

[首页](#)[组织机构](#)[专家在线](#)[肾病防治](#)[委员风采](#)[专家讲坛](#)[题字赠画](#)[会员注册](#)[视频播报](#) / [新闻快讯](#) / [科研动态](#) / [专家讲坛](#) / [疑难病的讨论](#) / [临床验案](#)

请选地区

[专家检索](#)[专科检索](#)[医院检索](#)[药品检索](#)当前位置: [首页](#) >> [专家讲坛](#) >> 基因重组人红细胞生成素联合苯丙酸诺龙治疗肾性贫血疗效观察

当前共有注册会员2713位, 30位在线

## 基因重组人红细胞生成素联合苯丙酸诺龙治疗肾性贫血疗效观察

作者: 张红霞 文章来源: 2006-3-19 16:23:59 点击: 311次

中华中西医杂志 2004年6月 第5卷 第12期

**【摘要】** 目的 观察基因重组人红细胞生成素联合苯丙酸诺龙对单纯应用促红细胞生成素治疗肾性贫血疗效欠佳患者的治疗效果及不良反应。方法 30例患者同时使用基因重组人红细胞生成素(4000IU皮下注射,每周2次)及苯丙酸诺龙针剂(25mg,肌肉注射,每周1次),共用12周,观察治疗前后的临床症状及化验指标。结果 治疗前后贫血症状明显改善,血红细胞比容升高。结论 基因重组人红细胞生成素联合苯丙酸诺龙对单纯应用促红细胞生成素治疗肾性贫血疗效欠佳患者治疗效果肯定,副作用少。

关键词 基因重组人红细胞生成素 苯丙酸诺龙 肾性贫血

**【文献标识码】** B **【文章编号】** 1606-8106(2004)12-1174-02

目前,基因重组人红细胞生成素(rHuEPO)是治疗肾性贫血的主要药物,但有部分患者应用足量rHuEPO治疗后,效果欠佳,生活质量差。近三年来,我院对30例应用rHuEPO疗效欠佳患者联合应用苯丙酸诺龙治疗,取得了令人满意的效果,现总结如下。

### 1 临床资料

1.1 rHuEPO治疗肾性贫血疗效欠佳判断标准 [1] 皮下注射300IU/kg·W(20000IU/W)以上rHuEPO仍不能达目标值,其中目标值为血红蛋白11~12g/L,血红细胞比容>30%~33%。

1.2 研究对象 慢性肾功能衰竭患者应用rHuEPO治疗肾性贫血效果欠佳30例。其中糖尿病肾病6例,高血压肾损害7例,慢性肾小球肾炎12例,肾病综合征3例,痛风致肾损害1例,慢性肾盂肾炎1例,年龄38~66岁,平均(50.4±3.6)岁,均为血液透析或腹膜透析4周以上,观察期内无输血史,无铁及叶酸缺乏,无活动性出血及感染,未应用骨髓抑制药物,无重度营养不良。

1.3 治疗方法 30例患者均予rHuEPO4000IU皮下注射,每周2次,苯丙酸诺龙针剂25mg,肌肉注射,每周1次。同时常规补充铁剂、叶酸,疗程12周。

1.4 观察指标 记录患者临床症状和生命体征,治疗前和治疗后4、8、12周分别抽取静脉血测定血红蛋白、红细胞计数、血红细胞比容、丙氨酸氨基转移酶、草氨酸氨基转移酶、总胆红素浓度、直接胆红素浓度、间接胆红素浓度、肌酐、尿素氮浓度。

### 2 结果

2.1 疗效 血红细胞比容上升幅度>30%,贫血症状消失为显效;血红细胞比容上升幅度5%~30%,贫血症状改善为有效;血红细胞比容上升幅度<5%,为无效。其中,显效18例(60%),有效10例(33%),无效2例

[在线专家](#)

::: 站内搜索 :::

全部内容

请输入关键字

[论坛](#)[留言板](#)**明日在线专家**

### 肾病防护

- 健康长寿 贵在强肾
- 要充分重视继发性肾脏病的防
- 肾亏悄悄缠上年轻女性
- 慢性肾衰病人要补充钙吗?
- 肾病综合征饮食注意事项
- 肾病患者平时要清淡饮食

(6.7%)。

2.2 不良反应 30例患者中1例出现转氨酶升高, 2例出现痤疮, 3例患者血压升高, 停药后均恢复正常, 未发现皮疹、浮肿、黄疸、血肌酐升高等。

### 3 讨论

促红细胞生成素是体内促进红细胞生成的重要生长因子, 能促进骨髓红细胞的增殖、分化、成熟和释放, 可维持血中红细胞和血红蛋白的稳定。慢性肾功能衰竭时, 患者血清促红细胞生成素相对或绝对不足是肾性贫血的主要原因。近十年来我们应用rHuEPO治疗肾性贫血取得了显著疗效, 但仍有一部分患者应用rHuEPO后疗效欠佳, 生活质量差, 我院对单纯应用rHuEPO疗效欠佳患者联合应用苯丙酸诺龙治疗肾性贫血取得了良好效果, 显效率60%, 有效率33.3%, 93.3%的患者临床症状明显改善, 生活质量提高, 红细胞比容明显上升, 且不良反应小。rHuEPO疗效欠佳患者联合应用苯丙酸诺龙治疗肾性贫血取得良好效果考虑与苯丙酸诺龙的以下药理作用有关: (1) 直接刺激骨髓造血, 使造血干细胞分化为红系定向祖细胞; (2) 刺激肾脏和肝脏产生促红细胞生成素; (3) 延长红细胞生存期; (4) 促进蛋白质合成, 抑制蛋白质分解。


### 参考文献


1 European best Practice guidelines for the management of anemia in patient with chronic renal failure:Nephrology Dialysis Transplantation, 1999, 14:5.



作者单位:257034山东东营胜利油田中心医院肾内科


### 相关链接


[\[更多信息\]](#)

-  [叶传蕙教授治疗慢性肾小球肾炎蛋白尿的经验](#)

 [邓跃毅-尿液蛋白质组学在肾脏病研究中的应用](#)

 [方敬爱-结肠透析疗法](#)
-  [刘玉宁-陈以平教授治疗肾病临床经验探讨之二 \(摘要\)](#)

 [梁萌-抗生素在连续性血液净化中的运用](#)

 [谢院生-从发病机制探讨IgA 肾病的治疗](#)

### 专家评论

[\[查看专家评论\]](#)

用户名:  \*      密码:  \*

### 友情链接



[265上网导航](#)  
[中国胃病网](#)

[shen39论坛](#)  
[中国肾病康复](#)

[中华医学会](#)  
[临床心电图](#)

[中国中西医结合学会](#)  
[肾脏病分会](#)

登陆总数:

[网站简介](#) · [广告服务](#) · [招聘信息](#) · [网站律师](#) · [在线答疑](#) · [网站申明](#) · [联系我们](#)  
 中国中西医结合肾脏病网 版权所有 \*本站信息仅供参考 不能作为诊断及医疗的依据\*