词】 再生障碍性贫血; 环孢素A; 临床疗效; 贫血指标

【中图分类号】 R556.5

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2022.03.039

Clinical Observation of Cyclosporine A in the Treatment of Aplastic Anemia

ZHANG Kun-peng*

Shangqiu Puji Forensic Clinical Forensic Identification Institute of Yongcheng People's Hospital, Yongcheng 476600, Henan Province, China

Abstract: Objective To observe the clinical efficacy of cyclosporine A in the treatment of aplastic anemia. **Methods** 50 patients with aplastic anemia treated in our hospital from March 2018 to September 2019 were selected and divided into different groups according to the different treatment drugs, including the intervention group (cyclosporine A treatment) and the conventional group (conventional drug treatment). The anemia improvement, complication rate and clinical efficacy of the two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy and anemia index changes of the intervention group were significantly higher than those of the conventional group, and the incidence of complications such as liver function damage in the intervention group was significantly lower than that in the conventional group, and there was a significant difference between the two groups after data comparison and analysis, indicating that there was statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** The use of cyclosporine A in the treatment of aplastic anemia can improve the total effect of clinical treatment, reduce the occurrence of complications during the treatment, help to improve the anemia phenomenon of patients, and is conducive to the recovery of patients' health.

Keywords: Aplastic Anemia; Cyclosporine A; Clinical Efficacy; Anemia Index

再生障碍性贫血是指由于各种因素所造成的患者骨髓造血功能出现障碍的一种衰竭性综合征^[1],有关实验证明,再生障碍性贫血患者主要是免疫机制受到影响,而环孢素A是一种免疫抑制剂,在临床治疗再生障碍性贫血患者的治疗中具有较高的临床价值^[2-3]。对此,本次实验针对再生障碍性贫血患者采用环孢素A药物进行治疗,旨在分析环孢素A对再生障碍性贫血患者的临床疗效,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 把在2018年3月至2019年9月期间在我院开始治疗的再生障碍性贫血患者作为观察的对象,共50例,按照患者治疗药物的不同将患者分配成不同的小组,包括干预组(环孢素A治疗)以及常规组(常规药物治疗),其中干预组患者25例,男性患者13例,女性患者12例,年龄22~68岁,患病时间3个月~2年;常规组患者25例,男性患者12例,女性患者13例,年龄25~69岁,患病时间5个月~2年;本次实验所有患者皆经由临床检查确诊为再生障碍性贫血患者;两组患者均未患有其他严重疾病;患者治疗期禁止服用其他药物;患者均在开始治疗前了解本次的研究内容并自愿加入;患者性别

等基础资料未存在显著差异,无统计学意义($P>0.05$),可进行实验。研究经我院医学伦理会批准,所有患者自愿参与。

纳入标准: 所有患者均符合临床对于再生障碍性贫血的诊断标准,即均有全血细胞减少情况;无脾肿大症状但经骨髓检查后显示有部位存在骨髓增生减低或重度减低现象;由于血细胞减少并发其他睡眠性血红蛋白尿和骨髓增生异常等综合征;且经一般抗贫血药物治疗后症状未改善。排除标准:自身有先天性骨髓造血功能异常者;合并其他严重骨髓疾病者;伴有其他严重精神性疾病无法参与此次研究者。

1.2 方法 给予常规组患者采用常规治疗,治疗方式包括根据患者具体的病情采用输血治疗,同时使用对应的止血药物、抗感染等药物治疗,在此基础上采用司坦挫醇(广西南宁百会药业集团有限公司, H45020728, 24片/盒)进行治疗,每天服用三次,每次服用1mg,连续治疗半年的时间;干预组患者在对照组患者常规治疗的基础上给予患者加用环孢素A(华北制药集团新药研究开发有限责任公司, H20093879, 50mg×50粒)药物进行治疗,患者一天内服用两次环孢素A治疗,每次服用2mg,连续治疗半年时间。

1.3 指标判定 对比两组患者治疗后的贫血改善现象、并发症

【第一作者】张坤朋,男,主治医师,主要研究方向:血液病。E-mail: axzhy014@126.com

【通讯作者】张坤朋

出现率以及临床疗效。其中贫血改善现象根据患者治疗后的贫血指标变化进行评判,包括白细胞数量、血红蛋白水平、血小板计数;并发症包括多毛症、手震颤、肝功能损害;临床疗效分为完全治愈、显效、无效,完全治愈:在治疗完成后临床检查相关指标均恢复至正常状态,临床症状完全消失,疾病无恶化;显效:在治疗完成后临床检查相关指标均逐渐趋近于正常状态,临床症状得到显著改善,疾病无恶化;无效:在治疗完成后临床检查相关指标并未出现明显变化,临床症状并未消失,病情逐渐加重;治疗总有效为显效与有效总和 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法 计量资料 t 、计数资料 χ^2 用统计学软件(SPSS 22.0)分析,表示方式为($\bar{x} \pm s$)、 $[n(\%)]$,若分析后显示为 $P < 0.05$,则表示本次研究结果有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者并发症发生率 干预组患者在治疗期间出现的多毛症、手震颤、肝功能损害现象明显低于常规组,两组患者之间相关指标对比后存在明显的差异,对比差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患者并发症发生率对比 $[n(\%)]$

