

## 盐酸氮卓斯汀联合孟鲁司特钠治疗过敏性鼻炎 鼻炎效果及对临床症状影响观察

陈家军,覃继新,刘津

(右江民族医学院附属医院,广西 百色 533000)

**摘要:**目的 研究盐酸氮卓斯汀联合孟鲁司特钠治疗过敏性鼻炎效果及对临床症状的影响。方法 随机选取1500例于2016年5月—2018年5月来我院门诊治疗过敏性鼻炎的患者进行分析,将入选患者依照不同的治疗方式分为研究组( $n=750$ )与对照组( $n=750$ )。对照组患者仅给予单药盐酸氮卓斯汀治疗,而研究组患者给予盐酸氮卓斯汀与孟鲁司特钠联合治疗,对比两组患者的临床治疗效果以及两组临床症状改善情况。结果 研究组患者的显效与有效例数均多于对照组,研究组显效有321例,有效407例,无效22例,对照组显效有270例,有效368例,无效112例;研究组的总有效率为97.07%,对照组为85.07%,两组相比较差异具有统计学意义( $P<0.001$ ),研究组患者鼻痒、鼻塞、流涕临床症状评分明显比对照组低,差异具有统计学意义( $P<0.001$ )。结论 盐酸氮卓斯汀联合孟鲁司特钠治疗过敏性鼻炎效果显著,可有效改善患者的临床症状,具有临床推广价值。

**关键词:** 盐酸氮卓斯汀;孟鲁司特钠;过敏性鼻炎

**中图分类号:** R765.21

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1001-5817(2018)05-0441-04

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2018.05.011

### The efficacy of Azelastine hydrochloride combined with montelukast sodium in the treatment of allergic rhinitis and its effects on clinical symptoms

Chen Jiajun, Qin Jixin, Liu Jin

(Affiliated Hospital of Youjiang Medical University for Nationalities, Baise 533000, Guangxi, China)

**Abstract:** **Objective** To study the efficacy of Azelastine hydrochloride combined with montelukast sodium in the treatment of allergic rhinitis and its influence on clinical symptoms. **Methods** A total of 1500 patients with allergic rhinitis were randomly selected from patients who visited the Outpatient Department of our hospital for allergic rhinitis from May 2016 to May 2018. All the patients were divided into a study group ( $n=750$ ) and a control group ( $n=750$ ) according to different treatment methods. The control group patients were treated with the single drug Azelastine hydrochloride, while the study group patients were treated with Azelastine hydrochloride combined with montelukast sodium. The comparisons of the clinical treatment efficacy and the improvement of the clinical symptoms between the two groups were performed. **Results** The number of excellent and effective cases in the study group was higher than that in the control group. A total of 321 cases got excellent results, 407 cases had effective results and 22 cases had ineffective results in the study group. A total of 270 cases got excellent results, 368 cases had effective results and 112 cases had ineffective results in the control group. The total effective rate of the study group was 97.07% and the control group was 85.07%, comparison between the two groups showed statistically significant difference ( $P<0.001$ ). The study group had lower scores of clinical symptoms (rhinocnesmus, nasal obstruction and nasal discharge) assessments than the control group, comparison between the two groups showed statistically significant difference ( $P<0.001$ ). **Conclusion** Azelastine hydrochloride combined with montelukast sodium in the treatment of allergic rhinitis

has a significant effect and can effectively improve the clinical symptoms of patients, which has clinical promotion value.

**Key words:** Azelastine hydrochloride; montelukast sodium; allergic rhinitis

在临床中,过敏性鼻炎属于一类较为常见的疾病,此疾病的发病率占有鼻部疾病的40%左右<sup>[1]</sup>,并且正以逐年上升的趋势呈现出来。尽管过敏性鼻炎不会对患者的生命造成威胁,但是由于有反复发作的特点而给病患的工作与生活带来了极大的不便。治疗过敏性鼻炎的选择药物较多,每一种药物的治疗效果差异也相当大。本文主要针对近两年我院门诊治疗的过敏性鼻炎患者展开研究,分析运用盐酸氮卓斯汀联合孟鲁司特钠治疗的临床有效性,现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 筛选于2016年5月—2018年5月在我院门诊治疗的过敏性鼻炎患者进行分析,共有1500例,依照治疗方式的不同将其分为研究组与对照组,两组各750例,研究组男性460例,女性290例,年龄为20~60岁,平均年龄(37.84±8.55)岁,病程5个月~10年,平均病程(4.52±2.43)年;对照组男性460例,女性290例,年龄为21~62岁,平均年龄(38.06±8.99)岁,病程4个月~9年,平均病程(4.37±2.35)年。两组一般资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。本研究已向患者或其监护人履行过知情告知

