

# 不同剂型异烟肼、利福平在空洞型肺结核患者中的实际疗效分析

谢慧清

霸州市疾病预防控制中心门诊部 河北 廊坊 065700

**【摘要】目的：**探析不同剂型异烟肼、利福平在空洞型肺结核患者中的实际疗效。**方法：**在门诊部2020年9月—2021年9月收治的患者中选取98例空洞型肺结核患者作为此次研究对象，根据患者意愿分为普通组（49例）和试验组（49例），予以普通组患者异烟肼、利福平口服治疗，予以试验组患者异烟肼、利福平注射治疗，于治疗后观察比较两组患者的临床治疗效果、各个阶段病灶情况、各个阶段空洞情况以及不良反应发生率。**结果：**予以两组患者治疗后，相较于普通组患者，试验组患者的治疗效果明显提高（ $P < 0.05$ ）；两组患者治疗30d后的显吸率比较，无显著差异（ $P > 0.05$ ）；两组患者治疗60d后的显吸率比较，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；两组患者治疗30d后的空洞闭合率比较，无显著差异（ $P > 0.05$ ）；两组患者治疗60d后的空洞闭合率比较，无显著差异（ $P > 0.05$ ）；两组患者经治疗后，其胃肠道反应、白细胞降低以及过敏性皮疹等不良反应发生率比较，无显著差异（ $P > 0.05$ ）。**结论：**相较于异烟肼、利福平口服治疗，予以空洞型肺结核患者异烟肼、利福平注射治疗，可显著提升患者临床疗效，控制患者病情进一步发展，预后效果好，值得临床运用。

**【关键词】**口服；注射；异烟肼；利福平；空洞型肺结核

**【中图分类号】**R521

**【文献标识码】**B

**【文章编号】**2096-1685(2021)43-101-02

肺结核的发生主要是由于患者肺部受到结核分枝杆菌感染所致，肺结核具有一定传染性，该疾病会对人们的健康造成极大威胁，还会对患者周围人群造成影响<sup>[1]</sup>。空洞型肺结核患者肺部病灶处集聚大量结核菌，当患者局部肺组织受到损害形成干酪样坏死液化后，于支气管内排出，而排出坏死物会导致相邻肺组织受到感染，加剧双肺结核播散，会造成患者出现死亡等不良结局。对此，如何有效治疗空洞型肺结核是临床研究重点。现阶段，临床常采用利福平、异烟肼治疗空洞型肺结核，临床上在使用两种药物时会采用注射剂和口服剂两种剂型治疗，而目前在国内外对于采用何种剂型仍存在一定争议，需通过临床进一步研究，探讨分析不同剂型在空洞型肺结核中的应用效果，现将结果行以下汇报。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

在门诊部2020年9月—2021年9月收治的患者中选取98例空洞型肺结核患者作为此次研究对象，根据患者意愿分为普通组（49例）和试验组（49例）。普通组男27例、女22例；年龄34~66岁，平均年龄（43.34±4.64）岁；病程3.3~11个月，平均病程（6.21±1.42）个月；空洞部位：12例左上肺尖段、16例左上肺后段、9例右上肺尖段、12例右上肺后段；19例痰菌阳性。试验组男29例、女20例，年龄35~67岁，平均年龄（44.64±5.56）岁；病程3.5~12个月，平均病程（7.22±1.33）个月；空洞部位：11例左上肺尖段、15例左上肺后段、12例右上肺尖段、11例右上肺后段；21例痰菌阳性。所有研究对象一般资料比较，无显著差异（ $P > 0.05$ ），具有可比性。纳入标准：①经临床确诊为空洞型肺结核患者。排除标准：①患其他肺部感染疾病者；②患其他消化系统疾病者。

