

孟鲁司特联合免疫球蛋白治疗儿童腹型过敏性紫癜的疗效观察

郑敏斯, 高梅, 欧彩香

中山市中医院 儿科, 广东 中山 528400

摘要: **目的** 观察孟鲁司特联合免疫球蛋白治疗儿童腹型过敏性紫癜的疗效。**方法** 选取2013年6月—2014年12月在中山市中医院儿科接受治疗的腹型过敏性紫癜患者80例, 随机分为对照组和治疗组, 每组各40例。对照组静脉滴注冻干静注人免疫球蛋白, 0.4 g/(kg·d)。治疗组在对照组治疗基础上口服孟鲁司特钠咀嚼片, 2~5岁4 mg/d、6~11岁5 mg/d。两组均连续治疗10 d。观察两组的临床疗效, 同时比较两组呕吐缓解时间、腹痛缓解时间、血便消失时间、皮疹开始消退时间、皮疹完全消退时间、住院时间。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为72.5%、92.5%, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组呕吐缓解时间、腹痛缓解时间相比差异无统计学意义。治疗组血便消失时间、皮疹开始消退时间、皮疹完全消退时间、住院时间均明显短于对照组, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 孟鲁司特联合人免疫球蛋白治疗儿童腹型过敏性紫癜具有较好的临床疗效, 可显著缩短各种临床症状消失时间, 具有一定的临床推广应用价值

关键词: 孟鲁司特钠咀嚼片; 冻干静注人免疫球蛋白; 腹型过敏性紫癜

中图分类号: R985

文献标志码: A

文章编号: 1674-5515(2016)01-0059-03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2016.01.014

Clinical observation of montelukast combined with immunoglobulin in treatment of abdominal type allergic purpura in children

ZHENG Min-si, GAO Mei, OU Cai-xiang

Department of Pediatrics, Hospital of Traditional Chinese Medicine of Zhongshan, Zhongshan 528400, China

Abstract: **Objective** To explore the clinical effect of montelukast combined with immunoglobulin in treatment of abdominal type allergic purpura in children. **Methods** Patients (80 cases) with abdominal type allergic purpura in Department of Pediatrics of Hospital of Traditional Chinese Medicine of Zhongshan from June 2013 to December 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 Human Immunoglobulin for intravenous injection, 0.4 g/kg·d. The patients in the treatment group were po administered with Montelukast Sodium Chewable Tablets on the basis of control group, 2 — 5 years old with 4 mg/d, 6 — 11 years old with 5 mg/d. The patients in two groups were treated for 10 d. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, relief times of vomiting and abdominal pain, bloody stools disappeared time, rash began to fade time, rash dissipated time, and time of hospital stay in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 72.5% and 92.5%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, there was no statistically significant difference about relief times of vomiting and abdominal pain in two groups. Bloody stools disappeared time, rash began to fade time, rash dissipated time, and time of hospital stay in treatment group were shorter than those in the control group, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Montelukast combined with immunoglobulin has good clinical effect in treatment of abdominal type allergic purpura in children, and can significantly shorten the various clinical symptoms disappear time, which has a certain clinical application value.

Key words: Montelukast Sodium Chewable Tablets; Human Immunoglobulin for intravenous injection; abdominal type allergic purpura

过敏性紫癜是临床一种常见的儿童疾病, 又称
为亨-舒综合征^[1]。临床上, 过敏性紫癜患者常有

便血、关节疼痛、肾脏损害、腹部疼痛等症状^[2-3],
而且患者的皮肤上多会出现皮肤瘀斑。同时, 患者

收稿日期: 2015-09-02

作者简介: 郑敏斯(1979—), 主治医师, 研究方向是儿童呼吸系统疾病的诊疗。Tel: (0760)88803661 E-mail: zminsi2014@163.com

