

奥曲肽治疗急性胰腺炎的临床疗效

Clinical efficacy of octreotide in the treatment of acute pancreatitis

王波 Wang Bo

(开远市人民医院急诊科 云南红河 661600)

(Emergency Department of Kaiyuan People's Hospital, Yunnan Honghe 661600)

摘要: 目的 探讨在治疗急性胰腺炎时采用奥曲肽的综合治疗效果。方法 选取2020年1月-2021年12月本院104例急性胰腺炎患者作为研究对象,采用随机抽签法,分为对照组(常规药物治疗)与实验组(奥曲肽治疗),对比临床疗效。结果 实验组治疗疗效、临床指标、不良反应发生率、炎症因子,明显要比对照组优($P < 0.05$)。结论 在治疗急性胰腺炎时,给予奥曲肽治疗可获得更为显著的治疗效果,有效降低患者体内的炎症因子水平,保障用药的安全性与合理性,为患者痊愈提供重要支持,值得临床推广使用。

关键词: 急性胰腺炎;奥曲肽;炎症因子;疗效

Abstract: Objective To investigate the effect of octreotide in the treatment of acute pancreatitis. Methods 104 patients with acute pancreatitis in our hospital from January 2020 to December 2021 were selected as the study subjects. They were randomly divided into control group (conventional drug treatment) and experimental group (octreotide treatment), and the clinical effects were compared. Results The therapeutic effect, clinical indicators, incidence of adverse reactions and inflammatory factors in the experimental group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion In the treatment of acute pancreatitis, octreotide can obtain more significant therapeutic effect, effectively reduce the level of inflammatory factors in patients, ensure the safety and rationality of medication, and provide important support for the recovery of patients, which is worthy of clinical promotion.

Key words: Acute pancreatitis; Octreotide; Inflammatory factors; curative effect

急性胰腺炎是临床较常见的急腹症,它会给患者的身体带来很大的危害。目前临床上对急性胰腺炎的病因尚不清楚,但也有人提出,这与腺泡内胰酶的异常活化、胰腺本身发生消化等相关因素有关。有研究表明,酒精过量、高三酰甘油症、胆源性损害是导致急性胰腺炎的重要原因^[1]。临床上发现,急性胰腺炎发病急,病情进展快,如果不及及时处理,会引起局部坏死和出血,甚至会引起全身炎症,引起多脏器功能衰竭,对患者的健康和生命都会有很大的影响。本研究认为,对于轻度的急性胰腺炎,以药物为主,一般患者的预后良好,但也有部分患者没有接受有效的治疗,以致病情恶化。在临床上,对于轻度的急性胰腺炎的患者,应予以充分的关注^[2]。相关研究显示,虽然轻微的急性胰腺炎患者的预后良好,但由于多种危险因素,病情会进一步恶化,进而发展为中度急性胰腺炎、重度胰腺炎,会增加患者的脏器感染和坏死,加重病情,增加病死率,严重影响患者的预后。临床上,主要以患者是否出现器官衰竭、持续时间等来判断急性胰腺炎的严重程度,虽然准确率高,但也会影响到患者的预后。本研究观察奥曲肽治疗急性胰腺炎的临床疗效。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选取2020年1月-2021年12月本院104例急性胰腺炎患者作为研究对象,采用随机抽签法,每组各52例;对照组:29例男,23例女;年龄:25-69岁,均值(43.94 ± 3.58)岁;实验组:28例男,24例女;年龄:26-70岁,均值(44.02 ± 3.62)岁;一般资料方面,两组未见明显差异($P > 0.05$)。

纳入标准:(1)符合急性胰腺炎的诊断标准;(2)患者精神状态正常;(3)患者及其家属知情,并签署了知情同意书;(4)临床资料完整者。

排除标准:(1)严重精神异常者;(2)合并存在肝肾功能障碍者;(3)妊娠期或哺乳期妇女;(4)存在药物过敏者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采用禁食、营养支持等常规措施。注射用甲磺酸加贝酯(哈尔滨三联制药有限责任公司);国家药品准字H20058489,每日1次,加入5%葡萄糖注射液500ml;注射用泮托拉唑钠(海南锦瑞药业有限责任公司);国药准字H20143058,每日1次,加0.9%的氯化钠注射液,每日1次,并进行胃肠道减压。

