

双嘧达莫联合甲基强的松治疗小儿过敏性紫癜的疗效观察

贺金娥

延安大学附属医院 儿科, 陕西 延安 716000

摘要: **目的** 研究双嘧达莫联合甲基强的松治疗小儿过敏性紫癜的临床效果。**方法** 选取2012年8月—2014年8月延安大学附属医院儿科收治的过敏性紫癜患儿80例,随机分为对照组和治疗组,每组各40例。对照组静脉滴注注射用甲泼尼龙琥珀酸钠,第1~3天20 mg/(kg·d)加入到5%葡萄糖溶液150 mL中2 h内滴注完成;以后每3天剂量减半,待患儿病情稳定后改为口服醋酸泼尼松片2.0 mg/(kg·d),2周后改为1.0 mg/(kg·d)。治疗组在对照组治疗基础上口服双嘧达莫片,3.0 mg/(kg·d)。两组均连续治疗6个月。观察两组的临床疗效,同时比较两组肾损害消失时间、腹痛消失时间、关节肿痛消失时间、消化道出血消退时间、皮疹消退时间、住院时间。**结果** 治疗后,对照组和治疗组的总有效率分别为75.0%、97.5%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗组患儿的肾损害消失时间、腹痛消失时间、关节肿痛消失时间、消化道出血消退时间、皮疹消退时间、住院时间均显著短于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 双嘧达莫联合甲基强的松治疗小儿过敏性紫癜具有较好的临床疗效,能有效改善患者的临床症状和体征,提高患者治疗的总有效率,具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 双嘧达莫片;注射用甲泼尼龙琥珀酸钠;醋酸泼尼松片;过敏性紫癜

中图分类号: R985 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2015)10-1272-03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2015.10.021

Clinical observation of dipyridamole combined with methylprednisolone in treatment of infantile allergic purpura

HE Jin-e

Department of Pediatrics, Yanan University Affiliated Hospital, Yan'an 716000, China

Abstract: **Objective** To study the clinical effect of dipyridamole combined with methylprednisolone in treatment of infantile allergic purpura. **Methods** Patients (80 cases) with allergic purpura in Department of Pediatrics of Yanan University Affiliated Hospital from August 2012 to August 2014 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 40 cases. The patients in the control group were iv administered with Methylprednisolone Sodium Succinate for injection 20 mg/(kg·d) which was added into 5% glucose solution 150 mL in 2 h for the first day to the third day, and the dosage was in half every 3 d. They were *po* administered with Prednisone Acetate Tablets 2.0 mg/(kg·d) until the children were in stable condition, and the dosage was 1.0 mg/(kg·d) after two weeks. The patients in the control group were *po* administered with Dipyridamole Tablets on the basis of the control group, 3.0 mg/(kg·d). Two groups were treated for six months. After treatment, the efficacy was evaluated, and the changes of kidney damage disappearance time, abdominal pain disappearance time, joint swelling and pain disappeared time, gastrointestinal bleeding subsided time, rash subsided time, and hospital stay time in two groups were compared. **Results** After treatment, the efficacies in the control and treatment groups were 75.0% and 97.5%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, kidney damage disappearance time, abdominal pain disappearance time, joint swelling and pain disappeared time, gastrointestinal bleeding subsided time, rash subsided time, and hospital stay time in treatment group were shorter than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Dipyridamole combined with methylprednisolone has good clinical curative effect in treatment of infantile allergic purpura, and can effectively improve the clinical symptoms and signs, also can improve the overall efficiency, which has a certain clinical application value.

Key words: Dipyridamole Tablets; Methylprednisolone Sodium Succinate for injection; Prednisone Acetate Tablets; allergic purpura

