

Clinical Efficacy Analysis of Salmeterol Ticasone and Budesonide Combined with Doxofylline in Elderly Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Shufen Gong Xin Liu

The People's Hospital of Chongqing Yubei District, Chongqing, 401120, China

Abstract

Objective: To evaluate the clinical efficacy of salmeterol ticasone and budesonide combined with doxofylline in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease. **Methods:** Retrospective analysis of a department from January 2017 to October 2019 treated 78 cases of elderly patients with copd, were 39 cases in the control group and observation group, control group to give doxofylline treatment, observation group to give salmeterol assigned and budesonide combined doxofylline treatment, will the curative effect of two groups of elderly patients with copd were compared. **Results:** The total effective rate of observation group was higher than control group, $P < 0.05$. Forced vital capacity (FVC), forced expiratory volume in the first second (FEV1) and FEV1/FVC in the observation group were higher than those in the control group, $P < 0.05$. The percentage of procalcitonin (PCT), neutrophil (NEUT) and hypersensitive C-reactive protein (HS-CRP) in the observation group were lower than those in the control group, $P < 0.05$. **Conclusion:** The effect of salmeterol, ticasone and budesonide combined with doxofylline in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease is significant, which is conducive to improve patients' lung function and inflammatory indexes, and is worthy of popularization and use in clinic.

Keywords

elderly copd; salmeterol ticasone; budesonide; doxofylline; curative effect

老年慢阻肺患者治疗沙美特罗替卡松及布地奈德联合多索茶碱的临床疗效分析

龚淑芬 刘昕

重庆渝北区人民医院, 中国·重庆 401120

摘要

目的: 评估老年慢阻肺患者应用沙美特罗替卡松、布地奈德联合多索茶碱的临床疗效。**方法:** 回顾分析某科室2017年1月至2019年10月收治的78例老年慢阻肺患者, 对照组与观察组均为39例, 对照组为给予多索茶碱治疗, 观察组为给予沙美特罗替卡松及布地奈德联合多索茶碱治疗, 将两组老年慢阻肺患者的治疗效果进行对比。**结果:** 观察组治疗总有效率高于对照组, $P < 0.05$ 。观察组用力肺活量 (FVC)、第一秒用力呼气容积 (FEV1) 及FEV1/FVC均大于对照组, $P < 0.05$ 。观察组降钙素原 (PCT)、中性粒细胞百分率 (NEUT)、超敏C反应蛋白 (hs-CRP) 均小于对照组, $P < 0.05$ 。**结论:** 老年慢阻肺患者采用沙美特罗替卡松及布地奈德联合多索茶碱的效果显著, 有利于改善患者的肺功能和炎症指标, 值得在临床中推广使用。

关键词

老年慢阻肺; 沙美特罗替卡松; 布地奈德; 多索茶碱; 疗效

1 引言

慢阻肺是老年人的高发病, 慢阻肺的病程时间较长, 会导致气促、胸闷和咳嗽, 疾病会导致肺功能恶化, 严重者会危及生命安全^[1-2]。为老年慢阻肺患者探寻一种有效的治疗方式, 是控制疾病进程、改善炎症反应、提升肺功能的关键^[3-4]。为评析老年慢阻肺患者应用沙美特罗替卡松及

布地奈德联合多索茶碱的效果, 本次研究选择 78 例老年慢阻肺患者开展调研。

2 资料和方法

2.1 基线资料

回顾分析某院收治的 78 例老年慢阻肺患者, 患者就诊时间在 2017 年 1 月至 2019 年 10 月, 按照随机数字表法分为两组, 对照组 (39 例) 为给予多索茶碱治疗, 观察组 (39 例) 为给予沙美特罗替卡松及布地奈德联合多索茶碱治疗。对照组, 女性 21 例、男性 18 例; 年龄 65~84 岁, 平均年

【作者简介】 龚淑芬 (1965-), 女, 中国重庆人, 本科, 副主任医师, 从事呼吸研究。

龄(71.15±2.06)岁;病程2~10年,平均病程(6.65±1.23)年。观察组,女性19例、男性20例;年龄65~85岁,平均年龄(71.32±2.15)岁;病程2~11年,平均病程(6.43±1.11)年。两组资料无统计学意义P>0.05。

