

鼻渊糖浆联合氯雷他定治疗变应性鼻炎的疗效观察

柏玉玉¹, 丁传莲²

1. 金湖县人民医院 药剂科, 江苏 淮安 211600

2. 金湖县人民医院 耳鼻喉科, 江苏 淮安 211600

摘要: **目的** 探究鼻渊糖浆联合氯雷他定治疗变应性鼻炎的临床效果。**方法** 选取2015年1月—2016年12月在江苏省金湖县人民医院接受治疗的变应性鼻炎患者96例, 随机分为对照组和治疗组, 每组各48例。对照组患者口服氯雷他定分散片, 10 mg/次, 1次/d; 治疗组患者在对照组的基础上口服鼻渊糖浆, 15 mL/次, 3次/d。两组患者均治疗3个月。观察两组患者临床效果, 比较两组患者治疗前后呼吸功能水平和症状体征评分以及复发情况。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组临床总有效率分别为68.75%和89.58%, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者最大呼气流速(PEF)水平显著提高, PEF变异率和症状体征评分显著降低, 同组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$); 且治疗组患者上述评价指标明显好于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组患者复发和反复情况远低于对照组患者, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 鼻渊糖浆联合氯雷他定在迅速消除变应性鼻炎病症体征和减少病情反复方面效果显著, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 鼻渊糖浆; 氯雷他定分散片; 变应性鼻炎; 最大呼气流速; PEF变异率; 症状体征评分

中图分类号: R987 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2017)12-2426-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.12.030

Clinical observation of Biyuan Syrup combined with loratadine in treatment of allergic rhinitis

BAI Yu-yu¹, DING Chuan-lian²

1. Department of Pharmacy, Jinhu County People's Hospital, Huaian 211600, China

2. Department of ENT, Jinhu County People's Hospital, Huaian 211600, China

Abstract: **Objective** To explore the clinical efficacy of Biyuan Syrup combined with loratadine in treatment of allergic rhinitis. **Method** Patients (96 cases) with allergic rhinitis in Jinhu County People's Hospital from January 2015 to December 2016 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 48 cases. Patients in the control group were *po* administered with Loratadine Dispersible Tablets, 10 mg/time, once daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Biyuan Syrup on the basis of the control group, 15 mL/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 3 months. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and respiratory function, symptom and sign scores, and recurrence in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the control and treatment groups were 68.75% and 89.58%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, PEF levels in two groups were significantly increased, but PEF variation rate, and symptom and sign scores were significantly decreased, and there were differences in the same group ($P < 0.05$). And these evaluation indexes in the treatment group were significantly better than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the recurrence rate in the treatment group was significantly lower than that in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Biyuan Syrup combined with loratadine has significant effect on eliminating the symptoms of allergic rhinitis and reducing the recurrence in treatment of allergic rhinitis, which has a certain clinical application value.

Key words: Biyuan Syrup; Loratadine Dispersible Tablets; allergic rhinitis; maximum expiratory flow; PEF variation rate; symptom and sign scores

收稿日期: 2017-10-20

作者简介: 柏玉玉(1970—), 女, 本科, 副主任药师, 主要从事医院药学方向研究。Tel: 13776715008 E-mail: byyjs12@163.com

变应性鼻炎即过敏性鼻炎,是指易过敏个体在接触过敏原后,体内释放由 IgE 介导的介质(组胺等),并伴随着多种免疫活性细胞以及免疫细胞因子参与的鼻黏膜非感染性炎性疾病^[1]。虽然变应性鼻炎本身不是严重疾病,但伴随该病发生的清水样鼻涕、阵发性喷嚏、鼻塞和鼻痒,甚至嗅觉减退将严重影响人们的正常生活工作^[2]。此外,变应性鼻炎还会因相同的致病途径或合并其他疾病而引发诸多伴发疾病,如慢性鼻-鼻窦炎、腺样体肥大、分泌性中耳炎,甚至哮喘、结膜炎等^[3]。研究表明,近年来变应性鼻炎发病率在全球范围内不断升高,因此,治疗变应性鼻炎越来越被关注^[4]。目前临床上主要使用 5 类药物治疗变应性鼻炎:抗组胺药、糖皮质激素、抗白三烯药、色酮类药、鼻内抗胆碱能药物,其中抗组胺类药物由于其广泛的实用性和出色的疗效成为治疗变应性鼻炎的首选药物^[5]。氯雷他定是临床上常用的长效抗组胺类药物,鼻渊糖浆是治疗鼻炎效果显著的中药制剂,具有祛风散寒、清热解毒、宣肺通窍的功效^[6]。本研究对鼻渊糖浆联合氯雷他定在治疗变应性鼻炎方面的效果进行了一定研究。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

选取 2015 年 1 月—2016 年 12 月在金湖县人民医院接受治疗的变应性鼻炎患者 96 例,其中男 53 例,女 43 例,年龄 25~47 岁,平均年龄(36.7±8.5)岁。

纳入标准:(1)患者均符合变应性鼻炎的诊断标准^[3];(2)患者未服用其他治疗变应性鼻炎的药物或其他影响研究结果的药物;(3)患者及家属均知情并同意参与本次研究。

