

变应原疫苗免疫治疗 对过敏性支气管哮喘合并鼻炎患者的效果

丁文斌

(陕西省榆林市第五医院 急诊科, 陕西 榆林, 719000)

摘要: **目的** 探讨变应原疫苗免疫治疗对过敏性支气管哮喘合并鼻炎患者的临床效果。**方法** 选取100例过敏性支气管哮喘合并鼻炎患者进行研究,将其随机均分为2组,对照组采用舒利迭联合布地奈德鼻喷剂治疗,观察组采用变应原疫苗免疫治疗,对2组的治疗效果进行比较。**结果** 观察组患者的治疗总有效率显著高于对照组($P < 0.05$);治疗后,观察组哮喘控制测试(ACT)评分显著高于对照组,过敏性鼻炎症状评分显著低于对照组($P < 0.05$);治疗后,观察组的生存质量总分显著高于对照组($P < 0.05$);2组不良反应发生率无显著差异($P > 0.05$)。**结论** 过敏性支气管哮喘合并鼻炎患者采用变应原疫苗免疫治疗效果理想,可促进患者哮喘及鼻炎症状改善,提升患者生存质量,安全性较高。

关键词: 变应原疫苗免疫治疗; 过敏性支气管哮喘; 鼻炎; 哮喘控制测试评分; 生存质量

中图分类号: R 562.2 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2019)21-061-03 DOI: 10.7619/jcmp.201921018

Effect of immunotherapy with allergen vaccine in allergic bronchial asthma patients combined with rhinitis

DING Wenbin

(Emergency Department, Yulin Fifth Hospital, Yulin, Shaanxi, 719000)

ABSTRACT: Objective To investigate the effect of immunotherapy with allergen vaccine in allergic bronchial asthma patients combined with rhinitis. **Methods** A total of 100 patients with allergic bronchial asthma combined with rhinitis in our hospital were randomly divided into two groups. The control group ($n = 50$) was treated with seretide combined with budesonide nasal spray, while the observation group ($n = 50$) used immunotherapy with allergen vaccine, the therapeutic effects of the two groups were compared. **Results** The total effective rate of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). After treatment, the asthma control test (ACT) score in the observation group was significantly higher, and the allergic rhinitis symptom scores was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$). After treatment, the total quality of life in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ($P > 0.05$). **Conclusion** Allergen vaccine can improve the symptoms of asthma and rhinitis, and improve the quality of life of patients with allergic bronchial asthma complicated with rhinitis. Meanwhile, it has an ideal therapeutic efficacy and higher safety.

KEY WORDS: immunotherapy with allergen vaccine; allergic bronchial asthma; rhinitis; asthma control test score; quality of life

过敏性支气管哮喘和鼻炎均属于呼吸道过敏性疾病,发生率均较高,且易合并发作,加重患者病情^[1-3]。为进一步改善患者的病情,临床需加强对这两种疾病的共同防治。本研究采用变应原疫苗免疫治疗方式对收治的过敏性支气管哮喘合

并鼻炎患者进行治疗,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年1月—2017年12月本院收治的

100 例过敏性支气管哮喘合并鼻炎患者作为研究对象,将其随机分为2组。对照组50例,其中男31例,女19例,年龄18~58岁,平均 (27.9 ± 5.0) 岁;观察组50例,其中男28例,女22例,年龄16~59岁,平均 (28.8 ± 4.8) 岁。2组一般资料对比,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。纳入标准^[4-6]:①患者均经血常规、尿常规、大便常规、肝肾功能、心电图等检查;②患者均符合哮喘的诊断标准,并符合变应性鼻炎的诊断标准;③患者均知晓本次研究内容,经深思熟虑后签署知情同意书;④患者意识均清醒,有正常认知能力与沟通能力,能够正常配合治疗;⑤患者均经过敏原皮肤点刺实验、体外变应原特异性 IgE 检测确定主要过敏原为尘螨。排除标准:①合并有严重心、肝、肾等脏器疾病者;②合并有支气管肺发育不良、先心病等疾病者;③合并有肝炎、肾炎等其他感染性疾病者;④伴有精神疾病、意识障碍而不能配合研究者;⑤不愿参与本次研究者。

