

环磷酰胺与他克莫司治疗特发性膜性肾病的比较

全新强, 郭海燕, 吕书娟

(石家庄肾病医院, 河北 石家庄 050061)

【摘要】目的 对比特发性膜性肾病选取他克莫司联合激素和环磷酰胺联合激素的疗效差异和安全性。**方法** 130例特发性膜性肾病患者按入院登记簿被分为对照组和试验组各65例。对照组的治疗选取环磷酰胺联合激素, 试验组的治疗选取他克莫司联合激素, 比较两组的疗效和安全性。**结果** 试验组治疗有效率高于对照组, 而不良反应发生率低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 特发性膜性肾病选取他克莫司联合激素治疗不仅能提高疗效, 还能降低不良反应发生率, 优于环磷酰胺联合激素治疗。

【关键词】 环磷酰胺; 他克莫司; 特发性膜性肾病; 疗效; 安全性

【中图分类号】 R692

【文献标识码】 A

【文章编号】 ISSN.2095-8242.2019.94.70.01

DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2019.94.058

特发性膜性肾病病情较为复杂, 且常伴发非肾病范围、无典型症状的蛋白尿^[1]。特发性膜性肾病患者因病程反复、慢性迁延等病情的影响, 不仅使患者丧失治疗信心, 还降低了生存质量。本文为提高特发性膜性肾病患者生存质量, 探究安全有效的治疗方案, 对他克莫司联合激素和环磷酰胺联合激素的疗效差异和安全性进行对比研究, 发现他克莫司优于环磷酰胺, 具体见以下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院2017年12月~2018年12月收治的130例特发性膜性肾病患者按入院登记簿被分为对照组和试验组各65例。对照组男女比列为31:34, 平均(53.8 ± 6.2)岁。试验组男女比列为32:33, 平均(53.4 ± 6.5)岁。两组患者的性别、年龄等一般资料差异没有统计学意义 ($P > 0.05$)。本研究获得医学伦理委员会批准, 得到所有患者及家属的知情同意。

1.2 方法

对照组的治疗方案为环磷酰胺联合激素, 即每月静注1次剂量为0.6~1.0g的环磷酰胺, 联合水化治疗。每日服用泼尼松0.5 mg/kg, 用药3个月后循序渐进减药, 持续用药6个月。试验组的治疗方案为他克莫司联合激素, 服用他克莫司0.05~0.10 mg/kg, 2次/日, 保持血药浓度在5 ng/L至10 ng/L之间, 若血药浓度低于5 ng/L, 则增加药量, 保持每日总服药剂量低于0.15 mg/kg。每日联合服用泼尼松0.5 mg/kg, 用药2个月后循序渐进减药, 持续用药6个月。6个月后, 他克莫司日服剂量应保持0.05 mg/kg。

1.3 观察指标

记录两组患者的不良反应情况, 评定两组患者的疗效, 以《中药新药治疗慢性肾炎临床研究指导原则》^[2]为准: 肾疾病炎症消失, 24h尿蛋白含量不足0.5 g, 血浆白蛋白高于35 g/L评定为治愈; 肾功能稳定, 炎症大部分消退, 24h尿蛋白含量不足0.5~2.0 g, 血浆白蛋白高于30 g/L评定为显效; 肾功能基本稳定, 24h尿蛋白含量大于2.0 g评定为有效; 病情没有改善或加重评定为无效。治疗有效率为治愈、显效、有效例数之和。

1.4 统计学方法

所有数据使用SPSS 23.0进行处理, 计数、计量资料分别行 χ^2 和 t 检验, $P < 0.05$ 则有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的疗效

试验组患者治疗效果: 治愈、显效、有效、无效分别有26、28、9、2例, 有效率为96.92% (63/65); 对照组患者治疗效果: 治愈、显效、有效、无效分别有21、23、13、8例, 有效率为87.69% (57/65); 试验组治疗有效率高于对照组, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 3.900$, $P = 0.048$)。

2.2 两组用药安全性比较

试验组不良反应发生率为10.77% (7/65), 对照组不良反应发生率为24.62% (16/65), 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 4.279$, $P = 0.039$)。

3 讨论

研究证明^[3]: 单用激素药物治疗特发性膜性肾病效果不甚理想, 应采取联合用药。环磷酰胺的药效不稳定, 重度感染、骨髓或性腺抑制等均会影响环磷酰胺的正常吸收和代谢, 而且存在明显的毒副作用。他克莫司不仅可以发挥高效的肾小球肾炎抑制作用, 还对自身免疫疾病有效, 而且安全性也较高。有学者研究表明^[4]: 特发性膜性肾病采取他克莫司的治疗效果优于环磷酰胺。本文对65例特发性膜性肾病患者在小剂量激素基础上采取他克莫司治疗, 结果显示: 试验组治疗有效率高于对照组, 而不良反应发生率低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。这说明泼尼松联合他克莫司能有效提高特发性膜性肾病患者治疗效果, 还能降低不良反应发生率, 优于环磷酰胺联合激素治疗。

参考文献

- [1] 郭醉爽, 王建生, 郭明好等. 他克莫司与环磷酰胺对特发性膜性肾病患者疗效及性激素水平影响的比较[J]. 山东医药, 2016, 56(46): 11-14.
- [2] 邹龙. 他克莫司与环磷酰胺治疗特发性膜性肾病的疗效比较研究[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(9): 54-55.
- [3] 仲慧丹, 刘东伟, 张军军等. 他克莫司与环磷酰胺比较治疗特发性膜性肾病的Meta分析[J]. 河南医学研究, 2016, 25(5): 814-818.
- [4] 毛文丽, 杜琳娜, 张真真, 等. 他克莫司或环磷酰胺联合糖皮质激素治疗特发性膜性肾病的疗效比较[J]. 临床肾脏病杂志, 2018, 18(12): 756-760.

本文编辑: 李 豆