义务,取得知情同意,并得到医院医学伦理委员会的批准。

1.2 纳入和排除标准 (1)纳入标准:①符合《变应性鼻炎诊断和治疗指南》<sup>[2]</sup>中过敏性鼻炎的诊断标准;②入组前1周末接受过抗组胺药治疗。(2)排除标准:排除哺乳期、妊娠期妇女以及合并其它免疫系统疾病、感染性疾病的患者。

1.3 治疗方法 对照组患者仅给予单药盐酸氮卓斯汀(生产企业:江西珍视明药业有限公司;批准文号:国药准字H20090032)治疗,药物使用方法:每天2次,每次2.0 mg,而研究组患者则在此基础上联合孟鲁司特钠(生产企业:四川大冢制药有限公司;批准文号:国药准字H20064370)进行治疗,口服,每天1次,每次10 mg。两组患者连续用药2个月后来院复查。

## 1.4 评定方法

1.4.1 临床症状评分标准<sup>[2]</sup> 评估两组患者治疗前与治疗后的临床症状,主要包括鼻痒、鼻塞以及流涕三项指标。采用“四分法”对患者单个临床症状进行评分,具体各项评分标准,见表1。

表1 症状记分标准

分级记分	鼻痒	鼻塞	流涕
0分	无症状	无症状	无症状
1分	轻度症状(间断,症状轻微,易于忍受)	轻度症状(有意吸气时感觉鼻塞,症状轻微,易于忍受)	轻度症状(每日擤鼻≤4次,症状轻微,易于忍受)
2分	中度症状(蚁行感,症状明显,令人厌烦,但可以忍受)	中度症状(间歇性或交互性鼻塞,症状明显,令人厌烦,但可以忍受)	中度症状(每日擤鼻5~9次,症状明显,令人厌烦,但可以忍受)
3分	重度症状(蚁行感,症状不能忍受,影响日常生活和/或睡眠)	重度症状(几乎全天用口呼吸,症状不能忍受,影响日常生活和/或睡眠)	重度症状(每日擤鼻≥10次,症状不能忍受,影响日常生活和/或睡眠)

1.4.2 临床治疗效果评定标准 对两组患者的临床治疗效果进行观察,以显效、有效与无效来评定患者的治疗情况。显效:经过阶段性的治疗,患者的临床症状以及临床体征的消失度大于80%,同时近2个月未有复发为显效;有效:经过阶段性的治疗,患者的临床症状以及临床体征改善情况在35%~80%之间,同时近1个月内未有复发为有效;无效:经过阶段性的治疗,患者的临床症状无变化,或者近1个月内复发为无效。治疗总有效率=治疗显效率+治疗有效率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 21.0统计学软件处理研究的数据资料,计数结果用百分率表示,采用 $\chi^2$ 检验;计量资料结果用( $\bar{x} \pm s$ )表示,两组比较采用 $t$ 检验;

以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者的临床治疗效果比较 研究组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.001$ ),见表2。

表2 两组患者的临床治疗效果比较 ( $n, \%$ )

组别	$n$	显效	有效	无效	总有效
研究组	750	321(42.80)	407(54.27)	22(2.93)	728(97.07)
对照组	750	270(36.00)	368(49.07)	112(14.93)	638(85.07)
$\chi^2$		7.262	59.73	4.061	66.378
$P$		0.007	0.000	0.044	<0.001

2.2 两组患者治疗前后的临床症状评分比较 研究组和对照组组内治疗前后比较,鼻痒、鼻塞、流涕症状差异有统计学意义( $P < 0.001$ )。而研究组与对照组

治疗后临床症状相比较差异有统计学意义( $P < 0.001$ ),见表3。

表3 两组患者治疗前后的临床症状评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	鼻痒				鼻塞				流涕			
		治疗前	治疗后	t	P	治疗前	治疗后	t	P	治疗前	治疗后	t	P
研究组	750	2.41±0.48	0.34±0.04	117.695	<0.001	2.23±0.63	0.45±0.22	73.051	<0.001	2.49±0.47	0.31±0.09	124.758	<0.001
对照组	750	2.38±0.31	1.49±0.39	48.924	<0.001	2.26±0.58	1.36±0.46	33.295	<0.001	2.46±0.42	1.29±0.32	60.683	<0.001
t		1.438	80.333			0.959	48.875			1.303	80.738		
P		0.075	<0.001			0.168	<0.001			0.096	<0.001		