### 1.2 方法

统一对患者进行规范2HRZ/4HR方案治疗。

1.2.1 予以试验组患者注射治疗 在500 mL浓度为5%的葡萄糖液中加入0.6g利福平注射液配制，在500 mL浓度为5%的

葡萄糖液加入0.3g异烟肼注射液配制，进行注射治疗；

1.2.2 予以试验组患者口服治疗 使用0.6g利福平胶囊、0.3g异烟肼片治疗，盐酸乙胺丁醇与吡嗪酰胺使用常规剂量进行口服治疗。

### 1.3 观察指标

观察比较两组患者的临床治疗效果、各个阶段病灶情况、各个阶段空洞情况以及不良反应发生率。疗效判定：患者经治疗后，其临床症状全部消失，经痰涂片检测连续3次呈阴性为显效；患者经治疗后，其临床症状明显改善，经连续3次痰涂片检测中有1~2次呈阴性为有效；患者经治疗后，均未达到上述指标为无效。总有效率为显效率与有效率之和。影像学评判标准：病灶：无病灶为全吸；病灶吸收≥50%原病灶为显吸；病灶吸收<50%原病灶为吸收；病灶无显著变化为不变；病灶加大或扩散为恶化。空洞：阻塞闭合为闭合；空洞减少幅度≥原空洞直径50%为缩小；空洞减少或加大<原空洞直径50%为不变；空洞加大>原空洞直径50%为增大。不良反应包括：胃肠道反应、白细胞降低以及过敏性皮疹等。

### 1.4 统计学分析

此次研究数据使用SPSS 25.0软件对其进行统计学分析。计量资料采用均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，使用t检验；计数资料采用率（%）表示，采用 $\chi^2$ 检验，当研究结果 $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 痰菌阴转情况比较 试验组19例涂阳肺结核，30d后痰菌转阴率为94.74%（18/19），60d后痰菌阴转率为100%；普通组21例涂阳肺结核，30d后痰菌阴转率为80.95%（17/21），60d后痰菌阴转率为90.48%（19/21）。两组患者治疗30d和60d的痰菌阴转率均无显著差异（ $P > 0.05$ ）。

2.2 两组患者治疗效果比较 予以两组患者治疗后，相较于普通组患者，试验组患者的治疗效果明显提高（ $P < 0.05$ ），详见表1。

表1 两组患者治疗效果比较[n(%)]

| 组别       | 例数 | 显效         | 有效         | 无效         | 总有效率       |
|----------|----|------------|------------|------------|------------|
| 普通组      | 49 | 24 (48.98) | 14 (28.57) | 11 (22.45) | 38 (77.55) |
| 试验组      | 49 | 29 (59.18) | 18 (36.74) | 2 (4.08)   | 47 (95.92) |
| $\chi^2$ |    |            |            |            | 5.643      |
| P        |    |            |            |            | < 0.05     |

2.3 各个阶段病灶变化情况比较 试验组 2 例患者因过敏退组, 完成注射治疗 47 例; 普通组 4 例患者耐药退组, 完成口服治疗 45 例。两组患者治疗 30d 后的显吸率比较, 无显著差异 ( $P$

$> 0.05$ ); 两组患者治疗 60d 后的显吸率比较, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见表 2。

表 2 各个阶段病灶变化情况比较 [n (%)]

| 组别         | 指标 | 治疗 30d 后   | 治疗 60d 后   |
|------------|----|------------|------------|
| 普通组 (n=45) | 显吸 | 12 (26.67) | 15 (33.33) |
|            | 吸收 | 29 (64.44) | 28 (62.22) |
|            | 不变 | 4 (8.89)   | 2 (4.44)   |
| 试验组 (n=47) | 显吸 | 17 (36.17) | 27 (57.45) |
|            | 吸收 | 28 (59.57) | 19 (40.43) |
|            | 不变 | 2 (4.26)   | 1 (2.12)   |