1.2 方法

对照组:采用常规治疗,以哮喘防治指南推荐的分级治疗方案为依据,予患者沙美特罗丙酸氟替卡松干粉剂(舒利迭,葛兰素威康公司生产,每吸含50 μg 沙美特罗和100 μg 丙酸氟替卡松,或50 μg 沙美特罗和250 μg 丙酸氟替卡松)吸入治疗,2次/d,1吸/次。同时予患者布地奈德鼻喷剂(雷诺考特,阿斯利康瑞典公司生产)治疗,2次/d,每次每个鼻孔各喷1次,64 μg/喷,连续治疗半年。

观察组:患者均在哮喘急性发作控制后行变应原疫苗免疫治疗,疫苗均选用丹麦 ALK-Abelló 公司生产的 AlutardSQ 标准化变应原疫苗。治疗起始阶段,注射剂量为0.2 mL,1次/周,逐渐增加至每次注射剂量为1.0 mL,注射浓度至100 000 SQ-U/mL,起始阶段治疗时间为15周;维持阶段,隔2周注射第1针,然后间隔4周注射第2针,然后每6周注射1次,至疗程结束,维持阶段共注射10次。

1.3 观察指标

①比较2组的治疗效果:治疗后症状均消

失,患者无不适感,为完全控制;治疗后症状明显减轻,但未完全消失,为部分控制;症状无明显改善或加重,为无效。②比较2组患者治疗前后哮喘症状及鼻炎症状改善情况:哮喘症状以哮喘控制测试(ACT)评分量表进行评估,量表评分0~25分,分值越高表示控制程度越好;鼻炎症状以过敏性鼻炎症状评分量表进行评估,量表包括喷嚏、流涕、鼻塞、鼻痒等症状,评分0~12分,分值越高表示症状越严重^[7]。③比较2组的生存质量变化情况,以成人哮喘生存质量评分表进行评估,包括对自身健康的关心、哮喘症状、活动受限、心理状况、对刺激物反应5项内容,总分35~175分,分值越高表示生存质量越好。④统计并比较2组患者的不良反应发生情况。

1.4 统计学分析

本研究数据采用 SPSS 20.0 统计学软件处理,定量与分类资料的检验方式分别为 *t* 检验与 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效比较

观察组的治疗总有效率显著高于对照组($P < 0.05$),见表1。

表 1 2 组患者疗效比较[n(%)]

组别	n	完全控制	部分控制	未控制	总有效
对照组	50	15(30.0)	24(48.0)	11(22.0)	39(78.0)
观察组	50	38(76.0)	12(24.0)	0	50(100.0)*

与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

2.2 哮喘及鼻炎症状评分比较

治疗前,2组患者的 ACT 评分及鼻炎评分无显著差异($P > 0.05$);治疗后,观察组患者的 ACT 评分及鼻炎症状评分均显著优于对照组($P < 0.05$)。见表2。

2.3 生存质量比较

治疗前,2组患者的生存质量评分无显著差异($P > 0.05$);治疗后,观察组的生存质量评分显著高于对照组($P < 0.05$)。见表3。

表 2 2 组哮喘及鼻炎症状评分变化情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	ACT 评分		鼻炎症状评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	50	16.5 ± 2.4	18.4 ± 0.9*	8.6 ± 1.0	5.0 ± 0.6*
观察组	50	16.4 ± 2.2	22.0 ± 0.7**	8.8 ± 0.8	3.2 ± 0.4**

ACT:哮喘控制测试。与治疗前比较,* $P < 0.05$;与对照组比较,** $P < 0.05$ 。

表 3 2 组患者生存质量评分比较($\bar{x} \pm s$) 分

组别	<i>n</i>	治疗前	治疗后
对照组	50	109.8 ± 7.9	135.9 ± 9.0 *
观察组	50	107.9 ± 6.9	157.8 ± 6.6 **