收稿日期: 2015-07-01

作者简介: 贺金娥,女,主治医师,主要从事小儿呼吸系统疾病的研究。E-mail: zgzyzyzb@163.com

过敏性紫癜属于一种血管炎,和免疫反应的关系极为密切,在临床较为常见,其发生机制为 IgA 或 IgG 类循环免疫复合物在病原体感染、过敏等作用下形成于体内,在患者真皮上层毛细血管沉积。高发季节为春、秋季,和成人相比,儿童具有显著较高的发病率。毛细血管的变态反应性炎症是此病的基本病理变化,此病变使患者毛细血管具有越来越强的脆性及通透性。因此,黏膜出血、皮肤紫癜等是其主要临床症状,通常情况下还会伴有腹痛、肾脏损害等^[1]。甲基强的松是临床通常采用的治疗方法,在各型过敏性紫癜的治疗中均能够收到令人满意的效果^[2]。近年来,相关医学研究表明,在小儿过敏性紫癜的治疗中,要想促进患儿临床症状以更快速度减轻及其预后的有效改善,单纯甲基强的松治疗是不够的^[3-4]。本研究对 2012 年 8 月—2014 年 8 月延安大学附属医院收治的 80 例过敏性紫癜患儿的临床资料进行了统计分析,研究了双嘧达莫联合甲基强的松治疗小儿过敏性紫癜的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2012 年 8 月—2014 年 8 月延安大学附属医院儿科收治的过敏性紫癜患儿 80 例,所有患儿的诊断均符合过敏性紫癜的诊断标准^[5],且患儿及其家属均知情同意;将有严重心肺脑疾病、原发性血小板减少性紫癜等患儿排除在外。其中男性患儿 45 例,女性患儿 35 例,年龄 4~10 岁,平均年龄 (7.0 ± 2.2) 岁;病程 1~8 年,平均病程 (4.5 ± 1.3) 年。在疾病类型方面,34 例患儿为腹型,29 例患儿为肾型,17 例患儿为混合型。

1.2 药物

双嘧达莫片由精华制药集团股份有限公司生产,规格 25 mg/片,产品批号 20120512;注射用甲泼尼龙琥珀酸钠由辉瑞制药比利时公司生产,规格 40 mg/支,产品批号 Z07471;醋酸泼尼松片由长春长红制药有限公司生产,规格 5 mg/片,产品批号 20120701。

1.3 分组和治疗方法

依据随机数字表法将所有患儿随机分为对照组和治疗组,每组各 40 例。其中,对照组中男性患儿 22 例,女性患儿 18 例,年龄 5~10 岁,平均年龄 (7.2 ± 2.4) 岁;病程 2~8 年,平均病程 (4.8 ± 1.2) 年。在疾病类型方面,18 例为腹型,14 例为肾型,8 例为混合型。治疗组中男性患儿 23 例,女性患儿

17 例,年龄 4~10 岁,平均年龄 (7.0 ± 2.2) 岁;病程 1~7 年,平均病程 (4.3 ± 1.1) 年。在疾病类型方面,16 例为腹型,15 例为肾型,9 例为混合型。两组患儿一般资料比较差异均不具有统计学意义,具有可比性。

两组患儿均给予基础治疗包括服用维生素 C、抗组胺药物等,对照组静脉滴注注射用甲泼尼龙琥珀酸钠,第 1~3 天 20 mg/(kg·d)加入到 5%葡萄糖溶液 150 mL 中 2 h 内滴注完成;以后每 3 天剂量减半,待患儿病情稳定后改为口服醋酸泼尼松片 2.0 mg/(kg·d),2 周后改为 1.0 mg/(kg·d)。治疗组在对照组治疗基础上口服双嘧达莫片,3.0 mg/(kg·d)。两组均连续治疗 6 个月。

1.4 临床疗效评定标准^[5]

如果治疗后患儿的紫癜完全消退,临床症状完全消失,则评定为显效;如果治疗后患儿的紫癜面积显著缩小,临床症状有所减轻,则评定为有效;如果治疗后患儿的紫癜没有得到有效改善或退而复发,则评定为无效。

总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数

1.5 观察指标

对两组患儿的临床症状和体征进行认真观察,然后对其改善情况进行记录和分析,并比较两组肾损伤消失时间、腹痛消失时间、关节肿痛消失时间、消化道出血消退时间、皮疹消退时间、住院时间。

1.6 不良反应

观察并记录两组在治疗过程中有无面部潮红、感染、头痛、呕吐、腹泻、瘙痒等不良反应发生。

1.7 统计学分析

使用 SPSS 20.0 统计软件对所有资料进行分析,计数资料用 χ^2 检验,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组显效 9 例,有效 21 例,无效 10 例,总有效率为 75.0%;治疗组显效 25 例,有效 14 例,无效 1 例,总有效率为 97.5%,两组总有效率比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组临床症状和体征改善情况比较