组别	多毛症	手震颤	肝功能损害	总发生率
干预组($n=25$)	1(4.0)	1(4.0)	1(4.0)	3(12.0)
常规组($n=25$)	3(12.0)	2(8.0)	2(8.0)	7(28.0)
χ^2	8.000			
P	0.004			

2.2 对比两组患者贫血改善现象 干预组患者在治疗期间白细胞数量、血红蛋白水平、血小板计数变化明显优于常规组,两组患者之间相关指标对比后存在明显的差异,对比差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 对比两组患者贫血改善现象

组别	白细胞数量($\times 10^9$ 个/L)	血红蛋白水平(g/L)	血小板计数($\times 10^9$ 个/L)
干预组($n=25$)	2.9 ± 0.5	73.5 ± 5.6	135.6 ± 19.8
常规组($n=25$)	1.8 ± 0.4	65.1 ± 5.4	99.7 ± 18.9
t	12.147	7.635	9.274
P	0.001	0.001	0.001

2.3 对比两组患者临床疗效 干预组患者临床疗效88%(22/25)明显优于常规组临床疗效72%(18/25),两组患者之间相关指标对比后存在明显的差异,对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

再生障碍性贫血患者一般情况下表现为全身红细胞减少

的现象,患者可出现贫血、出血以及感染等症状^[4]。目前临床认为再生障碍性贫血最主要的致病因素可分为先天性遗传因素以及后天获得性因素,后天性获得性因素包括病毒感染、化学药物、辐射等,引起患者机体免疫功能障碍,造成患者骨髓造血功能异常^[5-6]。临床上对于再生障碍性贫血患者通常会采用支持治疗和针对性目标治疗,其中支持治疗旨在预防患者出现由于血细胞减少而出现的并发症,并对已出现并发症的患者采取治疗措施;而针对性目标治疗旨在对患者由于造血功能导致的造血干细胞缺损情况进行补充和替代治疗,以此恢复患者骨髓造血功能,主要有免疫抑制治疗和异基因造血干细胞移植等方式,通常免疫抑制治疗适用于40岁以上且不存在人类白细胞抗原同胞严重的再生障碍性贫血的患者。环孢素A是一种有多个氨基酸组成的环状多肽,是临床上近几年来新研发出的一种新型免疫调节剂,此药物可用于患者心、肝、骨髓等器官的移植治疗,同时还能够有效帮助调节患者骨髓造血功能,对患者体内淋巴细胞的活性产生抑制作用,是目前治疗再生障碍性贫血患者最佳的治疗药物^[7-8]。但要注意的是,对部分免疫耐受机制较差的患者,使用此药物可能会出现肾毒、肝毒性疾病,神经系统感觉异常或恶心、呕吐等消化道异常反应,若患者治疗过程中出现上述症状临床也应该及时采取对应措施进行治疗。

本实验针对本院收治的再生障碍性贫血患者采用环孢素A进行治疗,结果显示,干预组患者临床疗效以及贫血指标变化明显高于常规组患者,干预组患者出现肝功能损害等并发症的几率明显低于常规组患者,两组患者之间相关指标对比后存在明显的差异,对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。由此证明,对再生障碍性贫血患者采用环孢素A药物进行治疗,在一定程度上可帮助改善患者血液中的相关指标,从而改善患者贫血现象,进而提高患者临床治疗效果。

综上所述,对再生障碍性贫血患者采用环孢素A药物进行治疗,可提高患者临床治疗总有效果,改善患者贫血现象,有利于患者恢复健康。

参考文献

- [1] 陈东玉,党慧兵.环孢素A联合司坦唑醇治疗慢性再生障碍性贫血患者的疗效观察[J].首都食品与医药,2020,27(7):71.
- [2] 姚春玲.环孢素A联合司坦唑醇治疗慢性再生障碍性贫血的临床疗效观察[J].基层医学论坛,2020,24(1):79-80.
- [3] 田秋生.兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白联合环孢素A治疗重型再生障碍性贫血的疗效观察[J].中国民康医学,2019,31(10):42-44.
- [4] 高红秀,王萍,王萌,等.小剂量环孢素A联合司坦唑醇治疗非重型再生障碍性贫血的疗效观察[J].现代诊断与治疗,2018,29(18):2894-2895.
- [5] 周章军,李雯雯,杜艳.环孢素A联合十一酸睾酮治疗非重型再生障碍性贫血的临床观察[J].当代医学,2018,24(18):52-55.
- [6] 卢远强,吴大海,赵瑞,等环孢素A治疗再生障碍性贫血的临床疗效及其作用机制研究[J].北方药学,2018,15(6):110-111.
- [7] 高娟.观察司坦唑醇联合环孢素A治疗再生障碍性贫血的临床效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(31):150,152.
- [8] 倪秦珍.环孢素A治疗再生障碍性贫血的临床疗效及心理干预[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(89):276.

(收稿日期:2021-04-25)