

呼吸内科

大剂量N 乙酰半胱氨酸治疗特发性肺间质纤维化的疗效分析

发表时间: 2011-11-23 10:38:14 来源: 创新医学网医学编辑部推荐

作者: 左孟华,王斌,于振香 作者单位: 吉林大学第一医院呼吸内科,吉林 长春

【关键词】 特发性肺间质纤维化;富露施;N 乙酰半胱氨酸;肺功能

特发性肺间质纤维化(IPF)目前仍缺乏理想有效的治疗药物。近年来发现,富露施的有效成分N 乙酰半胱氨酸(N-acetylcysteine,NAC),可通过脱乙酰基形成半胱氨酸,刺激抗氧化物谷胱甘肽(GSH)的形成,清除自由基、过氧化氢等,并且可抑制肿瘤坏死因子 α (TNF- α)和白细胞介素1(IL-1)等细胞因子的产生,因而对肺组织具有保护作用(1)。白露等(2)发现大剂量富露施能有效改善IPF患者的肺功能,减慢疾病进展。本文用大剂量NAC治疗IPF患者,观察临床疗效。

1 临床资料

1.1 一般资料 选择我院2006年至2008年临床及理化检查较为完整的IPF住院患者为研究对象,其中男27例,女13例,年龄50~65(平均 56.95 ± 5.88)岁,随机分为对照组、观察组,每组20例。两组性别、年龄无显著差异。

1.2 诊断标准 全部患者符合2002年1月美国胸科学会/欧洲呼吸学会(ATS/ERS)制定的IPF诊断标准(3)。

1.3 研究方法 对照组:给予口服泼尼松常规治疗,每日0.5 mg/kg,4w后减半,3~4个月内减至20 mg/d。观察组:在常规予以口服泼尼松治疗基础上,同时口服富露施泡腾片,每次600 mg,每日3次,疗程3个月。

1.4 观察指标 治疗前后临床症状、肺CT、及肺功能的改变。

1.5 疗效判定标准 临床控制:无咳嗽,连续上2层楼无呼吸困难,无紫绀,未闻及爆裂性(Velcro)啰音。显效:偶咳嗽,安静时无明显呼吸困难,明显活动或劳动后咳嗽,活动后紫绀,但对日常工作和生活无明显影响,偶闻及Velcro啰音。有效:阵发性咳嗽,不影响睡眠,安静时呼吸困难不显著,稍微活动后加重,稍微活动后紫绀,双肺底散在Velcro啰音。无效:频繁咳嗽,影响工作和睡眠,安静时呼吸困难显著,不能平卧,静息时即存在紫绀,双肺布满Velcro啰音。

1.6 统计学方法 采用SPSS10.0软件,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组间显著性用t检验,两组间率的比较用 χ^2 检验。

2 结果

两组患者治疗前用力肺活量(FVC)、第1秒呼吸容量(FEV1)、FEV1/FVC以及单次呼吸一氧化碳弥散量(DLCO)比较无显著差异性($P > 0.05$),治疗后FVC、FEV1、FEV1/FVC以及DLCO比较有显著差异性($P < 0.05$)。

特色服务 Serves

- 在线投稿
- 投稿指南
- 绿色通道
- 特色专区
- 服务流程
- 常见问题
- 编辑中心
- 期刊阅读

期刊约稿

- 中国社区医师
- 医学信息
- 吉林医学
- 按摩与康复医学
- 临床合理用药杂志

推荐期刊

中国社区医师

- 期刊介绍
- 在线阅读
- 在线订阅
- 在线投稿

职声里的
蝉类哲学



留言 1254635326
 交谈 4006089123
 545493140(重要)
 400-6089-123 68590972

IPF临床表现为进行性呼吸困难,最终可发展为呼吸衰竭而死亡。其发病原因复杂,机制尚不十分清楚(4,5),目前缺乏肯定或特异性治疗药物。传统应用糖皮质激素与免疫抑制剂,对早期肺泡炎症期疗效较好,但在广泛间质纤维化期作用不明显,且有严重副作用,进而限制其临床应用。本研究通过对临床40例IPF病人进行分析,观察组在常规激素治疗基础上加用大剂量富露施口服,治疗效果显示咳嗽、呼吸困难、紫绀、Velcro啰音等症状较对照组有明显好转,影像学有明显吸收,且肺功能FVC、FEV1、FEV1/FVC以及DLCO均有明显改善。

IPF的一个重要原因是由于氧自由基的增多,使氧化/抗氧化物质失衡,因此,给予抗氧化剂治疗对控制肺纤维化的发生有一定作用,近年来,一些抗氧化剂对肺纤维化的治疗作用已在动物实验和临床实验中进行。据报道抗氧化剂牛磺酸和精氨酸可以显著降低实验动物肺内I和III类前胶原的表达,对放射性肺损伤有一定保护作用(6)。富露施泡腾片的主要成份为NAC,可作为GSH合成前体。GSH是细胞内重要的抗氧化剂,在肺上皮细胞内液中浓度比血浆高100倍,但肺纤维化患者中则明显降低。在临床试验中,GSH雾化吸入可暂时性提高肺组织中的GSH含量,对改善氧化/抗氧化失衡有一定作用。并且可以抑制TNF- α 、IL-1等细胞因子的产生,因而对肺泡上皮具有保护作用,阻止了纤维化的进程。

【参考文献】

- 1 Gillissen A, Nowak D.Characterization of N-acetylcysteine and ambroxol in anti-oxidant therapy (J).Respir Med, 1998;92(4):609-23.
- 2 白露, 吴晓梅.大剂量富露施对特发性肺间质纤维化患者肺功能的影响 (J).中国康复理论与实践, 2006;12(7): 618-9.
- 3 American Thoracic Society,European Respiratory Society.American Thoracic Society/European Respiratory Society international multidisciplinary consensus classification of the idiopathic interstitial pneumonias (J). Am J Respir Crit Care Med,2002;165(2):277-304.
- 4 Dem P, Sey OJ.Clinical review: idiopathic pulmonary fibrosis—past,present and future (J).Respir Med, 2006;100(11):1871-85.
- 5 Kaminski N, Rosas I.Gene expression profiling as a window into idiopathic pulmonary fibrosis pathogenesis:can we identify the right target genes (J)? Proc Am Thorac Soc.2006;3(4):339-44.
- 6 Standiford TJ, Rolfe MW, Knukel SL,et al.Macrophage inflammatory protein-1 α expression in interstitial lung disease (J).J Immunol,1993;151(15): 2852-63.

最热点击



考试宝典-高分练兵场



揭秘论文“低价”根源



医学编辑中心



邮箱投稿视频教程

相关文章

► 大剂量N-乙酰半胱氨酸治疗特发性肺间质纤维化的疗效分析

2011-11-23

加入收藏夹
 复制给朋友
 分享到外站

评论内容

请文明上网,文明评论。

发表评论

重置

▲ 上一页

当前第1页, 共1页

▼ 下一页



创新医学网
www.yixue360.com

[关于我们](#) | [合作伙伴](#) | [特色服务](#) | [客户留言](#) | [免责声明](#) | [学术团队](#) | [学术动态](#) | [项目合作](#) | [招贤纳士](#) | [联系方式](#)

电话: 400-6089-123 029-68590970 68590971 68590972 68590973 传真: 029-68590977

服务邮箱: vip@yixue360.com QQ: 1254635326 (修稿) QQ: 545493140 (项目合作)

Copyright © 2007 - 2012 www.yixue360.com , All Rights Reserved 陕ICP备:08003669号



匿名交谈