

## · 论著 ·

# 糖皮质激素联合N-乙酰半胱氨酸、大环内酯类对COPD伴间质性肺炎的疗效及安全性分析

河南省开封市中心医院呼吸内科 (河南 开封 475000)

刘书香 杨秀芝

**【摘要】目的** 分析糖皮质激素联合N-乙酰半胱氨酸、大环内酯类对慢性阻塞性肺疾病(chronic obstructive pulmonary disease, COPD)伴间质性肺炎的疗效及安全性。**方法** 选取2014年3月-2017年3月我院收治的COPD伴间质性肺炎患者59例,按照随机数字表法分为对照组(27例)和观察组(32例),对照组予以常规氧疗、糖皮质激素、止咳化痰、抗炎等治疗,观察组在此基础上联合N-乙酰半胱氨酸、阿奇霉素治疗,对比分析两组患者临床疗效及不良反应发生情况。**结果** 观察组总有效率93.75%显著高于对照组74.07% ( $P < 0.05$ )。观察组总不良反应率15.63%与对照组25.93%相比较 ( $P > 0.05$ )。**结论** 糖皮质激素联合N-乙酰半胱氨酸、大环内酯类对COPD伴间质性肺炎的疗效显著,且不增加药物不良反应,安全性高。

**【关键词】** COPD; 间质性肺炎; 糖皮质激素; N-乙酰半胱氨酸; 阿奇霉素; 安全性

**【中图分类号】** R562; R563

**【文献标识码】** A

**DOI:** 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.03.007

## Curative Effect of Glucocorticoid Combined With N-Acetyl-L-cysteine, Macrolides on COPD with ILD

LIU Shu-xiang, YANG Xiu-zhi. Department of Respiratory Medicine, Central Hospital of Kaifeng City, Kaifeng 475000, Henan Province, China

**[Abstract]** **Objective** To investigate the curative effect and safety of glucocorticoid combined with N-Acetyl-L-cysteine, macrolides on COPD with ILD. **Methods** 59 cases of COPD with ILD in our hospital from March 2014 to March 2017 were selected and divided randomly into control group (27 cases) and observation group (32 cases), control group was given conventional oxygen cure, glucocorticoid, cough phlegm, anti-inflammatory, observation group was given N-Acetyl-L-cysteine, azithromycin on this basis, clinic effect, adverse reactions of the two groups were compared. **Results** Total efficiency of observation group (93.75%) was significantly higher than control group (74.07%) ( $P < 0.05$ ). Total adverse reaction rate of observation group (15.63%) was lower than control group (25.93%) ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** Glucocorticoid combined with N-Acetyl-L-cysteine, macrolides has significantly effect on COPD with ILD, adverse reactions will not increase and the safety is higher.

**[Key words]** COPD; ILD; Glucocorticoid; N-Acetyl-L-cysteine; Azithromycin; Safety

COPD是呼吸内科常见病、多发病。随着病情发展, COPD患者限制性肺通气功能障碍, 弥散功能逐步降低, 低氧血症明显, 导致肺间质纤维化并取代慢阻肺肺气肿固有变化, 肺间质组织如细支气管和支气管周围组织受病原体侵袭而引起间质性肺炎<sup>[1]</sup>。临床上COPD患者常规用糖皮质激素治疗效果显著, 但合并间质性肺炎后单纯用激素治疗效果不明显, 且容易复发, 肺功能呈逐步下降趋势。现为寻找对COPD合并间质性肺炎患者治疗较为有效途径, 笔者研究如下。

### 1 资料及方法

**1.1 一般资料** 选取2014年3月~2017年3月我院收治的COPD伴间质性肺炎患者59例作为研究对象, 纳入标准: 所有患者均参照慢性阻塞性肺疾病有关诊疗标准<sup>[2]</sup>, 明确诊断为COPD; 患者胸部CT均提示: 弥漫点状、结节状、网状、蜂窝状影, 明确为间质性肺炎表现; 均在高年资呼吸内科医师指导下了解本次研究及治疗方法, 并自愿签署知情告知书。排除标准: 合并有其它严重呼吸道疾病者, 如支气管哮喘、支气管扩张症等; 既往有肺大部切除、肺减容手术史者; 合并有糖尿病、高血压等其它慢性疾病者; 合并有严重肝肾功能不全者; 合并有严重精神行为失常者; 对药物过敏或存在药物禁忌症者; 因酗酒、吸毒等自

作者简介: 刘书香, 女, 主治医师, 呼吸内科专业, 主要研究方向: 呼吸内科多发病的及少见病的诊治

通讯作者: 刘书香

身原因不遵医嘱治疗及随访者。随机分为观察组(32例)和对照组(27例)。观察组中男17例,女15例;年龄49~83岁,平均(64.51±5.42)岁;COPD病程4~10年,平均为(7.53±1.74)年。对照组中男15例,女12例;年龄47~83岁,平均(64.36±5.71)岁;COPD病程5~9年,平均为(7.74±1.58)年。两组患者一般临床资料比较无显著差异( $P>0.05$ ),分组有均衡性及可比性。

