

结核病患者抗结核治疗中预防性保肝的临床研究

朱洪梅

(沂南县结核病防治所 山东 临沂 276300)

【摘要】目的:观察预防性保肝对结核病患者治疗效果。**方法:**选取我院2021年1-12月96例结核病患者,随机分实验组、对照组,实验组加用预防性保肝治疗,对照组传统治疗,比较两组治疗情况。**结果:**实验组并发症6.25%,对照组并发症16.66%,两组生活质量、依从性评分、满意度、住院时间、肝功能差异明显($P < 0.05$)。**结论:**结核病的治疗难度较高,用药后对肝脏损伤较大,采取预防性保肝治疗效果更高,值得重视。

【关键词】结核病;预防性保肝;用药干预

【Abstract】Objective: To observe the therapeutic effect of preventive liver protection on patients with tuberculosis. **Methods:** 96 patients with tuberculosis in our hospital from January to December 2021 were randomly divided into experimental group and control group. The experimental group was treated with preventive liver protection treatment, and the control group was treated with traditional treatment. The treatment of the two groups was compared. **Results:** the complications were 6.25% in the experimental group and 16.66% in the control group. There were significant differences in quality of life, compliance score, satisfaction, length of hospital stay and liver function between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** the treatment of tuberculosis is difficult, and the liver damage is greater after medication. Preventive liver protection treatment is more effective, which is worthy of attention.

【Key words】tuberculosis; Preventive liver protection; Medication intervention

【中图分类号】R52

【文献标识码】B

【文章编号】1002-8714(2023)03-0031-03

结核病是临床发病率较高、治疗难度较大的传染性疾病,发病后其需要通过较大剂量、长期用药的方式进行干预,使得患者的肝肾代谢负担加重。同时患者在治疗过程中自愿食用一些生物制剂或保健品,上述药品均会对患者的肝脏造成一定的损伤^[1-2]。甚至最终导致其出现肝功能衰竭,进一步增加了患者的治疗难度与生命威胁,其中以抗结核药物导致的肝损伤发病率较高,患者无法停止结核药用,但肝功能损伤也相对严重,两种情况均造成患者较为严重的生命威胁,且肝脏受到药物治疗影响导致损伤后,其功能修复的效果较差,甚至存在永久性损伤症状。因此临床认为,结核病患者肝脏损伤预防工作十分关键,需要在进行结核病治疗的同时,对肝功能进行保护,避免肝脏受到药物影响导致疾病的治疗复杂性增强,影响患者的远期康复^[3-4]。本文对所选结核病患者开展预防性保肝干预,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院2021年1-12月96例结核病患者,随机分实

验组、对照组,48例/组。实验组男23例,女25例,平均年龄(87.15 ± 9.47)岁,平均病程(7.49 ± 1.03)年。对照组男24例,女24例,平均年龄(87.55 ± 9.27)岁,平均病程(7.45 ± 1.05)年。患者均自愿签署同意书,无中途离院情况,预期生存时间超过6个月,两组资料有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

实验组加用预防性保肝治疗,对照组传统治疗。

实验组:对照组基础上进行保肝治疗,根据患者肝功能损伤程度选择用药,肝损1-2级的患者,需要采取异甘草酸镁注射液用药,选择正大天晴药业集团药物,剂量0.1g/日,肝损3级及以上则加用水飞蓟宾葡甲胺片用药,选择江苏中兴药业药物,剂量100mg/次,口服用药, tid,根据患者肝功能情况选择用药时间,待患者肝功能恢复正常1周后停止用药,保肝治疗期间需停止抗结核药干预。

对照组:患者入院后立即进行四联抗结核治疗,包括利福平、异烟肼、乙胺丁醇、吡嗪酰胺,利福平选择沈阳红

旗制药药物,剂量 0.45g/日,异烟肼选择山西云鹏制药药物,剂量 0.3g/日,乙胺丁醇选择沈阳红旗制药药物,剂量 0.75g/日,吡嗪酰胺选择沈阳红旗制药药物,剂量 0.5g/次,口服用药,tid。

1.3 疗效判定

对比两组并发症 = 恶心呕吐 + 肝功能损伤 + 便秘 + 其他/48 * 100%。对比两组肝功能、生活质量、依从性评分、满意度、住院时间差异。

表 1 两组生活质量、依从性评分、满意度、住院时间比较($\bar{x} \pm s$) [n(分)]