多病情反复,较难治愈,给患者的正常生活带来严重影响。此外,由于过敏性紫癜患者初期的症状不够明显,在患者发病初期较难准确诊断,因而错过了治疗的最佳时期。目前,国内外学者对腹型过敏性紫癜患者的治疗多采用免疫球蛋白、奥美拉唑、西米替丁等药物治疗,但并未达到理想的疗效,患者病程容易延长,且易复发。本研究采取孟鲁司特联合免疫球蛋白治疗儿童腹型过敏性紫癜,以期提高对患者的治疗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2013年6月—2014年12月在中山市中医院儿科接受治疗的腹型过敏性紫癜患者80例,其中男性患者41例,女性患者39例;年龄2~11岁,平均年龄(6.3±1.8)岁;病程1~6个月,平均病程(2.0±0.7)个月。所有入选患者都符合第7版《实用儿科学》小儿腹型过敏性紫癜的诊断标准^[4];且均对本次研究知情,并签署同意协议。排除具有心脏、肝脏等其他重要器官相关疾病的患者。

1.2 药物

孟鲁司特钠咀嚼片由默沙东澳大利亚有限公司生产,由杭州默沙东制药有限公司分装,规格4 mg/片、5 mg/片,产品批号20120109;冻干静注人免疫球蛋白由上海生物制品研究所有限责任公司生产,规格2.5 g/瓶,产品批号20120507。

1.3 分组和治疗方法

所有患者按照等距分组法分为对照组和治疗组,每组各40例。其中对照组男22例,女18例;年龄3~10岁,平均年龄(6.7±1.3)岁;病程1~6个月,平均病程(1.9±0.7)个月。治疗组男19例,女21例;年龄2~11岁,平均年龄(6.2±1.5)岁;病程1~5个月,平均病程(2.1±0.6)个月。根据统计学分析,两组患者的年龄、性别和病程比较差异无统计学意义,具有可比性。

对照组静脉滴注冻干静注人免疫球蛋白,冻干制剂采用严格的无菌操作,按规定量加入配套灭菌

注射用水,轻轻旋摇(避免出现大量泡沫)使完全溶解。使用时,用带有滤网的输液器进行静脉滴注,0.4 g/kg·d。治疗组在对照组治疗基础上口服孟鲁司特钠咀嚼片,2~5岁4 mg/d、6~11岁5 mg/d。两组均连续治疗10 d。

1.4 临床疗效判定标准^[5]

痊愈:患者无腹痛、便血、关节疼痛、肾脏损害等症状,皮肤瘀斑消失,且没有再长新的瘀斑,尿蛋白消失;显著有效:患者腹痛、便血、关节疼痛、肾脏损害等症状有明显好转,尿蛋白基本消失,皮肤瘀斑有明显消退,且无新瘀斑;有效:患者腹痛、便血、关节疼痛、肾脏损害等症状有好转,患者各项临床指标均有所改善;无效:紫癜反复出现,或各项体征和疼痛症状无变化,各项实验室指标没有改善。

总有效率=(痊愈+显著有效+有效)/总例数

1.5 观察指标

记录并比较两组患者呕吐缓解时间、腹痛缓解时间、血便消失时间、皮疹开始消退时间、皮疹完全消退时间、住院时间。

对两组患儿均随访6个月,观察其并发症发生情况。

1.6 不良反应

观察并记录两组患者在治疗过程中有无过敏、嗜睡、头痛、恶心等不良反应发生。

1.7 统计学处理

采用SPSS 19.0统计软件对研究中得到的数据进行统计学分析。两组计数资料比较采用 χ^2 检验,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,比较用 t 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组显著有效15例,有效14例,无效11例,总有效率为72.5%;治疗组痊愈1例,显著有效30例,有效6例,无效3例,总有效率为92.5%,两组总有效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	痊愈/例	显著有效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	40	0	15	14	11	72.5
治疗	40	1	30	6	3	92.5*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

2.2 两组观察指标比较

两组呕吐缓解时间、腹痛缓解时间相比差异无统计学意义。治疗组血便消失时间、皮疹开始消退

时间、皮疹完全消退时间、住院时间均明显短于对照组，两组比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)，见表 2。

表 2 两组观察指标比较 ($\bar{x} \pm s, n = 40$)

