

布地奈德喷鼻剂治疗过敏性鼻炎的疗效

张其其

国药北方医院(包头医学院第三附属医院)内蒙 包头 014030

【摘要】目的: 分析在过敏性鼻炎内应用布地奈德喷鼻剂的效果。方法: 以2022年6月-2023年6月为研究时段, 抽选在该时段内在我院进行治疗的过敏性鼻炎患者700例, 按照盲选原则分为对照组350例实施氯雷他定治疗, 观察组350例增加布地奈德喷鼻剂进行治疗, 对比两组患者的复发率, 以及对比两组患者用药期间的不良反应; 结果: 观察组的患者复发概率明显低于对照组, 差异显著, $P < 0.05$, 而在两组患者用药的不良反对比上, 观察组的患者明显低于对照组, 差异不显著, 无统计学意义, $P > 0.05$ 。结论: 在过敏性鼻炎内应用布地奈德喷鼻剂的效果较好, 可降低过敏性鼻炎的发作概率, 降低鼻炎发作时对患者生活和躯体的影响, 同时用药安全性高, 可长期性用药, 临床值得推广。

【关键词】布地奈德喷鼻剂; 过敏性鼻炎; 糖皮质激素; 抗组胺

过敏性鼻炎属于临床最为常见的过敏性反应疾病, 是发生在鼻内部鼻粘膜的变态反应性疾病, 以阵发性、连续性的打喷嚏、伴随有大量清鼻涕以及鼻塞鼻堵等症状为临床表现^[1]。从发病机制上说, 过敏性鼻炎是一种基因、环境双重和因素多发作用而诱发的疾病, 绝大部分过敏性鼻炎是外界蛋白质所引起, 因此致病因可见花粉、动物毛发、尘土、螨虫以及柳絮等, 同时过敏性鼻炎有明显的季节特点, 多在春季、秋季以及季节交替时发生, 因此也按照发作的特点分为季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎^[2]。过敏性鼻炎是全球卫生健康问题, 可诱发多种疾病, 同时致使患者劳动力下降以及劳动力丧失, 因此治疗尤为关键。布地奈德喷鼻剂是糖皮质激素类药物, 具有抗炎作用, 用后可在局部起作用, 发挥糖皮质激素受体的抗炎和免疫抑制作用, 从而达到治疗过敏性鼻炎的效果^[3]。本文旨在探究过敏性鼻炎内应用布地奈德喷鼻剂的效果, 为过敏性鼻炎的治疗积累临床经验。

1 对象和方法

1.1 对象

以2022年6月-2023年6月为研究时段, 抽选在该时段内在我院进行治疗的过敏性鼻炎患者700例, 按照盲选原则分为对照组350例实施氯雷他定治疗, 观察组350例增加布地奈德喷鼻剂进行治疗, 其中对照组350例患者中男性人数189例, 女性患者161例, 年龄最大者72岁, 年龄最小者29岁, 平均年龄为 54.3 ± 10.38 岁; 病程最长者6年, 病程最短者8个月, 平均病程为 43.3 ± 1.5 年; 观察组350例患者中男性人数195例, 女性患者155例, 年龄最大者69岁, 年龄最小者30岁, 平均年龄为 49.5 ± 6.5 岁; 病程最长者5年, 病程最短者6个月, 平均病程为 3.2 ± 1.3 年; 两组患者一般资料对比差异不显著, 研究有可进行前提, $P > 0.05$, 院伦理会对此研究完全知情且批准开展进行。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: ①患者年龄大于18岁; ②可进行言语交流沟通; ③护理依存性尚可, 可听从用药指导和配合试验数据开展; ④近期未接受过糖皮质激素以及抗组胺类药物治疗; ⑤心肝肾等部位无明显障碍; ⑥知情且自愿加入该项研究;

排除标准: ①患者年龄低于18岁者; ②失智、失语、

残疾型患者; ③认知障碍或者低下者; ④护理依存性特别差者; ⑤不愿意加该项研究者; ⑥近期至少3个月内接受过同类型的药物治疗者; ⑦当前已经被其他过敏性治疗研究纳入为试验对象; ⑧对氯雷他定以及布地奈德药物过敏者; ⑨患者自身有肺结核以及真菌性肺炎疾病; ⑩口腔有急性感染者; ⑪消化道有出血者; ⑫使用后气管出现痉挛者; ⑬近期大量饮酒者; ⑭近期使用过酮康唑、环内酯类的抗生素、口服西咪替丁药物者;

1.3 方法

两组患者用药前, 均停用其他药物至少1周, 用药期间禁忌烟酒、食用刺激性食物, 同时保证良好作息, 不要熬夜和保持心情稳定, 全部给予解痉、止咳、平喘等对症处理, 出现感染征象者, 还应给予抗感染措施。

对照组患者实施氯雷他定(西海南新世通制药有限公司, 国药准字: H20041886, 6片/盒)口服, 每日1次, 每次1片。

观察组患者增加布地奈德喷鼻剂(Astra Pharmaceutical Production AB, 注册证号X20010110)每日2次, 于左右鼻侧喷 $64 \mu\text{g}$ /次)两组患者连续治疗4周。

1.4 观察指标

①对比两组患者的复发率; ②对比两组患者用药期间的不良反应;

1.5 统计学分析

将本文研究所获得的数据立即纳入统计学SPSS24.0软件中分析, 例和率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率(%)表示, ($P < 0.05$)差异明显, 且存在有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的复发率