1.2.2 实验组

实验组在对照组治疗的基础上给予醋酸奥曲肽注射液(厂家:瑞士诺华制药有限公司生产,注册号:H20150364)首先给药0.1mg,然后继续静脉泵注25ug/h,当患者的腹部症状消失后,每日3次,2组患者均接受治疗7d。

1.3 观察指标

观察两组治疗疗效、临床指标、不良反应发生率、炎症因子。

1.4 统计学方法

应用SPSS21.0软件分析研究资料。

2 结果

2.1 治疗疗效

两组治疗疗效存在明显差异 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组治疗疗效对比 (n, %)

分组	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	52	26	17	9	43 (82.69)
实验组	52	32	18	2	50 (96.15)
χ^2					4.981
P					0.026

2.2 各项临床指标

两组各项临床指标存在明显差异 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组各项临床指标对比 ($\bar{x} \pm s$, d)

分组	例数	腹痛缓解时间	血淀粉酶恢复正常时间	尿淀粉酶恢复正常时间
对照组	52	5.34 ± 1.27	5.61 ± 1.08	7.53 ± 1.68
实验组	52	3.15 ± 0.75	3.44 ± 0.74	5.11 ± 1.32
t		10.707	11.952	8.168
P		0.000	0.000	0.000

2.3 不良反应发生率

两组不良反应发生率存在明显差异 ($P > 0.05$), 见表 3。

表 3 两组不良反应发生率对比 (n, %)

分组	例数	恶心呕吐	皮疹	肝功能损伤	发生率
对照组	52	4	2	1	7 (13.46)
实验组	52	1	0	0	1 (1.92)
χ^2					4.875
P					0.027

2.4 炎症因子水平

两组炎症因子水平存在明显差异 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 4 两组炎症因子水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	IL-6 (pg/ml)		CRP (mg/L)		TNF- α (ng/ml)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	52	82.45 ± 6.14	47.06 ± 5.21	155.48 ± 11.28	19.01 ± 3.49	31.52 ± 4.68	24.01 ± 3.12
		82.36 ± 6.23	35.36 ± 4.19	154.97 ± 11.46	5.24 ± 0.98	30.89 ± 4.24	16.48 ± 3.09
t		0.074	12.619	0.229	27.392	0.719	12.365
P		0.941	0.000	0.819	0.000	0.474	0.000

3 讨论

急性胰腺炎是一种比较常见的疾病, 它的病因和病理都比较复杂, 并且有很多的病因, 并伴随着消化系统的炎症反应。急性胰腺炎是一种由组织本身消化产生的炎症反应, 如果炎症比较严重, 会导致胰液大量渗出, 造成胰腺水肿、坏死。急性胰腺炎主要是由于胰酶活化了胰腺组织, 从而引发了一系列的自身消化反应性炎症, 从而导致了胰腺疾病的发生。在急腹症中, 它的发病率排在第三, 70%的患者是轻度的, 主要症状是急性水肿性胰腺炎。10%的患者是严重的胰腺炎, 因为病情比较复杂, 所以必须进行外科治疗。此病对患者本身有很大的危害, 应引起有关人士的注意。根据本病的特点, 临床上应根据患者的病情, 根据病情, 采取相应的

