

· 胸部疾病 ·

小剂量阿奇霉素对肺结核合并支气管扩张症治疗结果的影响

广东省江门台山市中医院呼吸病科 (广东 江门 529200)

易小莉

【摘要】目的 探讨小剂量阿奇霉素对肺结核合并支气管扩张症治疗结果的影响。**方法** 选取2012年9月-2016年9月我院收治的90例肺结核合并支气管扩张症患者,按照随机数表法,将所有患者分为两组,观察组与对照组各45例,观察组患者在其急性后期给予口服小剂量阿奇霉素治疗6个月,对照组患者在其急性后期采取常规治疗,不给予阿奇霉素,对比两组患者的治疗结果,主要比较其6个月内的再次就诊次数、血清超敏C-反应蛋白(hs-CRP)、白细胞计数(WBC)和肺功能等指标的改变情况。**结果** 观察组患者在治疗后6个月的再次就诊次数明显低于对照组,且其hs-CRP、WBC及肺功能各项指标等改善情况明显优于对照组,组间对比差异显著,具有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 给予肺结核合并支气管扩张症患者长期服用小剂量阿奇霉素治疗,可显著减少其急性发作次数,有利于改善患者肺功能,值得临床推广应用。

【关键词】 小剂量;阿奇霉素;肺结核合并支气管扩张症;治疗结果

【中图分类号】 R521

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.03.011

Effect of Low-dose Azithromycin on the Outcome of Pulmonary Tuberculosis Complicated with Bronchiectasis

YI Xiao-li. Department of Respiratory Diseases, Taishan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Taishan 529200, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To investigate the effect of low dose azithromycin on pulmonary tuberculosis complicated with bronchiectasis. **Methods** From September 2012 to September 2016, 90 patients with pulmonary tuberculosis and bronchiectasis were enrolled in our hospital. According to the random number table method, all patients were divided into two groups: observation group and control group. Patients in the acute late to oral low-dose azithromycin for 6 months, the control group of patients in the acute late to conventional treatment, not to give azithromycin, compared the two groups of patients with treatment results, the main comparison within 6 months of the number of re-treatment, Serum high sensitive C-reactive protein (hs-CRP), white blood cell count (WBC) and lung function and other indicators of the changes. **Results** The number of re-treatment in the observation group was significantly lower than that in the control group at 6 months after treatment, and the improvement of hs-CRP, WBC and lung function were better than those of the control group, the difference was significant Statistical significance, $P < 0.05$. **Conclusion** Long-term administration of low - dose azithromycin in patients with pulmonary tuberculosis complicated with bronchiectasis can significantly reduce the number of acute exacerbations and improve pulmonary function in patients with pulmonary tuberculosis, which is worthy of popularization and application.

【Key words】 Low Dose; Azithromycin; Pulmonary Tuberculosis with Bronchiectasis; Treatment Outcome

肺结核在我国属于高发病,目前,支气管扩张症也十分常见,且缺乏有效的治疗手段,支气管扩张症(BE)是临床上常见的呼吸系统疾病,其发病机制尚未明确^[1]。为了解小剂量阿奇霉素对肺结核合并支气管扩张症治疗结果的影响,本次研究对我院于2012年9月-2016年9月期间收治的90例肺结核合并支气管扩张症患者采取了相关治疗,其中在急性期应用小剂量阿奇霉素治疗的观察组获得了满意疗效,现将详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将2012年9月~2016年9月在我院接受治疗的肺结核合并支气管扩张症患者共90例纳入研究,以随机数表法将其分为观察组和对照组两个组别,各45例。观察组中男性患者31例,女性患者14例,年龄29~71岁,平均年龄(42.15±10.32)岁,病程2~28年,平均病程(12.69±5.16)年;对照组中男性患者29例,女性患者16例,年龄30~72

作者简介:易小莉,女,主治医师,本科,现主要从事临床呼吸内科工作

通讯作者:易小莉

岁,平均年龄(42.88±10.71)岁,病程3~28年,平均病程(12.78±5.22)年。两组患者的性别构成、年龄及病程等一般资料,经统计学分析具有可比性($P>0.05$)。