2.2 方法

对照组,为给予多索茶碱治疗。给予患者多索茶碱注射液(西南药业股份有限公司,0.3g/支)静滴治疗,每天1次,每次剂量为0.3g。

观察组,为给予沙美特罗替卡松、布地奈德、多索茶碱治疗。给予患者沙美特罗替卡松吸入气雾剂(英国Glaxo,50mg/500mg×60)治疗,每天吸入两次,每次剂量为50μg/500μg。布地奈德混悬液(英国阿斯利康,1mg/2ml)雾化吸入治疗,每天两次,每次剂量为1mg。多索茶碱注射液静滴治疗,每天1次,每次剂量为0.3g。两组的治疗时间均为7天。

2.3 观察指标

①治疗总有效率。疗效评估方法,经过治疗后患者的发热停止、咳嗽、喘促等症状缓解,无明显干湿啰音为显效;经过治疗后体温下降,咳嗽、喘促等症状减轻为有效;经过治疗未达到上述标准为无效。

②肺功能指标。包含用力肺活量(FVC)、第一秒用力呼气容积(FEV1)及FEV1/FVC。使用肺功能检测仪(厂家:CareFusion U.K 232 Ltd,型号:Microlab)进行测定。

③降钙素原(PCT)、中性粒细胞百分率(NEUT)、超敏C反应蛋白(hs-CRP)。取患者空腹静脉血5mL,按操作要求进行测试。

2.4 统计学处理

采用统计学软件SPSS23.0处理数据,治疗总有效率(%)采用卡方检验;FVC、FEV1、FEV1/FVC、降钙素原PCT、中性粒细胞百分率(NEUT)、hs-CRP(均数±标准差)采用t检验。若(P<0.05),则统计学意义存在。

3 结果

3.1 治疗总有效率相比

如表1所示,观察组治疗总有效率高于对照组,统计学意义存在(P<0.05)。

表1 治疗总有效率相比[n(%)]

组别	无效	有效	显效	有效率
观察组(n=39)	1(2.56)	23(58.97)	15(38.46)	38(97.44)
对照组(n=39)	9(23.08)	20(51.28)	10(25.64)	30(76.92)
X ² 值	—	—	—	7.3412
P值	—	—	—	0.0067

3.2 肺功能指标相比

如表2所示,治疗前两组的肺功能无明显差异,(P>0.05)。治疗后观察组FVC、FEV1及FEV1/FVC均大于对照组,统计学意义存在(P<0.05)。

3.3 两组PCT、hs-CRP、NEUT相比

如表3所示,治疗前两组的PCT、hs-CRP、NEUT无明显差异(P>0.05)。治疗后观察组PCT、hs-CRP、NEUT均小于对照组,统计学意义存在(P<0.05)。

4 讨论

慢阻肺为常见的呼吸系统疾病,会演变为肺心病、呼

表2 肺功能指标相比($\bar{x}\pm s$)

组别	FVC(L)		FEV1(L)		FEV1/FVC(%)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组(n=39)	1.72±0.22	2.47±0.36	0.82±0.05	1.40±0.21	47.12±8.32	57.63±8.87
对照组(n=39)	1.73±0.23	2.22±0.35	0.83±0.04	1.28±0.23	47.28±8.46	53.05±9.14
T值	0.1962	3.1094	0.9753	2.4061	0.0842	2.2456
P值	0.8450	0.0026	0.3325	0.0186	0.9331	0.0276

表3 炎性因子水平相比($\bar{x}\pm s$)

组别	PCT(ng/mL)		hs-CRP(mg/L)		NEUT(%)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组(n=39)	3.56±0.42	0.82±0.21	24.63±2.25	7.89±1.32	79.65±6.52	56.56±5.63
对照组(n=39)	3.58±0.55	0.98±0.25	24.79±2.33	9.25±1.85	79.58±7.12	59.63±6.15
T值	0.1804	3.0603	0.3084	3.7371	0.0452	2.2994
P值	0.8573	0.0031	0.7586	0.0004	0.9640	0.0242

(下转第54页)