排除标准:(1)患有呼吸道感染疾病者;(2)哺乳期或妊娠期孕妇;(3)肝肾功能异常者;(4)对抗组胺类药物有过敏史者。

1.2 药物

鼻渊糖浆由湖北诺得胜制药有限公司生产,规格 100 mL/瓶,产品批号 140902、150307;氯雷他定分散片由北京双鹭药业股份有限公司生产,规格 10 mg/片,产品批号 20140301、20150605。

1.3 分组和治疗方法

随机将患者分为对照组和治疗组,每组各 48 例。其中对照组男 25 例,女 23 例,平均年龄(38.2±8.3)岁;治疗组男 28 例,女 20 例,平均年龄(35.4±7.9)岁。两组患者的性别、年龄等一般资料比较差

异无统计学意义,具有可比性。

对照组患者口服氯雷他定分散片,10 mg/次,1 次/d;治疗组患者在对照组的基础上口服鼻渊糖浆,15 mL/次,3 次/d。两组患者均治疗 3 个月。

1.4 疗效评价标准

根据患者治疗前后病症体征的发生情况和严重程度进行评分,主要病症体征有鼻痒、鼻塞、鼻黏膜苍白水肿、流水样涕、眼痒、喷嚏、鼻腔水样分泌物 7 种,每种症状根据严重等级记为 0~3 分,患者症状体征满分共 21 分^[7]。

根据患者治疗前后病症体征评分的减少情况计算两组患者接受药物治疗的治疗效率^[8]。显效:治疗效率≥66.6%;有效:33.3%≤治疗效率<66.6%,无效:治疗效率<33.3%。

治疗效率=(治疗前症状体征评分-治疗后症状体征评分)/治疗前症状体征评分

总有效率=(显效+有效)/总例数

1.5 观察指标

使用德国生产的耶格 MS IOS 肺部功能检测仪对患者的最大呼气流速(PEF)以及最大呼气流速昼夜变异率进行检测分析。

回访 6 个月,记录两组患者变应性鼻炎复发状况,计算复发率,其中患者回访时病症体征评分高于治疗前记为病情复发,患者回访时病症体征评分较治疗后有所提升但未高于治疗前评分记为病情反复,患者回访时病症体征评分与治疗后评分差距小于 2 记为病情无反复。

1.6 不良反应

对治疗过程中可能出现药物相关的过敏、恶心呕吐等不良反应进行比较。

1.7 统计学方法

采用 SPSS 19.0 软件对研究中得到数据进行统计学分析。计量资料采用 *t* 检验,以 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

治疗后,对照组患者显效 16 例,有效 17 例,无效 15 例,总有效率为 68.75%;治疗组患者显效 22 例,有效 21 例,无效 5 例,总有效率为 89.58%,两组总有效率比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组患者呼吸功能水平和症状体征评分比较

治疗后,两组患者 PEF 水平均显著提高,PEF

变异率和症状体征评分均显著降低, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 且治疗组患者上述评价指标明显优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 两组患者复发情况比较

治疗后, 治疗组患者复发和反复情况远低于对照组患者, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 1 两组患者临床疗效比较

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	48	16	17	15	68.75
治疗	48	22	21	5	89.58*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 2 两组患者呼吸功能水平和症状体征评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on respiratory function, symptom and sign scores between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	PEF/(L·min ⁻¹)		PEF 变异率/%		症状体征评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	48	54.97±7.73	64.23±7.26*	23.52±.56	17.56±3.45*	15.98±3.52	9.79±3.21*
治疗	48	54.26±7.32	73.94±9.23*▲	23.17±4.21	12.72±3.18*▲	16.32±3.24	6.32±2.79*▲

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: ▲ $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; ▲ $P < 0.05$ vs control group after treatment

表 3 两组患者复发情况比较

Table 3 Comparison on recurrence between two groups

组别	n/例	病情复发率/%	病情反复率/%	病情无反复率/%
对照	48	6.25	31.25	62.50
治疗	48	2.08*	8.33*	89.58*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

3 讨论

变应性鼻炎也称过敏性鼻炎, 是指过敏体质患者在接触过敏原之后, 体内肥大细胞产生的组胺作用于 H₁ 受体, 使毛细血管通透性增加腺体分泌亢奋, 在鼻黏膜处引起的慢性炎症反应^[9-10]。其主要病症体征表现为鼻痒、鼻塞、鼻黏膜苍白水肿、流水样涕、眼痒、喷嚏、鼻腔水样分泌物, 影响患者正常工作生活, 同时变应性鼻炎还会因相同的致病途径或者合并其他疾病而引发慢性鼻窦炎、腺样体肥大、分泌性中耳炎, 甚至哮喘、结膜炎等诸多并发症, 病情严重还会威胁患者生命健康^[11-12]。有研究表明, 变应性鼻炎在全球的患病率在 25% 左右, 而随着我国环境状况的不断恶化, 我国变应性鼻炎的发病率逐年提高, 部分地区甚至达到了 30%~35%, 严重影响了我国公民的社交活动和生

