

曾勉, 王辉, 谢灿茂, 刘凌云, 贺云鹏, 严英硕, 卢桂芳. 慢阻肺急性加重期患者血浆肿瘤坏死因子- α 和可溶性肿瘤坏死因子受体55、75水平及功能意义[J]. 中国康复医学杂志, 2007, (5): 418-421

慢阻肺急性加重期患者血浆肿瘤坏死因子- α 和可溶性肿瘤坏死因子受体55、75水平及功能意义 [点此下载全文](#)

[曾勉](#) [王辉](#) [谢灿茂](#) [刘凌云](#) [贺云鹏](#) [严英硕](#) [卢桂芳](#)

中山大学附属第一医院呼吸内科, 广州中山二路510080

基金项目: 广东省自然科学基金项目(项目编号: 04009385) 广东省卫生厅基金项目(项目编号: A2004188)

DOI:

摘要点击次数: 91

全文下载次数: 117

摘要:

目的: 观察慢性阻塞性肺疾病急性加重期(AECOPD)患者血浆中炎性介质与抗炎介质水平变化, 阐明COPD全身炎症与肺功能的关系。方法: 检测62例COPD急性加重期患者接受 β -内酰胺类或喹诺酮类抗菌药物及平喘祛痰治疗及30例健康志愿者入院第1天和第7天血浆中的肿瘤坏死因子 α (TNF- α)和可溶性肿瘤坏死因子受体55、75(sTNF-R55、sTNF-R75)的水平及其肺功能(FEV1, FEV1%pre, FEV1/FVC等)。结果: AECOPD治疗后肺功能明显改善。但仍低于健康组(P<0.05)。AECOPD治疗前后血浆中TNF- α 和sTNF-R55、sTNF-R75的水平均高于健康组(P<0.01)。而吸烟健康组TNF- α 水平高于不吸烟组。AECOPD患者第7天血浆中的TNF- α 浓度较入院第1天明显下降(822.7 \pm 353pg/ml vs 599.2 \pm 456.7pg/ml, P<0.01); sTNF-R55和sTNF-R75水平数值上有上升。但差异无显著性意义(P>0.05); 血TNF- α 、sTNF-R55和sTNF-R75水平与肺通气功能指标FEV1、FEV1%pre、FEV1/FVC皆无相关性(P>0.05)。结论: AECOPD患者血中炎性介质(TNF- α)及抗炎介质(sTNF-R55、sTNF-R75)的水平均高于健康志愿者。治疗后炎症介质水平降低, 抗炎介质水平上升不明显。COPD全身炎症反应与气流受限关系不大。

关键词: [慢性阻塞性肺疾病](#) [肿瘤坏死因子](#) [可溶性肿瘤坏死因子受体](#)

[Download Fulltext](#)

[ZENG Mian](#) [WANG Hui](#) [XIE Canmao](#) et al

Fund Project:

Abstract:

Keywords: [chronic obstructive pulmonary disease](#) [tumor necrosis factor](#) [soluble tumor necrosis factor receptor](#)

[查看全文](#) [查看/发表评论](#) [下载PDF阅读器](#)

您是本站第 275441 位访问者

版权所有: 中国康复医学会

主管单位: 卫生部 主办单位: 中国康复医学会

地址: 北京市和平街北口中日友好医院 邮政编码: 100029 电话: 010-64218095 传真: 010-64218095

本系统由北京勤云科技发展有限公司设计