与治疗前比较, * $P < 0.05$; 与对照组比较, # $P < 0.05$ 。

2.4 不良反应情况比较

2 组患者治疗期间均无严重不良反应发生, 部分患者可见咳嗽、口腔瘙痒、打喷嚏等现象, 均自行好转, 2 组不良反应发生率无显著差异($P > 0.05$)。

3 讨 论

支气管哮喘简称哮喘, 是临床发生率较高的一种呼吸道过敏性疾病, 发病患者可见明显的气道慢性炎症、气道反应性增高、气道痉挛等症状, 极大影响了患者的身心健康及正常的工作与生活, 导致患者生活质量明显下降^[8-10]。近年来, 随着工业化程度的加剧, 过敏性支气管哮喘、过敏性鼻炎等疾病的发生率也呈现明显增高趋势^[11-12]。医疗技术水平的发展使得过敏性支气管哮喘的治疗效果有了较大的改善, 但仍有部分患者经常规治疗后症状难以得到有效控制。过敏性鼻炎同样是临床常见的一种呼吸道过敏性疾病, 而支气管哮喘患者合并过敏性鼻炎的概率为 60% ~ 90%, 两者相互影响, 极易加重病情^[13-15]。因此, 为进一步改善患者的治疗效果, 临床上需加强对两种疾病的共同防治。

既往, 临床常规采用的舒利迭吸入治疗及布地奈德鼻喷剂喷鼻治疗虽然能够在一定程度上改善过敏性支气管哮喘合并鼻炎患者的病情, 但效果并不理想^[16]。本研究结果显示, 采用常规治疗的对照组, 其治疗总有效率仅 78.0%, 而采用变应原疫苗免疫治疗的观察组治疗总有效率则高达 100.0%; 2 组的哮喘控制评分、鼻炎症状评分及生存质量评分均存在显著差异($P < 0.05$)。由此提示, 变应原疫苗免疫治疗在改善过敏性支气管哮喘合并鼻炎患者的临床疗效方面能够发挥积极作用。分析原因, 变应原疫苗免疫治疗也叫脱敏疗法, 属于免疫学疗法的一种, 主要是通过指导患者反复接触诱发变应性疾病发作的特异性变应原的方式, 提高患者机体的免疫耐受性, 降低患者再次接触过敏原时的敏感性, 进而改善患者临床症状并从根本上改善患者病情^[17-18]。该治疗方式能够有效改善过敏性支气管哮喘合并鼻炎患者的

症状, 并可在治疗后数年内发挥功效, 有利于减少疾病的反复发作。

综上所述, 变应原疫苗免疫治疗在改善过敏性支气管哮喘合并鼻炎患者病情方面可发挥积极作用, 能促进患者哮喘及鼻炎症状改善, 提升患者生存质量, 安全性较高。

参考文献

[1] Rasheed Z, Zedan K, Saif G B, et al. Markers of atopic dermatitis, allergic rhinitis and bronchial asthma in pediatric patients: correlation with filaggrin, eosinophil major basic protein and immunoglobulin E[J]. Clin Mol Allergy, 2018, 16: 23-23.

[2] 朱康, 侯晓玲, 皇惠杰, 等. 吸入变应原 sIgE 在不同气道过敏性疾病儿童中的分布特征[J]. 中国当代儿科杂志, 2017, 19(11): 1185-1190.

[3] 吴玉莹, 王静茹, 刘光辉, 等. 新增过敏原对呼吸道过敏性疾病免疫治疗效果的影响[J]. 临床内科杂志, 2017, 34(7): 447-448.

[4] 杨栋, 邢雁飞, 寻满湘. 变应原特异性免疫治疗变应性鼻炎伴变应性哮喘患者的临床疗效分析[J]. 河北医学, 2019, 25(2): 255-258.