观察组(N=350)复发人数40人, 复发率11.42%, 明显低于对照组(N=350)复发人数83人, 复发率23.71%, 差异有统计学意义($\chi^2=5.215$, $P=0.022$) $P < 0.05$ 。

2.2 对比两组患者用药期间的不良反应

观察组(N=350)出现2例皮肤瘙痒、3例鼻腔干燥、4例鼻分泌物带血, 不良反应发生率为2.57%(9/350), 明显低于对照组(N=350)出现4例皮肤瘙痒、6例鼻腔干燥、3例鼻分泌物带血, 不良反应发生率为3.71%(13/350), 差异对比无统计学意义($\chi^2=0.213$, $P=0.644$), $P > 0.05$ 。

3 讨论

经科学研究证明, 过敏性皮炎是一种应激变态反应, 当特异性的抗原进入特异性个体后, 人体将产生相应的免疫球蛋白抗体, 附着于介质细胞的表面, 此时机体就会产生应激, 处于致敏状态, 当相同的抗原再次侵袭人体时, 抗原和介质细胞表层的免疫球蛋白相结合, 激发细胞膜后, 产生一系列的生化变化, 促使其产生某种颗粒, 颗粒内会含有许多的生活活性介质, 如组胺和慢反应介质以及缓激肽素, 导致毛细血管过度扩张, 出现血管通透性增加、分泌物增加的情况, 致使过敏性鼻炎发生^[4]。

过敏性鼻炎的治疗, 现目前分为 2 种治疗, 分为特异性治疗和非特异性治疗, 特异性治疗多指手术治疗, 而非特异性治疗则主要依赖于药物治疗, 药物治疗的最常见药物是糖皮质激素治疗。糖皮质激素属于人体肾上腺皮质束状带分泌的激素, 也被称之为皮醇素, 可以来维持人的机理生物功能稳定, 调节机体内蛋白质、脂肪和糖代谢, 同时还具有强大的抗炎、抗休克和抗过敏的作用^[5]。布地奈德喷鼻剂属于局部高效的抗炎作用的糖皮质激素, 具有抗炎、抗过敏、抗休克以及非特异性免疫抑制作用, 其机制为基因效应, 通过作用于细胞膜类固醇受体、产生非因化的生化效应、以及阻滞细胞质的受体外成分介导的信号通路, 来实现对炎症的蛋白和靶酶的影响以及对细胞因子和粘附因子的影响, 从而促使炎症细胞凋亡, 来控制炎症发展和改善鼻腔黏膜充血的情况, 因此, 布地奈对任何类型的炎症以及过敏反应都有一定的效果^[6]。过敏性鼻炎是局部性病症, 因此鼻用喷剂的剂量较小, 同时安全性也较高, 所以在目前耳鼻喉科的药物应用中较为广泛, 适用于年龄大于 6 岁以上的儿童和成年人。而氯雷他定属于抗组胺类药物, 是选择性外周 H 受体拮抗剂, 可以缓解各种过敏症状。其机制是组胺是人体分泌一种物质, 可以造成皮肤瘙痒以及

血管扩张, 氯雷他定口服后可以抗组胺, 中和组胺的产生, 因此可以做到抗过敏, 但是此类药物为全身性的用药, 而过敏性鼻炎属于局部病灶, 应搭配局部用药一起, 促使疗效有保证^[7]。因此在本文的观察组两药联合使用, 复发率低于对照组, 且同时两药联用, 安全性差异不大, 能在保证治疗效果的同时, 对机体的副作用较小。

综上所述, 在过敏性鼻炎内应用布地奈德喷鼻剂的效果较好, 可降低过敏性鼻炎的发作概率, 降低鼻炎发作时对患者生活和躯体的影响, 同时用药安全性高, 可长期性用药, 临床值得推广。

参考文献

- [1] 常光军. 分析布地奈德喷鼻剂治疗过敏性鼻炎的疗效及不良反应 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(1): 73-74.
- [2] 孙爱华. 布地奈德鼻喷雾剂治疗过敏性鼻炎患者的临床疗效 [J]. 中国现代药物应用, 2023, 17(1): 28-30.
- [3] 崔一云. 孟鲁司特钠片联合布地奈德鼻喷雾剂治疗过敏性鼻炎的临床疗效 [J]. 中国实用乡村医生杂志, 2022, 29(2): 68-70.
- [4] 周克勤. 布地奈德喷鼻剂治疗过敏性鼻炎的临床疗效及预后分析 [J]. 中国医学文摘(耳鼻喉科学), 2022, 37(5): 10-12.
- [5] 随远. 氯雷他定联合布地奈德鼻喷雾剂治疗过敏性鼻炎的临床疗效分析 [J]. 饮食保健, 2020, 7(25): 78.
- [6] 席敏岗. 布地奈德鼻喷剂与依巴斯汀联合辛芩颗粒治疗过敏性鼻炎的疗效及对血清 T 细胞亚群、血管细胞黏附分子-1 水平的影响 [J]. 中国基层医药, 2019, 26(15): 1818-1821.
- [7] 于辉. 探究布地奈德喷鼻剂治疗过敏性鼻炎的不良反应及临床疗效 [J]. 养生保健指南, 2019(9): 42. DOI: 10.3969/j.issn.1006-6845.2019.09.035.