### 3 讨论

过敏性鼻炎属于I型变态反应疾病,此类疾病通常是在尘螨、真菌、花粉以及粉尘等变应原的作用下致使患者机体出现特异性IgE抗体<sup>[3]</sup>,并与其结合起来致使鼻黏膜出现过敏反应。过敏性鼻炎的发病机制是由于患者与过敏原接触之后出现生化反应,在反应的过程中,患者机体组胺、激肽以及白三烯等相关活性物质被释放出来<sup>[4]</sup>,致使炎性细胞受到浸润,从而增加了毛细血管的通透性,导致患者产生一系列的临床症状(如流涕、鼻痒以及鼻塞等)。基于此,选择有效的治疗方案对于过敏性鼻炎的治疗相当重要<sup>[5-6]</sup>。国内外诊疗方法有:①减敏疗法:测出过敏原后以微量稀释之过敏原溶液逐量长期注射,以达到人体能对此抗原产生耐受性的方法;②避免疗法:寻找容易引起发病的过敏原,尽量避免接触;③药物疗法:采用以抗组胺药为主的药物进行治疗。

在抗组胺类药物当中,最具代表性的药物为扑尔敏、苯海拉明,它们均属于第一代组胺H<sub>1</sub>受体拮抗剂,因为这类药物可显著作用于人体中枢神经系统,为此对于受体作用的选择性相对较弱,从而出现较显著的催眠、镇静与抗胆碱能等不良反应,患者无法正常使用。而第二代H<sub>1</sub>受体拮抗剂尽管不会产生中枢镇静反应<sup>[7]</sup>,然而其H<sub>1</sub>受体的选择性也有所提升,但是存在一些第二代组胺H<sub>1</sub>受体拮抗剂对机体心脏产生毒性反应,并且还与其它类别药物发生相互作用,为此,在临床中应当小心使用。据相关研究显示,作为新一代的组胺H<sub>1</sub>受体拮抗剂,盐酸氮卓斯汀有着极佳的抗过敏与抗组胺作用,它对于受刺激淋巴细胞所释放出来的组胺有良好的抑制作用,而对于机体自发组胺释放不作反应,为此,可以作为治疗过敏性鼻炎的药物。但是,因为过敏性鼻炎主要是患者机体本身对过敏原产生的过度反应所引发的疾病,为此,仅给予单药并不能达到预期的治疗效果<sup>[8-9]</sup>。本组研究中,采用盐酸氮卓斯汀与孟鲁司特钠药物联合治疗过敏性鼻炎,孟鲁司特钠是一类新型的白三烯受体拮抗剂,此药物对于

白三烯受体有着特异性抑制功能,可以作用于嗜酸性粒细胞的聚集反应,并且使得鼻黏膜的过敏性反应得到有效抑制<sup>[10-11]</sup>。孟鲁司特钠可单独另服或与食物同服,患者可将此药物作为长期服用药,无论是在过敏性鼻炎的控制或者恶化阶段均可服用<sup>[12-13]</sup>。据相关资料显示<sup>[14]</sup>,孟鲁司特钠与盐酸氮卓斯汀的作用机制是不一致的,二者的联合使用可以对疾病起到互补与增强的效果。

本研究中,对照组患者仅给予单药盐酸氮卓斯汀治疗,而研究组患者则在此基础上予孟鲁司特钠药联合治疗,就两组患者的治疗总有效率来看,研究组患者明显高于对照组,对比两组患者治疗前与治疗后的各临床症状评分情况,治疗前,两组患者的症状评分差异无统计学意义;治疗后,研究组患者的临床症状评分明显比对照组低,研究组患者鼻痒、鼻塞、流涕临床症状与对照组相比较,差异有统计学意义。说明了应用孟鲁司特钠联合盐酸氮卓斯汀治疗能够改善患者的临床症状,获得更为有效的治疗效果。

由上可见,运用盐酸氮卓斯汀与孟鲁司特钠联合治疗过敏性鼻炎可更好地缓解患者的临床症状,提升治疗效果,具有临床推广价值。

#### 参考文献:

- [1] Bousquet PJ, Devillier P, Tadmouri A, et al. Clinical Relevance of Cluster Analysis in Phenotyping Allergic Rhinitis in a Real-Life Study[J]. International Archives of Allergy and Immunology, 2015, 166(3): 231-240.
- [2] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会鼻科组, 中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组. 变应性鼻炎诊断和治疗指南(2015年,天津)[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2016, 51(1): 6-24.
- [3] 张兰宇. 舌下含服粉尘螨滴剂治疗由尘螨引起的变应性鼻炎效果分析[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(8): 1082-1083.
- [4] 洪卫华. 超声波鼻炎治疗仪治疗过敏性鼻炎临床疗效分析[J]. 中外医疗, 2016, 35(15): 172-173.