[5] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 支气管哮喘防治指南(支气管哮喘的定义、诊断、治疗和管理方案)[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2008, 31(3): 177-185.

[6] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会, 中华医学会耳鼻咽喉科学分会. 变应性鼻炎的诊治原则和推荐方案(2004年, 兰州)[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2005, 40: 166-167.

[7] 刘永平, 曾丽萍, 陶爱林, 等. 舌下含服粉尘螨变应原滴剂对变应性鼻炎患者血清中 sIgE、sIgG4 的影响及临床疗效观察[J]. 广东医学, 2017, 38(11): 1737-1739.

[8] Dmitrieva-Zdorova E V, Gabaeva M V, Seregin Y A, et al. PDCD1 PD-1. 3 polymorphism and allergic bronchial asthma in Russian and Buryat patients[J]. J Asthma, 2017, 54(1): 46-52.

[9] 章桂芳, 薛建荣. 安脱达尘螨疫苗特异性免疫治疗变应性鼻炎的临床效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(5): 80-81.

[10] Rahman M A, Chakraborty R, Ferdousi K R, et al. New therapeutic approach to treat allergic rhinitis & bronchial asthma, considering these two as one united airway disease[J]. Myensingh Med J, 2017, 26(1): 216-221.

[11] 王胜红. 舌下变应原特异性免疫疗法联合孟鲁司特治疗过敏性支气管哮喘的临床效果及其对肺功能的影响[J]. 中外医学研究, 2017, 15(5): 114-115.

[12] 潘焕, 张云梅, 蔡勇. 布地奈德吸入联合过敏原特异性免疫疗法治疗支气管哮喘的临床效果[J]. 白求恩医学杂志, 2016, 14(3): 309-310.

[13] 迟琼, 王治伟. 变应原疫苗对过敏性反应性鼻炎患者血清 Th 细胞漂移的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(16): 14-15.

呼吸道感染、促进萎陷肺泡复张具有重要意义^[17-18]。本研究中,观察组患者抢救成功率显著高于对照组($P < 0.05$),观察组由急诊ICU病房转至专科普通病房的时间以及治疗后24 h的 $p(\text{O}_2)$ 、 $p(\text{CO}_2)$ 、 SaO_2 均显著优于对照组($P < 0.05$),提示无创机械通气辅助呼吸治疗对重症支气管哮喘合并Ⅱ型呼吸衰竭患者的疗效确切。