2.4 各个阶段空洞变化情况比较 两组患者治疗 30d 后的空洞闭合率比较, 无显著差异 ( $P > 0.05$ ); 两组患者治疗 60d 后

的空洞闭合率比较, 无显著差异 ( $P > 0.05$ ), 详见表 3。

表 3 各个阶段空洞变化情况比较 [n (%)]

| 组别         | 指标 | 治疗 30d 后   | 治疗 60d 后   |
|------------|----|------------|------------|
| 普通组 (n=49) | 显吸 | 6 (12.24)  | 14 (28.57) |
|            | 吸收 | 23 (46.94) | 26 (53.06) |
|            | 不变 | 20 (40.82) | 9 (18.37)  |
| 试验组 (n=49) | 显吸 | 7 (14.29)  | 27 (55.10) |
|            | 吸收 | 27 (55.10) | 20 (40.82) |
|            | 不变 | 15 (30.61) | 2 (4.08)   |

2.5 两组患者不良反应发生率比较 两组患者经治疗后, 其胃肠道反应、白细胞降低以及过敏性皮疹等不良反应发生率比较,

无显著差异 ( $P > 0.05$ ), 详见表 4。

表 4 两组患者不良反应发生率比较 [n (%)]

| 组别  | 例数 | 胃肠道反应     | 白细胞降低    | 过敏性皮疹    | 总发生率       |
|-----|----|-----------|----------|----------|------------|
| 普通组 | 49 | 5 (10.20) | 2 (4.08) | 1 (2.04) | 8 (16.33)  |
| 试验组 | 49 | 2 (4.08)  | 2 (4.08) | 1 (2.04) | 5 (10.20)  |
| $P$ |    |           |          |          | $P > 0.05$ |

### 3 讨论

肺结核患者临床主要表现为低热、盗汗、乏力以及呼吸困难等症状。现阶段, 临床常使用利福平、异烟肼治疗空洞型肺结核疾病, 两种药物是临床目前较为重要的抗结核药物, 两种药物均对结核分枝杆菌具有高度选择性抗菌活性, 可杀灭细胞内外的结核分枝杆菌。现阶段, 两种药物有注射剂型与口服剂型, 国内外对其不同剂型治疗仍具有一定争议<sup>[2-3]</sup>。

本次研究对门诊部 98 例患者行不同剂型治疗, 研究结果发现, 予以两组患者不同剂型治疗后, 相较于普通组患者, 试验组患者的治疗效果明显提高 ( $P < 0.05$ ); 两组患者治疗 30d 后的显吸率比较, 无显著差异 ( $P > 0.05$ ); 两组患者治疗 60d 后的显吸率比较, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 两组患者治疗 30d 后的空洞闭合率比较, 无显著差异 ( $P > 0.05$ ); 两组患者治疗 60d 后的空洞闭合率比较, 无显著差异 ( $P > 0.05$ ); 两组患者经治疗后, 其胃肠道反应、白细胞降低以及过敏性皮疹等不良反应发生率比较, 无显著差异 ( $P > 0.05$ )。通过本次研究显示, 注射利福平及异烟肼, 能够显著提升临床治疗效果, 对临床治疗

及抢救均具有一定重要意义及使用价值<sup>[4-5]</sup>。

综上, 予以空洞型肺结核患者异烟肼、利福平注射治疗, 起效快、安全性高, 值得临床推广应用。

### 参考文献

- [1] 王吉超. 利福平注射液与利福平胶囊治疗初治空洞型肺结核的疗效研究 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(8): 17-18.
- [2] 于利. 利福喷丁与利福平治疗肺结核的效果比较 [J]. 中国当代医药, 2016, 23(13): 154-156.
- [3] 陈羽, 刘映, 工静, 等. 抗结核病药物治疗老年肺结核的不良反应及影响因素 [J]. 中国老年学杂志, 2015, 35(8): 2079-2081.
- [4] 杨莹, 黄雪惠, 彭湘仙. 利福平注射液和参麦注射液治疗肺结核的近期效果观察 [J]. 中国热带, 2015, 15(8): 1017-1019.
- [5] 蔡波, 薛雯雯, 马小勇. 不同剂型利福平治疗肺结核伴糖尿病患者的效果及对血糖的影响 [J]. 医学综述, 2016, 22(12): 2428-2430.