活质量^[13]。

由于变应性鼻炎主要是由肥大细胞产生的组胺引起的, 因此临床上多采用抗组胺类药物来治疗变应性鼻炎。氯雷他定是第 3 代抗组胺类药物, 可稳定人体肥大细胞细胞膜、抑制嗜酸细胞黏附、趋化分子的表达^[14-15]。除此之外, 氯雷他定进入人体后可以选择性的快速结合 H₁ 受体, 进而显著地缓解鼻部症状体征。但是有研究表明氯雷他定的血药浓度维持时间不足 24 h, 因此停药后很容易因外界刺激复发变应性鼻炎, 临床上通常选择其他药物配合氯雷他定进行治疗^[16]。在中医理论中, 变应性鼻炎属鼻鼽、鼽嚏、鼽嚏、鼽水、鼽、嚏等范畴, 治疗方法主要以清热宣肺利窍为主。本次试验中采用的鼻渊糖浆具有祛风散寒、清热解毒、宣肺通窍的功效。

有研究认为氯雷他定在治疗变应性鼻炎时, 治疗效果明显且迅速, 但是药效并不持久, 停药后很容易因为外界刺激出现病情反复^[17], 因此在氯雷他定迅速减缓患者的病症体征之后, 联合使用鼻渊糖浆祛除风寒加以巩固, 可以更好的维持治疗效果, 使病情减少反复。本研究中治疗前后两组患者的病症体征评分均有所下降, 但治疗组病症体征评分下降幅度明显高于对照组。此外本研究数据显示治疗组患者 PEF 和 PEF 变异率的改善程度明显高于对照

组。本研究中, 定期回访调查结果显示治疗组病情无反复的患者数量远远高于常规组。

综上所述, 氯雷他定联合鼻渊糖浆治疗变应性鼻炎长期效果较好, 可减少病情反复, 值得临床临床应用。

参考文献

- [1] 李华斌. 变应性鼻炎的发病机制及诊治进展 [J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2014, 49(4): 347-352.
- [2] 梁美君, 陈冬, 林志斌, 等. 中国华南地区局部变应性鼻炎患者的临床特征 [J]. 中山大学学报: 医学科学版, 2016, 37(4): 585-590.
- [3] 中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组. 变应性鼻炎诊断和治疗指南 (2015 年, 天津) [J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2016, 51(1): 6-24.
- [4] 张念武, 董曦文, 王利霞, 等. 变应性鼻炎患者的生活质量状况及影响因素 [J]. 山东医药, 2014, 54(13): 78-79.
- [5] 李小敏, 洪海裕, 郭剑玲, 等. 变应性鼻炎特异性免疫治疗远期疗效评价及氯雷他定预防性用药的疗效观察 [J]. 广东医学, 2014, 35(2): 282-284.
- [6] 孙文青. 鼻渊糖浆治疗分泌性中耳炎临床效果观察 [J]. 河南医学研究, 2015, 24(7): 23-24.
- [7] 中华医学会耳鼻咽喉科学分会. 变应性鼻炎诊断标准及疗效评定标准 (1997 年修订, 海口) [J]. 中华耳鼻咽喉科杂志, 1998, 33(3): 135.
- [8] 变应性鼻炎诊断和治疗指南 (200907 武夷山讨论稿) [C]. 2009 年全国鼻部感染与变态反应专题学术会议论文集. 2009: 35-36.
- [9] 刘燕, 邢志敏, 王旻, 等. 变应性鼻炎患者主客观指标相关性研究 [J]. 中国免疫学杂志, 2014, 30(2): 252-254.
- [10] 李天成, 段继波, 李京, 等. 北京地区变应性鼻炎患病情况及危险因素分析 [J]. 中国公共卫生, 2015, 31(1): 53-55.
- [11] 王玮豪, 黄雪琨, 陈壮桂, 等. 广州地区变应性鼻炎与非变应性鼻炎临床特征的研究 [J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2016, 23(9): 533-536.
- [12] Baran H, Ozcan K M, Selcuk A. *et al.* Allergic rhinitis and its impact on asthma classification correlations [J]. *J Laryngol Otol*, 2014, 128(5): 431-437.
- [13] 梁洁琼, 谷庆隆. 大气污染对变应性鼻炎的影响 [J]. 国际耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2015, 39(4): 226-229.
- [14] Ridolo E, Montagni M, Melli V, *et al.* Pharmacotherapy of allergic rhinitis: Current options and future perspectives [J]. *Expert Opin Pharmacother*, 2014, 15(1): 73-83.
- [15] 傅坤, 刘海兵, 李晓鸣, 等. 氯雷他定联合布地奈德治疗变应性鼻炎的作用机理研究 [J]. 西南国防医药, 2016, 26(3): 305-307.
- [16] 侯明月. 氯雷他定、孟鲁司特钠治疗季节性变应性鼻炎疗效对比观察 [J]. 山东医药, 2016, 56(26): 101-103.
- [17] 尹宏友, 顾建, 王勤, 等. 中联鼻炎片联合氯雷他定治疗变应性鼻炎疗效分析 [J]. 医学综述, 2015, 21(4): 724-726.