Table 2 Comparison on observational indexes in two groups ($\bar{x} \pm s, n = 40$)

组别	呕吐缓解时间/d	腹痛缓解时间/d	血便消失时间/d	皮疹开始消退时间/d	皮疹完全消退时间/d	住院时间/d
对照	8.3±1.7	5.5±0.7	6.8±0.4	7.1±0.7	9.8±4.3	9.9±2.2
治疗	7.9±1.3	5.2±0.6	4.6±0.6*	5.2±0.7*	7.5±3.8*	8.8±1.9*

与对照组比较: * $P<0.05$

* $P<0.05$ vs control group

2.3 两组不良反应和并发症比较

治疗期间两组均未发生过敏、嗜睡、头痛、恶心等不良反应；随访 6 个月，两组均无并发症发生。

3 讨论

过敏性紫癜是血管变态反应性出血性疾病，以学龄前及学龄儿童发病多见，其临床表现各不相同，发病机制尚未完全明了^[6-7]。临床上，过敏性紫癜患者常具有便血、关节疼痛、肾脏损害、腹部疼痛等症状，患者的皮肤上多会出现瘀斑。而且，患者多病情反复，较难治愈，给患者的正常生活带来严重影响。此外，由于过敏性紫癜患者的症状不够明显，因而在患者发病初期较难准确诊断，错过了对患者治疗的最佳时期。目前，国内外学者对腹型过敏性紫癜患者治疗的研究尚有不足，对患者的治疗也多是传统的治疗方案，但并未达到理想疗效，患者病程容易延长，且易复发。

相关研究发现，孟鲁司特能够竞争性地拮抗半胱氨酰白三烯 (Cys-LT) 与白三烯 D4 受体的结合，可抑制炎症细胞的迁移、游走、活化、聚集等，同时也可抑制细胞因子和炎症介质的释放，明显降低可溶性细胞间黏附分子和血清白细胞介素等炎症介质水平^[8]。此外，人免疫球蛋白可以抑制抗体的形成，改善患者皮肤瘀斑、腹部疼痛等症状，降低血清 IgE 水平，进而可降低对患者血管的损伤程度^[9]。

本研究结果显示，治疗组总有效率 92.5% 明显高于对照组 72.5%，两组比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。两组的呕吐缓解时间和腹痛缓解时间相

差不多，无统计学意义。治疗组患者血便消失时间、皮疹开始消退时间以及皮疹完全消退时间和住院时间均明显短于对照组，两组比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$)，说明孟鲁司特联合人免疫球蛋白治疗儿童腹型过敏性紫癜的治疗效果较好。

综上所述，孟鲁司特联合人免疫球蛋白治疗儿童腹型过敏性紫癜具有较好的临床疗效，可显著缩短各种临床症状消失时间，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, 27(21): 1634-1636.
- [2] 谷 峰. 120 例过敏性紫癜的临床分析 [J]. 当代医学, 2011, 17(23): 98-99.
- [3] 闫晓静. 351 例过敏性紫癜住院患儿临床分析 [D]. 石家庄: 河北医科大学, 2014.
- [4] 胡亚美. 诸福棠实用儿科学 [M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 60-63.
- [5] 易著文. 小儿过敏性紫癜的诊断与治疗 [J]. 中国实用儿科杂志, 2009, 24 (11): 827-830.
- [6] 陈 戟. 儿童过敏性紫癜 218 例临床分析 [J]. 临床儿科杂志, 2008, 26(11): 961-963.
- [7] 孙丽被, 王秀芬, 刘玉芳, 等. 腹型过敏性紫癜的临床特点分析 [J]. 中华临床医药杂志, 2003, 4(7): 98-99.
- [8] 段 念. 孟鲁司特辅佐治疗儿童过敏性紫癜临床观察 [J]. 山西医药杂志, 2014, 43(22): 2658-2659.
- [9] 梁 奇. 丙种球蛋白治疗过敏性紫癜的效果 [J]. 中国实用医刊, 2015, 42(5): 91-92.