组别	例数	生活质量	依从性评分	满意度	住院时间
实验组	48	8.46 ± 0.16	8.78 ± 1.05	8.16 ± 1.02	10.78 ± 2.13
对比组	48	6.28 ± 0.24	6.44 ± 0.58	6.45 ± 0.58	18.76 ± 2.32
t	-	11.4518	12.0462	11.0418	10.2438
P	-	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

2.2 两组肝功能差异明显(P < 0.05),见表 2。

表 2 两组肝功能对比($\bar{x} \pm s$) [n(U/L)]

组别	例数	丙氨酸转氨酶	天冬氨酸转氨酶	总胆红素($\mu\text{mol/L}$)	碱性磷酸酶
实验组	100	45.28 ± 5.46	28.75 ± 3.45	12.55 ± 2.18	106.58 ± 14.26
对比组	100	58.46 ± 10.21	59.78 ± 4.69	15.78 ± 5.33	142.61 ± 10.27
t	-	10.2518	11.4458	12.0421	10.1413
P	-	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

3 讨论

结核病是我国社会上较为严重的传染性疾病,在临床上的致死率处于第 9 位,严重增加了患者的生命威胁,结核病菌主要在人体免疫功能下降时侵犯免疫系统,导致机会性感染、肿瘤等疾病的发生,大部分患者在发病后存在较为严重的免疫功能下降,使得其治疗压力也随之提高。肺结核的临床发病率较高,且对患者的呼吸功能、肺部组织健康均造成严重的影响,大部分肺结核患者通过联合用药方式能够获得显著的治疗效果,在我国临床应用联合用药方式进行结核病的干预,以此控制结核病菌的增殖,恢复患者感染器官的正常生理活动。但抗结核药物的用药安全性较差,大部分患者在用药时间较长后,会出现严重的不良反应,其中以肝功能损伤的发病率较高,对患者的远期康复影响较大^[3-4]。

结核病患者由于抗结核药物用药导致肝功能损伤的发病机制在于,患者用药时,由于受到药物、药物代谢产物等物质的毒性影响,导致肝脏出现损伤,此类损伤对患者的肝脏功能影响较大,同时通过调整用药剂量等方式进行干预,能够明确观察到药物对患者肝功能的影响,具

1.4 统计学分析

数据采取 SPSS19.0 统计学软件处理,计量资料:均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$),t 检验,计数资料:率(%), χ^2 检验,P < 0.05 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 实验组并发症 6.25%,对比组并发症 16.66%,两组生活质量、依从性评分、满意度、住院时间差异明显(P < 0.05),表 1。

有较好的预防与预测效果^[5-6]。另一种患者则存在较为严重的药物特异性反应,此类患者的肝功能损伤无法预测,其损伤程度与用药剂量等因素也并无准确的关联,使得患者的治疗压力进一步提高。且两种肝功能损伤的发病率均较高,临床研究表明,结核病患者在用药期间的肝功能损伤发病率更高,且干预效果更差,一些存在原发性肝炎、肝硬化等疾病的患者,其出现肝功能损伤的压力更大。由于结核病属于机会性感染,患者在出现病毒性肝炎的基础上,同时患有结核病的几率较高。临床为避免患者由于用药等因素导致的肝功能损伤,在进行抗结核用药基础上,采取预防性保肝治疗的应用广泛。预防性保肝治疗主要采取用药方式干预,主要包括解毒类、促肝细胞再生类、促能量代谢类药物,通过用药加强患者肝脏的代谢能力,减轻药物治疗产生的毒性,同时帮助患者改善肝细胞代谢与再生功能,以此提高肝脏对抗结核药物不良反应的抵御能力。异甘草酸镁注射液与水飞蓟宾葡甲胺片均在临床广泛应用在肝脏功能损伤的治疗当中,其中异甘草酸镁注射液的主要作用,是保护患者的肝细胞不受临床损害,对降低肝脏损伤(下转第 35 页)