治疗方法。胰腺炎分急性和慢性两种, 急性胰腺炎是由多种原因引起的胰酶活化, 从而导致自身消化、水肿甚至坏死。胆石症、胆道疾病、酗酒、暴饮暴食、高血脂症、感染、手术、外伤等都是引起该病的重要因素。这些疾病的起因都是一样的, 都是由病因引起的, 在胰腺中释放出大量的胰酶, 可以分解和摧毁自己的胰腺细胞, 也可以刺激身体中的各种炎症细胞, 释放出各种各样的细胞因子, 造成胰腺和周边组织的坏死。所以, 对该病的治疗重点在于: 通过对各种酶的抑制, 降低胰液的分泌, 预防炎症的发生。本文认为, 急性胰腺炎的症状以恶心、呕吐、上腹部疼痛为主, 目前以药物为主。这种病的患者一般都有良好的预后, 但是很少的患者没有接受有效的治疗, 使病情恶化。在临床上, 对于轻度的急性胰腺炎的患者, 应予以充分的关注。本研究结果显示, 虽然轻度急性胰腺炎患者的预后良好, 但由于多种危险因素, 病情会进一步恶化, 从而使其发展为中度急性胰腺炎及重度急性胰腺炎, 导致患者脏器组织激发感染与坏死率提高, 加重了患者病情严重程度, 增加了患者病死率, 对患者预后造成严重的影响。

生长激素释放抑制激素(生长抑素)能够明确的抑制胰液和胰腺消化酶的分泌, 在治疗急性胰腺炎方面有很好的作用。奥曲肽生长抑素长效类似物是一种由人工合成的自然抑素八肽衍生物, 它可以显著地抑制各种内外因素所致的胰腺外分泌, 并可抑制胆囊收缩素和胰肽素。另外, 奥曲肽对急性胰腺炎患者有显著的降低作用。根据有关研究, 奥曲肽对急性胰腺的治疗有以下作用: ①能使 oddi 括约肌松弛, 促进胰液排出; ②对胰酶的释放有一定的抑制作用, 降低了胰酶本身的消化能力; ③促进肝内血管内皮细胞的吞噬功能, 降低体内毒素的吸收, 从而减轻机体的炎症反应; ④能有效地抑制血小板激活素的释放, 减少毛细血管的渗出; ⑤抑制胰腺内、外分泌功能, 如胃酸、胃液分泌、胃肠运动等。目前, 多数患者在临床上都是通过传统的药物来缓解病情。奥曲肽属于生长抑素类似物, 具有抑制胰岛素、生长激素、胰高血糖素等的作用, 并能降低胃蛋白酶、胃酸和胰酶的分泌, 有效地保护胰腺组织, 具有很好的生物利用度和耐受性。目前已有研究表明, 急性胰腺炎是由腺泡内胰酶的异常活化引起的, 奥曲肽可以降低腺泡内胰酶的活性, 降低自身的消化功能, 不仅能有效地保护胰腺, 还能减轻体内的浮肿, 从而迅速消除患者的临床症状, 提高疗效^[3]。

奥曲肽可以抑制胰液和胰腺消化酶的分泌, 是一种由自然生长抑制素 8 肽衍生物合成的一种药物, 具有自然生长素的特性, 可以抑制胃泌素、促胰液素、促胰泌素的分泌, 还可以抑制肠道中的血管活性肽, 减少胰液和胰液的分泌。奥曲肽具有很长的半衰期, 可以提高患者的血液动力学, 减少患者的坏死因子, 从而减少患者的器官功能, 减少患者的死亡率。本研究认为, 炎症因子与急性胰腺炎的严重程度相关, 而 IL-6、CRP、TNF- α 是目前临床上最常见的炎症指标, 可以作为一种重要的指标。本实验结果表明: 两组在治疗 7d 时 IL-6、CRP 和 TNF- α 的含量较治疗前降低, 并且观察组的效果要小于对照组。和杨宏达等人的发现是一致的, 临床上诊断急性胰腺炎患者, 通过对炎症因子的含量进

行分析,能够有效地对患者的病情严重程度进行评价,从而更加精准的为患者提供行之有效的治疗措施。有关研究认为,胰腺炎患者在临床诊断时,主要是在于对患者病情的轻重进行预测,并通过对该次的研究,影响胰腺炎患者预后的独立因素有年龄、血管血氧分压(PaO₂)、全身炎症反应(SIRS)和胰周积液,给患者健康带来严重影响,如果不能有效预防和干预患者危险因素,进而增加患者的病死率,严重影响了患者的预后^[4]。