(73.33%)，不良反应率(13.33%)与对照组(10.00%)相比无差异，由此证实左氧氟沙星联合化疗可提高治疗安全性及有效性，不会因联合用药出现安全性下降等问题，分析原因是左氧氟沙星与血浆蛋白结合水平较低，机体对药效吸收效果理想，加之该药物消除半衰期长、组织穿透力好，因此不易出现各类不良反应，可长期用药；其次左氧氟沙星进行细胞后可增强机体抗结核分枝杆菌活性，通过抑制结合分枝杆菌旋转酶，可阻止结核杆菌DNA的复制，提高灭菌速度及效果；此外左氧氟沙星具有聚集及活化作用，使用后可增强机体免疫力，通过缩短涂阳患者转阴时间，可促进病灶的吸收及空洞的闭合，提高病情控制效果。

(上接第41页)

吸衰竭等，疾病具有较高的患病率，死亡率较高。慢阻肺对于患者的生活质量会造成严重的影响，患者在急性加重期会出现咳嗽和咳痰的症状^[9]。慢阻肺临床多应用化痰、抗感染治疗等。沙美特罗替卡松属于糖皮质激素，属于替卡松和沙美特罗的合成物，替卡松属于糖皮质激素类药物，可以阻碍炎症细胞活化，改善炎症反应，提升气道平滑肌对于沙美特罗的敏感程度。沙美特罗具有选择性，是 β_2 受体激动剂，可以扩张支气管，抑制平滑肌细胞增殖和炎性介质的释放。布地奈德是抑制支气管炎症细胞作用的糖皮质激素，可以促进上皮细胞组织增生，对于炎性因子具有抑制作用，具有局部抗炎的效果，可以提升患者气道纤毛组织的清洁功能，促进分泌物的清除效率。多索茶碱属于常见的气管扩张类药物，可以缓解气道通气障碍，改善机体供氧情况。在老年慢阻肺的治疗中，沙美特罗替卡松、布地奈德联合多索茶碱治疗可以更好地提升疗效，改善机体通气状态，降低应激反应。据本次研究结果显示，观察组治疗总有效率高于对照组，FVC、FEV1及FEV1/FVC均大于对照组，PCT、hs-CRP及NEUT均小于对照组，存在统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述，左氧氟沙星联合化疗对改善肺结核复治涂阳患者病情有理想价值，可在提高临床疗效同时缩短痰菌转阴、病灶吸收及空洞闭合时间，避免患者长期用药出现耐药性，值得借鉴。

参考文献

- [1] 游长胜,黄玉情,黄坚彤.左氧氟沙星联合含利福平抗结核化疗方案治疗复治涂阳肺结核的效果[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(10):172-174.
- [2] 钟红红.左氧氟沙星联合常规结核化疗方案治疗复治涂阳肺结核患者的临床疗效及安全性[J].当代医学,2020,26(36):99-102.
- [3] 丁剑.左氧氟沙星联合常规抗结核化疗方案对复治涂阳肺结核患者的临床疗效评价[J].抗感染药学,2019,16(10):1836-1837.

5 结语

综上所述，沙美特罗替卡松及布地奈德联合多索茶碱治疗老年慢阻肺的效果突出，具有使用与推广价值。

参考文献

- [1] 王晓青.疏风解毒胶囊联合沙美特罗替卡松对慢阻肺急性加重期患者血气指标及呼吸力学的影响[J].实用中西医结合临床,2021,21(16):15-16.
- [2] 杨玲玲.噻托溴铵联合沙美特罗/氟替卡松治疗哮喘-慢阻肺重叠综合征的临床效果[J].中外医学研究,2019,17(4):133-135.
- [3] 林江.噻托溴铵粉雾剂联合沙美特罗替卡松粉吸入剂治疗支气管哮喘-慢阻肺重叠综合征的疗效分析[J].中国处方药,2020,18(1):91-92.
- [4] 霍燕,于璇.噻托溴铵粉雾剂联合沙美特罗替卡松粉吸入剂对哮喘-慢阻肺重叠的疗效观察[J].实用中西医结合临床,2020,20(9):122-124.
- [5] 胡兵.白三烯受体拮抗剂联合沙美特罗替卡松粉吸入剂治疗哮喘-慢阻肺重叠综合征的效果[J].临床医学,2020,40(9):100-102.