肌损害的新生儿进行抢救和救治,新生儿窒息会造成新生儿供血量不足,对新生儿器官造成严重的损害,具有较高的致残率和致死率,影响新生儿的正常发育,新生儿窒息缺氧后心脏产生的变化较为明显,导致心脏功能衰竭问题的出现。ATP生成受组合全身代偿失调,负担较为严重,增加了心脏的负荷,内源性属于生命能量代谢的中间桥梁渠道。果糖二磷酸钠是新机细胞内糖代谢的中间因子,静脉滴入能够保证二磷酸果糖释放时间和对心脏肝功能的保护,一般多用于心、肝、肾、脑衰竭的儿童之中。

本研究证明,干预组的临床治疗总有效率较对照组相比更高, $P < 0.05$,同时比较两组患病幼儿治疗后的cTnI和CK-MB情况可以发现,和两组患儿的治疗前对比都得到有效改善,但干预组指标改善更为明显, $P < 0.05$ 。

综上所述,新生儿窒息后果糖二磷酸钠心肌损害治疗中产生的治疗效果较为明显,值得在临床上进行推广和应用,并且能够实现对患病幼儿cTnI和CK-MB问题

的改善。

参考文献

(上接第32页)及炎症,改善肝功能有较大的帮助,在减少肝纤维化、降低肝炎症状方面的作用显著^[7]。水飞蓟宾葡甲胺片则属于解毒药物,能够降低四氯化碳导致的转氨酶升高问题,对改善肝细胞解毒能力、保护肝脏细胞、修复肝损伤细胞膜有一定的作用,两种药物联合应用,能够加强肝功能修复效果,减少肝功能损伤导致的不良反应,提高抗结核药物的用药安全性。同时在进行上述保肝用药治疗过程中,需要进行一定时间的抗结核药物停药处理,避免药物反应和肝功能的进一步损伤,在用药期间需要严格遵守医生医嘱。

本文对所选结核病患者开展预防性保肝,观察到患者的治疗安全显著改善,患者出现肝功能损伤的几率显著下降,同时能够降低肝功能损伤,促进肝功能好转,利用保肝治疗还能够显著加强患者的生活质量,促进满意度等指标改善,值得临床重视。

参考文献

[1] 楚廷坤,韦先琼.不同保肝药物对抗结核药致肝损伤的临床研究[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(18):42-44.

[1] 托乎塔西古丽·司马义,任敏.果糖二磷酸钠综合治疗新生儿窒息后心肌损害的临床研究[J].世界最新医学信息文摘,2020,20(29):111-112.

[2] 陈代润.果糖二磷酸钠治疗新生儿窒息心肌损害的临床价值[J].心血管病防治知识,2019,9(21):49-50.

[3] 廖蓉蓉.果糖二磷酸钠联合维生素C对新生儿窒息后心肌损害的临床疗效[J].河南医学研究,2021,30(1):117-119.

[4] 王小高.果糖二磷酸钠在新生儿窒息心肌损害中的临床应用研究[J].当代医学,2021,27(8):37-39.

[5] 任瑞芳.果糖二磷酸钠在新生儿窒息心肌损害中的临床应用研究[J].康颐,2021(15):237.

[2] 江志华.不同保肝药物防治抗结核药物所致肝损伤的效果比较[J].临床合理用药杂志,2022,15(01):65-67.

[3] 马小云,白满灵.113例抗结核药物致患者药物性肝损伤临床观察[J].甘肃科技纵横,2020,49(02):82-84.

[4] 施铮,陈仁寿,韩江,池志恒,朱巳昊.中药复方干预抗结核化疗致肝损伤疗效的系统评价[J].南京中医药大学学报,2020,36(01):110-115.

[5] 罗季,刘幸,喻明丽,刘梦醒,王俊龙,彭江丽,陈浩.结核病患者抗结核治疗中预防性保肝的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2020,13(01):85-86.

[6] 王超,郭立杰,张海丛,王玉泽,杜婧.初治结核病患者预防使用保肝药物对药物性肝损伤的价值研究[J].临床误诊误治,2019,32(09):21-26.

[7] 郭春辉,纪滨英,张莹,常丽,林红,苏衍举,王晓瑞,邵明慧.抗结核药物致肝损伤发生的危险因素分析[C]//中华医学会结核病学分会2019年全国结核病学术大会论文汇编.,2019:198-199.