**1.2 方法** 两组患者入院均完善相关检查,对照组予以常规低流量氧疗、糖皮质激素、止咳化痰、抗炎等治疗,其中糖皮质激素选用泼尼松(生产企业:浙江仙琚制药股份有限公司,国药准字:H33021207)40~60mg/d,待病情稳定4~8周逐渐减量,每次减5mg,减至20mg/d,每周每次减2.5mg,减至10mg/d。观察组在此基础上联合N-乙酰半胱氨酸泡腾片(海南赞邦制药有限公司,国药准字H20080326)600mg, tid,用水泡饮;阿奇霉素胶囊(生产企业:宜昌长江药业有限公司,国药准字:H20054869)0.5g, qd,口服治疗。两组患者总疗程均为3月。

**1.3 观察指标** (1)综合疗效判定:痊愈、显效、有效、无效四种,其中综合计分差值 $\geq 20$ 为痊愈;10 $\leq$ 综合计分差值 $<20$ 分为显效;5 $\leq$ 综合计分差值 $<10$ 分为有效;综合计分差值 $<5$ 分为无效<sup>[3]</sup>。总有效率=痊愈率+显效率+有效率。(2)详细记录两组患者不良反应如头晕、消化道反应、低钙血症等情况。

**1.4 统计学方法** 采用SPSS22.0软件对本研究数据进行统计学分析, ( $\bar{x} \pm s$ )表示计量资料,采用t检验,率表示计数资料,采用 $\chi^2$ 检验,设定 $\alpha=0.05$ 为

检验标准, $P<0.05$ 则差异具有统计学意义。

## 2 结 果

**2.1 两组患者综合疗效比较** 观察组总有效率93.75%显著于对照组74.07%( $P<0.05$ )。见表1。

**2.2 两组患者不良反应情况比较** 观察组总不良反应率15.63%与对照组25.93%相比较( $P>0.05$ )。见表2。

## 3 讨 论

慢性阻塞性肺疾病是呼吸内科常见疾病,近年来,随着环境变化及吸烟人群增多,其发病率明显升高。由于该病具有复发性、季节性等特点,是临床上影响患者生活质量的主要慢性疾病。且病死率较高。COPD多以慢性咳嗽、咳痰、气促为临床表现,急性加重期会出现呼吸衰竭,严重时需用无创呼吸机辅助通气,为家庭带来巨大的经济负担。随着病情进展,COPD患者细支气管及支气管周围组织纤维化,肺气肿变化逐渐被取代,肺组织氧化/抗氧化机制被破坏,容易引起特发性肺间质纤维化,即以肺泡壁受累为主的间质性肺炎,为临床治疗带来困难,预后较差<sup>[4]</sup>。

有研究提出,在间质性肺炎早期肺泡炎性阶段实施临床干预,对延缓肺间质纤维化进一步恶化有较好的疗效,同时也提高患者后期生存质量<sup>[5]</sup>。糖皮质激素作为抗炎类药物,对COPD合并间质性肺炎患者病情有明显改善作用,但据相关资料显示也只有10%~30%的患者达到完全治愈,临床治愈率相当低<sup>[6]</sup>。N-乙酰半胱氨酸是合成谷胱甘肽(GSH)的必需氨基酸,在保持适当的GSH水平方面起着重要的作用,从而有助于保护细胞因体内GSH水平过低而导致细胞毒素损害,是构建肺组织抗氧化作用中不可缺少的药物<sup>[7]</sup>。阿奇霉素属于大环内酯类抗生素,能够使聚集的中性粒细胞减少,减轻组织受弹性蛋白酶的破坏,抑制氧化作用及T淋巴细胞活性,促进抗炎效果,使呼吸气道菌群失调得以平衡,进而限制细菌繁殖<sup>[8]</sup>。本研究中观察组总有效率优于对照组,

表1 两组患者综合疗效比较[n (%) ]

组别	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=32)	17 (53.13)	9 (28.13)	4 (12.50)	2 (6.25)	93.75
对照组 (n=27)	11 (40.74)	6 (22.22)	3 (11.11)	7 (25.93)	74.07
$\chi^2$					4.3855
P					0.0362

表2 两组患者不良反应情况比较[n (%) ]

组别	n	头晕	消化道反应	低钙血症	总不良反应率
观察组	32	1 (3.13)	3 (9.38)	1 (3.13)	15.63
对照组	27	1 (3.70)	4 (14.81)	2 (7.41)	25.93
$\chi^2$					0.9590
P					0.3274

(下转第20页)