参考文献

- [1] 陈英华, 张立军. BiPAP 无创呼吸机联合呼吸兴奋剂治疗 COPD 合并Ⅱ型呼衰的疗效观察[J]. 临床肺科杂志, 2015, 20(2): 297-299.
- [2] Naumov D E, Kolosov V P, Perelman J M, et al. Influence of TRPV4 gene polymorphisms on the development of osmotic airway hyperresponsiveness in patients with bronchial asthma[J]. Doklady Biochemistry & Biophysics, 2016, 469(1): 260-263.
- [3] 曹雅平. 呼吸功能锻炼联合无创呼吸机在慢性阻塞性肺疾病(COPD)合并Ⅱ型呼衰患者中应用[J]. 中国妇幼保健研究, 2017, 28(S4): 412-413.
- [4] 张媛, 刘前桂, 赵黎黎, 等. 双水平无创正压通气治疗老年慢性阻塞性肺疾病急性加重合并Ⅱ型呼吸衰竭的临床疗效观察[J]. 山西医药杂志, 2018, 47(11): 1302-1304.
- [5] Aggarwal A N, Agarwal R, Gupta D. Abbreviated World Health Organization Quality of Life questionnaire (WHOQOL-Bref) in north Indian patients with bronchial asthma: an evaluation using Rasch analysis[J]. Npj Prim Care Respir Med, 2014, 24(12): 53-53.
- [6] 张焕然, 浦其斌, 张京臣, 等. 急性呼吸衰竭患者拔管后序贯经鼻高流量通气的疗效分析[J]. 中华急诊医学杂志, 2018, 27(4): 373-378.
- [7] 何凌霄, 梁燕. 肌萎缩侧索硬化合并Ⅱ型呼吸衰竭患者的早期呼吸支持1例[J]. 中国医药导报, 2018, 15(11): 175-178.
- [8] Byelan O V, Mamontova T V, Vesnina L E, et al. Anti-inflammatory and endothelium protective effect of long-term pioglitazone intake in patients suffering from bronchial asthma concurrent with ischemic heart disease[J]. Wiad Lek, 2017, 70(4): 712-720.
- [9] 李能, 张萍. 无创机械通气在抢救重症哮喘合并呼吸衰竭患者中的应用价值[J]. 川北医学院学报, 2018, 33(6): 112-114.
- [10] 贾想丽, 闫慈, 徐思成, 等. 免疫抑制患者合并急性呼吸衰竭时无创正压通气治疗失败的预警分析[J]. 中华危重病急救医学, 2018, 30(2): 107-111.
- [11] 王超平, 阿选德, 翟志英, 等. 无创机械通气对老年重叠综合征并呼吸衰竭患者肺动脉压力及血浆血管紧张素Ⅱ的影响[J]. 老年医学与保健, 2016, 22(3): 161-164.
- [12] 魏婷, 刘春云. 无创正压通气治疗慢性阻塞性肺疾病合并Ⅱ型呼吸衰竭的疗效观察[J]. 中国药物与临床, 2015, 15(12): 1786-1787.
- [13] 曹秀丽, 罗勇. 无创正压通气治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重合并Ⅱ型呼吸衰竭的疗效分析[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2015, 18(6): 892-894.
- [14] 李能, 张萍. 无创机械通气在抢救重症哮喘合并呼吸衰竭患者中的应用价值[J]. 川北医学院学报, 2018, 33(6): 112-114.
- [15] 刘芳. 有创无创无隙通气在 AECOPD 合并Ⅱ型呼衰患者撤机时的应用效果分析[J]. 临床军医杂志, 2015, 43(8): 797-799.
- [16] 孙卫东, 范波, 陈艳梅, 等. 无创机械通气治疗慢性阻塞性肺病合并意识障碍Ⅱ型呼吸衰竭的临床效果与安全性[J]. 西部医学, 2016, 28(1): 80-83.
- [17] 张春美, 丁震, 裴肿, 等. 无创机械通气联合经管道雾化吸入布地奈德治疗 AECOPD 合并Ⅱ型呼吸衰竭的疗效[J]. 实用医学杂志, 2015, 11(5): 819-820.
- [18] 王波, 董琼, 蒲清. 无创机械通气用于慢性阻塞性肺疾病急性加重合并Ⅱ型呼吸衰竭疗效观察[J]. 中国急救医学, 2015, 35(s2): 105-106.
- [14] 陈树煜, 吴锡平, 何熹, 等. 过敏性鼻炎对轻度支气管哮喘患者的影响[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2017, 40(7): 540-542.
- [15] 潘焕, 张云梅, 蔡勇. 布地奈德吸入联合过敏原特异性免疫疗法治疗支气管哮喘的临床效果[J]. 白求恩医学杂志, 2016, 14(3): 309-310.
- [16] 苗青, 张辉, 许巍, 等. 过敏原及致敏模式对支气管哮喘患儿气道炎症状态及肺功能的影响[J]. 山东医药, 2016, 56(20): 1-4.
- [17] 朱琳玲, 何江, 张武宁. 特异性变应原免疫治疗联合孟鲁司特治疗变应性鼻炎的临床观察[J]. 贵州医药, 2017, 41(9): 963-965.
- [18] 彭梅君, 田林波, 郭清华, 等. 不同疗程舌下含服标准化粉尘螨变应原疫苗治疗儿童支气管哮喘伴变应性鼻炎的有效性和安全性[J]. 临床和实验医学杂志, 2018, 17(10): 1094-1096.

(上接第63面)