治疗组患儿的肾损害消失时间、腹痛消失时间、关节肿痛消失时间、消化道出血消退时间、皮疹消退时间、住院时间均显著短于对照组,两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 2。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	40	9	21	10	75.0
治疗	40	25	14	1	97.5*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表2 两组临床症状和体征改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$, $n = 40$)Table 2 Comparison on improvement of clinical symptoms and signs between two groups ($\bar{x} \pm s$, $n = 40$)

组别	肾损害消失 时间/d	腹痛消失 时间/d	关节肿痛消失 时间/d	消化道出血消退 时间/d	皮疹消退 时间/d	住院时间/d
对照	9.5±2.2	4.3±1.3	5.6±1.5	6.5±2.0	8.7±2.5	16.7±5.3
治疗	7.8±1.7*	2.9±1.1*	3.4±1.4*	3.7±2.1*	6.3±2.4*	11.5±5.1*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group

2.3 两组不良反应比较

治疗过程中, 对照组发生面部潮红 2 例, 感染 2 例, 瘙痒 1 例, 不良反应发生率为 12.5%; 治疗组发生面部潮红 3 例, 感染 1 例, 瘙痒 2 例, 不良反应发生率为 15.0%, 两组不良反应发生率比较差异无统计学意义。

3 讨论

现阶段, 临床还没有特异性治疗方案治疗小儿, 甲基强的松是临床常用的治疗过敏性紫癜的方法。甲基强的松属于中等效力的糖皮质激素, 具有较强的抗病毒、抗过敏等作用, 能够以较快的速度抑制抗原和抗体的反应, 降低毛细血管的脆性及通透性, 使患者症状得到有效缓解^[6-8]。因此要想有效改善患儿预后, 就应该早期应用甲基强的松。双嘧达莫属于一种磷酸二酯酶抑制剂, 能够提升腺苷磷酸, 降低二磷酸腺苷, 对血小板聚集及释放进行有效抑制, 使患者症状、体征得到切实有效的改善^[9]。

本研究结果表明, 和对照组相比, 治疗组患儿的肾损害消失时间、腹痛消失时间、关节肿痛消失时间、消化道出血消退时间、皮疹消退时间、住院时间均显著较短。同时, 治疗组的治疗总有效率显著高于对照组, 两组比较差异具有统计学意义, 这些结果说明双嘧达莫联合甲基强的松治疗小儿过敏性紫癜的临床效果显著。

综上所述, 双嘧达莫联合甲基强的松治疗小儿

过敏性紫癜具有较好的临床疗效, 能有效改善患者的临床症状和体征, 提高患者治疗的总有效率, 具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 唐雪梅. 过敏性紫癜病因及免疫发病机制 [J]. 实用儿科临床杂志, 2012(21): 20-22.
- [2] 于生友, 于力, 王丽娜, 等. 甲泼尼龙冲击递减疗法治疗重症过敏性紫癜的临床疗效 [J]. 实用儿科临床杂志, 2011, 26(9): 696-698.
- [3] 颜水, 刘颖. 甲泼尼龙与地塞米松治疗过敏性紫癜的临床对比分析 [J]. 中国当代医药, 2013, 20(5): 63-64.
- [4] 杨志国. 儿童过敏性紫癜的诊治进展 [J]. 医学综述, 2011, 17(6): 861-863.
- [5] 其中南, 沉梯. 血液病诊断和治疗标准 [M]. 第3版. 北京: 科学出版社, 2008. 168-169.
- [6] 于生友, 于力, 王丽娜, 等. 甲泼尼龙冲击递减疗法治疗重症过敏性紫癜的临床疗效 [J]. 实用儿科临床杂志, 2011, 26(9): 696-698.
- [7] 张苗苗, 鹿玲, 胡波, 等. 糖皮质激素治疗儿童过敏性紫癜消化道出血 88 例疗效观察 [J]. 中国实用儿科杂志, 2011, 26(1): 53-54.
- [8] 钟莉, 李晓忠. 甲基强的松龙治疗过敏性紫癜的临床观察 [J]. 中国血液流变学杂志, 2006(3): 117-118.
- [9] 李隐存, 曾建华, 袁媛. 双嘧达莫辅助治疗小儿复发性过敏性紫癜疗效观察 [J]. 沈阳部队医药, 2002(1): 51-52.