通常急性胰腺炎患者需禁食,减少胰腺分泌,如呕吐,腹胀等症状,可连续经鼻内管减压。在饮食上一定不能暴饮暴食,也不要吃得太多。若因胰腺炎,水电解质紊乱的可能性,因此,应及时输液。对于急性胰腺炎患者来说,其症状主要表现为腹痛和腹泻等。胰腺炎是很严重的病症,是一种很严重的病,是很普遍的病症。患者在发病后,往往会因为脱水或者休克而导致死亡,因此必须尽快采取有效的措施来挽救生命,防止病情恶化。医务人员应视患者病情而定,尽早为患者做检查,从疾病发展趋势来看,制定相关治疗方案等。在临床上主要应用奥曲肽治疗急性胰腺炎,能够取得良好的效果。奥曲肽为药物,可应用于急性胰腺炎,为人工合成自然生长抑素衍生物。这种物质能够刺激胰液中的蛋白酶活性,从而促进胰酶分泌系统的产生。使胰腺消化酶分泌减少,能抑制胃泌素及胆囊收缩素分泌^[5]。奥曲肽能够通过

刺激胰岛β细胞释放胰岛素而使血糖下降,并促进胰高血糖素水平升高,从而达到降糖目的。药物治疗有明显优势且副作用较少,此外,奥曲肽对肝组织吞噬能力也有增强。奥曲肽在临床上应用广泛,并且已经成为了一个新的研究热点。同雷尼替丁,阿托品及其他常规药物相比,奥曲肽作用更明显,强烈抑制胰腺分泌。此外,奥曲肽在减轻急性胰腺炎后水肿方面也表现出了一定的疗效。由于患者本身就存在着不同的炎症,因此,局部炎症可采用局部治疗方法进行抑制,同时,也可直接和间接保护胰腺细胞,减少毒素产生,从而实现胰腺微循环改善。因此,对于患有慢性胰腺炎或者是伴有胰腺癌的患者来说,奥曲肽就显得十分重要了。奥曲肽对许多消化酶都具有抑制作用,且对胰腺细胞有较好的保护作用。奥曲肽是一种新型的非甾体抗炎药物,具有抗炎和镇痛双重功效。使用期间,能减少患者体内毒素,从而有效减少患者临床炎症和副作用。此外,还要注意药物剂量和疗程的选择,避免过度用药,以免引起严重的并发症。此外,应加强患者健康教育,让患者及其家属明白其中的机理,并视情况积极配合处理,以期达到更好效果^[6]。

总之:奥曲肽对急性胰腺炎的治疗有明显的改善作用,能明显缩短患者的恢复期、减轻临床症状、减少血清淀粉酶、减少炎症反应、降低炎症因子含量、改善治疗安全性等,具有较好的临床应用价值。

参考文献:

- [1]张元团.奥曲肽治疗急性胰腺炎的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2022,15(31):70-73.
- [2]彭秀连,胡庆芳,曹凌.血必净联合奥曲肽治疗急性胰腺炎的临床疗效及其对患者胰腺功能的影响[J].临床合理用药杂志,2022,15(30):101-103.
- [3]张丽.奥曲肽联合乌司他丁治疗急性胰腺炎的临床效果分析[J].中国现代药物应用,2022,16(18):139-141.
- [4]夏晓磊.重症急性胰腺炎患者采用乌司他丁联合奥曲肽治疗的临床效果分析[J].中国实用医药,2022,17(9):152-154.
- [5]刘政.奥曲肽治疗急性胰腺炎的临床疗效及对患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(2):203-205.
- [6]温宇静.奥曲肽治疗胆汁型胰腺炎的临床疗效及对血清因子的影响[J].北方药学,2021,18(12):112-114.