(下转第450页)

学院学报,2015,37(2):256-257.

- [4] Lee KH, Yue WM, Yeo W, et al. Clinical and radiological outcomes of open versus minimally invasive transforaminal lumbar interbody fusion[J]. *European Spine Journal*, 2012, 21(11):2265-2270.
- [5] 黄涓景, 陆晓生, 韦文. 改良显微镜下手术治疗腰椎管狭窄症的疗效分析[J]. *右江民族医学院学报*, 2015, 37(2): 240-242.
- [6] Brown GA, Firoozbakhsh K, DeCoster TA, et al. Rapid prototyping: the future of trauma surgery? [J]. *J Bone Joint Surg Am*, 2003, 85-A(Suppl 4):49-55.
- [7] Howell SM, Papadopoulos S, Kuznik KT, et al. Accurate alignment and high function after kinematically aligned TKA performed with generic instruments[J]. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*, 2013, 21(10):2271-2280.
- [8] Faur C, Crainic N, Sticlaru C, et al. Rapid prototyping technique in the preoperative planning for total hip ar-

throplasty with custom femoral components [J]. *Wien Klin Wochenschr*, 2013, 125(5-6):144-149.

- [9] Hwang TJ, Kiang C, Paul M. Surgical applications of 3-dimensional printing and precision medicine[J]. *JAMA Otolaryngol Head Neck Surg*, 2015, 141(4):305-306.
- [10] Lombardi AV Jr, Berend KR, Adams JB. Patient-specific approach in total knee arthroplasty [J]. *Orthopedics*, 2008, 31(9):927-930.
- [11] Chung KJ, Hong DY, Kim YT, et al. Preshaping plates for minimally invasive fixation of calcaneal fractures using a real-size 3D-printed model as a preoperative and intraoperative tool [J]. *Foot Ankle Int*, 2014, 35(11): 1231-1236.
- [12] AlAli AB, Griffin MF, Butler PE. Three-Dimensional Printing Surgical Applications [J]. *Eplasty*, 2015, 15: e37.

收稿日期:2018-08-21;修回日期:2018-10-08

(上接第 443 页)

- [5] 杨贵, 邱书奇, 祝小红, 等. PLGA 为佐剂的螨变应原纳米疫苗治疗小鼠过敏性鼻炎研究[J]. *生物医学工程与临床*, 2017, 21(2):195-200.
- [6] 罗一鸣. 鼻内镜下鼻中隔矫正术对治疗变态反应性鼻炎的临床效果观察[J]. *临床医药文献杂志(电子版)*, 2018, 5(1):1-2.
- [7] 向华, 罗先庆, 周意. 舌下特异性免疫治疗过敏性鼻炎的疗效及对血清 IL-10、TGF- $\beta$ 、sIgE 水平的影响[J]. *国际检验医学杂志*, 2017, 38(增刊 II):104-106.
- [8] 范维青. 玉屏风散加味对变应性鼻炎的治疗价值评析[J]. *临床医药文献杂志(电子版)*, 2016, 3(50):10020.
- [9] 周文成, 袁源, 程雷. 尘螨变应性鼻炎特异性免疫治疗的疗效预测指标探讨[J]. *山东大学耳鼻喉眼学报*, 2016, 30(4):43-49.
- [10] 余滋中, 付艳乔, 李国义, 等. 变应性鼻炎舌下特异性免

疫治疗前后主客观指标、生活质量改变及疗效影响因素分析[J]. *现代生物医学进展*, 2017, 17(20):3925-3928.

- [11] 吴少忠. 康宁克通下鼻甲注射结合氯雷他定治疗过敏性鼻炎的疗效观察[J]. *中国现代药物应用*, 2015, 9(23): 120-121.
- [12] 屠燕怡, 史丽, 赵莉, 等. 尘螨疫苗皮下注射治疗变应性鼻炎的疗效和安全性评估[J]. *山东大学耳鼻喉眼学报*, 2016, 30(4):50-55.
- [13] 叶树凤, 刘哲, 汪雅芳. 益生菌治疗变应性鼻炎临床疗效的 Meta 分析[J]. *临床耳鼻咽喉头颈外科杂志*, 2017, 31(6):467-474.
- [14] 王勇聪, 汪建, 彭华, 等. 舌下免疫治疗不同年龄段变应性鼻炎患者间的疗效及安全性差异[J]. *第三军医大学学报*, 2016, 38(18):2091-2095.

收稿日期:2018-08-01;修回日期:2018-10-15