1.2 纳入标准 所有入选病例均符合肺结核合并支气管扩张症的相关诊断标准,肺结核均经痰涂片找抗酸杆菌阳性或胸部CT确诊,支气管扩张症均经高分辨CT确诊;入院时均伴有反复咳嗽、大量脓痰或咳血等临床症状;无慢性阻塞性肺疾病、肺部肿瘤及严重器质性疾病患者;均知情同意,自愿参与本次研究。

1.3 治疗方法 两组患者在急性期均给予祛痰、体位引流、抗炎、补液等常规治疗。观察组患者在其急性后期给予口服小剂量阿奇霉素(批准文号:国药准字H10960167,生产厂家:辉瑞制药有限公司),每次2粒,规格为0.25g,1次/d,连续服用6个月;对照组患者在急性后期仅按照常规治疗,不给予阿奇霉素治疗。两组患者在观察期间若出现急性发作,则按照支气管扩张急性期治疗原则进行治疗。

1.4 观察指标及评定方法 观察并比较两组患者6个月内的再次就诊次数及血清超敏C-反应蛋白(hs-CRP)、白细胞计数(WBC)和肺功能等指标的改变情况。两组患者均于急性期结束治疗时和治疗后6个月检测其hs-CRP和WBC,血清hs-CRP采用免疫比浊法进行检测,血WBC采用全自动生化仪进行检测。

1.5 统计学方法 采用SPSS21.0统计学软件对本次研究中两组患儿的数据进行统计学处理与分析,计量资料采取率均数标准差表示,并使用配套t进行检验;两组数据对比差异有无统计学意义参照P

<0.05 ^[2]。

2 结果

2.1 两组患者急性期后6个月再次就诊次数比较 观察组患者治疗结束后6个月内的再次就诊平均次数为(2.65±0.22)次;对照组患者再次就诊平均次数为(5.69±0.95)次,两组患者6个月再次就诊次数比较差异有统计学意义($t=23.120, P<0.05$)。

2.2 两组患者治疗后6个月血清hs-CRP、血WBC指标比较 两组患者治疗后6个月血清hs-CRP、血WBC指标情况见表1,治疗后观察组实验室检测指标明显下降,与对照组比较差异显著,具有统计学意义, $P<0.05$ 。

2.3 两组患者治疗前后肺功能指标比较 观察组患者治疗结束后的各项肺功能指标明显优于对照组,组间对比有统计学意义, $P<0.05$ 。见表2。

3 讨论

据相关报道^[3],56%~90%的肺结核患者都会并发支气管扩张症,几乎100%的晚期肺结核患者都存在支气管扩张症。支气管扩张症主要是由于支气管及其周围肺组织发生慢性化脓性炎症及纤维化,导致支气管壁肌肉和弹性组织被破坏,进而引起支气管不可逆性扩张。支气管扩张症这一慢性呼吸道疾病在临床发作时表现为咳嗽、咳痰,有时伴咳血,该病反复感染导致病情加重,

(下转第51页)

表1 两组患者治疗后6个月血清hs-CRP、血WBC指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	hs-CRP (mg/L)		WBC ($\times 10^9/L$)	
	治疗时	治疗结束	治疗时	治疗结束
观察组	12.21±2.56	8.57±1.21	7.88±1.39	6.75±1.16
对照组	12.71±2.84	13.05±2.81	7.91±1.28	8.09±1.36
t	0.970	10.860	0.118	5.560
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 两组患者治疗前后肺功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	FEV ₁ (L)		FEV ₁ /pred		PEF (L)	
	治疗时	治疗结束	治疗时	治疗结束	治疗时	治疗结束
观察组	1.41±0.23	1.45±0.26	57.88±12.56	58.06±13.10	0.19±0.09	0.18±0.10
对照组	1.36±0.22	1.61±0.31	56.91±12.78	65.12±14.28	0.17±0.08	0.25±0.12
t	1.165	2.933	0.401	2.702	1.232	3.323
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05