

重组人白细胞介素-11 对急性白血病化疗后血小板减少的临床治疗效果

官开慧

重庆市渝北区人民医院, 重庆 401120

摘要: 目的: 重组人白细胞介素-11 对急性白血病化疗后血小板减少的临床治疗效果。方法: 选取 2017 年 8 月~2018 年 8 月期间于本院接受治疗的急性白血病化疗的患者 70 例, 随机均分为观察组和对照组。对照组采用常规化疗, 观察组采用常规化疗治疗的基础上联合重组人白细胞介素-11 进行治疗。比较两组患者治疗后血小板指标以治疗期间不良反应出现情况。结果: 观察组患者治疗后血小板指标明显优于对照组($P < 0.05$); 观察组患者治疗期间出现的不良反应明显少于对照组($P < 0.05$)。结论: 重组人白细胞介素-11 对急性白血病化疗后血小板减少的临床治疗疗效良好, 患者治疗期间出现的不良反应较少, 且重组人白细胞介素-11 有利于促进机体血小板生成, 降低出现血小板低下危险性, 因此值得推广使用。
关键词: 重组人白细胞介素-11; 急性白血病; 血小板减少; 临床疗效

白血病是一种临床常见的机体造血干细胞恶性克隆性疾病, 该病会导致患者出现不同程度的发热、出血、骨关节疼痛以及贫血等症状^[1]。临床上常用的治疗急性白血病的手段为化疗, 该种治疗手段虽能有效的降低患者机体造血干细胞的恶性克隆, 但也会导致机体血小板显著减少, 不仅严重影响后续治疗进行, 也会对患者的生命健康造成威胁。重组人白细胞介素-11 是一种新型的治疗药物, 据临床研究可知, 该种药物能够有效的提高机体血小板生成量, 降低化疗后血小板低下病症出现情况。为高于本院接受治疗的急性白血病化疗患者的临床治疗疗效, 选取 2017 年 8 月~2018 年 8 月期间于本院接受治疗的急性白血病化疗患者 70 例, 分别相应临床治疗手段, 以下为本实验的研究成果汇报:

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 8 月~2018 年 8 月期间于本院接受治疗的急性白血病化疗的患者 70 例, 根据临床急性白血病的诊断标准可知, 本实验所选取的 70 例患者均符合本实验的纳入标准^[2]。随机将 70 例患者均分为观察组和对照组, 对照组: 35 例, 男 15 例, 女 20 例; 年龄 18~63 岁, 平均(52.13±5.37) 岁, 病症: M1 型: 15 例、M2 型: 10 例、M3 型: 6 例、M4 型: 4 例。观察组: 35 例, 男 21 例, 女 14 例; 年龄 23~65, 平均(51.01±5.27) 岁, 病症: M1 型: 10 例、M3 型: 7 例、M4 型: 8 例、M5 型: 10 例。对比两组患者的一般资料组成情况, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组: 给予该组 35 例患者采用常规临床化疗进行治疗。治疗标准: 对患者进行常规的血常规、尿常规、肝肾功能、心电图以及凝血功能检查。根据检查情况以及患者机体耐受情况给予患者相应的临床治疗, 其中急性淋巴细胞白血病采用 VDCP 以及 VDLP 方案治疗、急性非淋巴细胞白血病采用 TA、DA 以及 HA 方案治疗^[3]。上述的治疗时间均为 28 天。

观察组: 给予该组 35 例患者采用常规临床化疗治疗的基础上联合重组人白细胞介素-11 进行治疗。治疗标准: (1) 该组患者的常规临床化疗治疗于对照组相同。(2) 在该组患者接受治疗后 72 小时后开始给予重组人白细胞介素-11 治疗, 本实验采用的重组人白细胞介素-11 治疗(批准文号: 国药准字 S20030077; 生产厂家: 杭州九源基因工程有限公司) 使用剂量为 50 μg/(kg*d), 每个疗程为 10 天。(3) 测量患者机体 BPC, 若 $BPC \geq 50 \times 10^9/L$ 则加用该药剂 2 日, 若 $BPC \geq 100 \times 10^9/L$, 则可以停止药物使用^[4]。

1.3 观察指标

实验观察人员应在患者接受治疗期间, 定期对患者的 BPC 进行测量, 并对患者机体血小板持续降低时间、血小板恢复时间、血小板输注量以及治疗期间出现的不良反应情况进行记录。

1.4 数据处理

采用 SPSS 22.0 进行统计分析。计数资料用(x%)表示, 采用 χ^2 检验方法; 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 采用 t 检验方式, $P < 0.05$; 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 将两组患者的治疗后血小板指标情况进行对比

观察组患者的治疗后血小板指标改善情况明显优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体数据详见表 1。

表 1 两组患者的血小板指标情况对比 [$\bar{x} \pm s$]

组别	n	血小板持续降低时间 (d)	血小板恢复时间 (d)	血小板输注量 (U)
对照组	35	13.21±6.21	27.36±4.32	10.86±4.96
观察组	35	10.23±5.24	18.36±4.23	7.21±3.14
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 将两组患者治疗期间出现的不良反应情况进行对比

观察组患者不良反应出现情况明显少于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体数据详见表 2。

表 2 两组患者不良反应出现情况对比 [n(%)]

组别	n	消化道出血	泌尿道出血	口腔出血	皮肤出血	总出血
对照组	35	1 (2.8%)	4 (11.4%)	10 (28.6%)	5 (14.3%)	20 (57.1%)
观察组	35	0 (0)	2 (5.7%)	3 (8.5%)	2 (5.7%)	7 (20%)
P						<0.05

3 讨论

本研究结果显示, 重组人白细胞介素-11 对急性白血病化疗后血小板指标控制情况明显优于对照组患者, 患者治疗期间不良反应出现情况(20%)也显著少于对照组(57.1%), 上述数据对比均 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

综上所述, 重组人白细胞介素-11 对急性白血病化疗后血小板减少的临床治疗效果良好, 可以在治疗期间促进患者机体血小板生成量, 降低血小板低下危险症出现情况, 因此值得进行推广以及应用。

参考文献

- [1] 胡媛媛, 高小见, 肖传宇, 等. 重组人白介素 11 治疗急性白血病化疗后血小板减少的临床疗效[J]. 海南医学, 2017, 28(15): 2434-2436.
- [2] 高凌侠, 丁香梅, 葛岩, 等. 重组人白细胞介素 11 治疗急性白血病化疗后血小板减少临床效果观察[J]. 白血病·淋巴瘤, 2017, 26(5): 301-302, 304.
- [3] 李玲. 重组人白介素-11 治疗 112 例急性白血病化疗所致血小板减少症的效果和机制[J]. 中外医学研究, 2017, 15(25): 43-44.
- [4] 杨培仙, 吴陈新. 重组人白细胞介素 11 联合自体血小板输注治疗急性白血病化学治疗相关性血小板减少 40 例[J]. 中国药业, 2015, 17(9): 119-121.