

蛋白琥珀酸铁治疗妊娠期缺铁性贫血疗效观察

邓念英 陈海燕 罗培英 金铨富 (温岭市妇幼保健院 浙江温岭 317500)

摘要 目的: 观察蛋白琥珀酸铁治疗妊娠期缺铁性贫血的疗效。**方法:** 128例妊娠期缺铁性贫血患者随机分为对照组与观察组各64例。观察组给予维生素C片联合蛋白琥珀酸铁口服溶液治疗,对照组给予维生素C片联合葡萄糖酸亚铁糖浆治疗。疗程均为8周。比较两组患者治疗前,治疗后2周、4周、6周、8周的血红蛋白(Hb)、红细胞计数(RBC)、红细胞压积(HCT)、网织红细胞(Ret)百分比,血清铁及铁蛋白水平,评价两组临床疗效和药品不良反应。**结果:** 治疗后,两组患者Hb、RBC、血清铁及铁蛋白水平均较治疗前明显改善($P < 0.05$),且观察组较对照组改善更显著($P < 0.05$)。观察组临床总有效率为96.9%,明显高于对照组的84.4%($P < 0.05$)。观察组药品不良反应发生率明显低于对照组($P < 0.05$)。**结论:** 蛋白琥珀酸铁治疗妊娠期缺铁性贫血安全,能显著改善患者血常规,提高血清铁及铁蛋白水平,疗效优于葡萄糖酸亚铁。

关键词 妊娠期;缺铁性贫血;蛋白琥珀酸铁;葡萄糖酸亚铁

中图分类号:973+.3 文献标识码:A 文章编号:1008-049X(2015)09-1546-03

Efficacy of Iron Protein Succinylate in the Treatment of Iron-deficiency Anemia during Pregnancy

Deng Nianying, Chen Haiyan, Luo Peiying, Jin Chengfu (Maternal and Child Health Hospital of Wenling City, Zhejiang Wenling 317500, China)

ABSTRACT Objective: To observe the efficacy of iron protein succinylate in the treatment of iron-deficiency anemia during pregnancy. **Methods:** Totally 128 cases of patients with iron-deficiency anemia during pregnancy were randomly divided into two groups with 64 ones in each. The observation group was treated with vitamin C combined with iron protein succinylate oral solution, while the control group was treated with vitamin C combined with ferrous glucose syrup, and the treatment course was 8 weeks. Before the treatment and 2, 4, 6 and 8 weeks after the treatment, the percentage of hemoglobin (Hb), red blood cell count (RBC), hematocrit (HCT) and reticulocytes (Ret), and the level of serum iron and ferritin were compared between the two groups, and the efficacy and adverse drug reactions were also compared. **Results:** After the treatment, the levels of Hb, RBC, serum iron and ferritin were improved in the two groups when compared those before the treatment ($P < 0.05$), and the improvement in the observation group was more significant than that in the control group ($P < 0.05$). The total effective rate of the observation group was 96.9% (62/64), which was significantly higher than that of the control group (84.4%, $P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Iron protein succinylate used in the treatment of iron-deficiency anemia during pregnancy is safe, which can improve the indices of blood routine examination and the levels of serum iron and ferritin, and the efficacy is better than that of ferrous glucose.

KEY WORDS Duration of pregnancy; Iron-deficiency anemia; Iron protein succinylate; Ferrous glucose

贫血是妊娠期常见合并症,孕妇血浆容量增加在妊娠6周时即可出现,20周后加速,32~34周达高峰^[1]。当血浆容量增加大于红细胞及血红蛋白增加时可致患者发生生理性贫血。缺铁性贫血为妊娠期贫血中较为常见的一种类型,由于妊娠期孕妇铁需求量较大,普通食物难以满足其铁需求。孕妇发生缺铁性贫血不但对自身产生不良影响,还会影响胎儿正常发育。目前临床预防及治疗贫血药物较多。为有效预防及控制缺铁性贫血发生,保障母婴健康,本文观察蛋白琥珀酸铁治疗妊娠期缺铁性贫血的临床疗效,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2013年5月~2014年5月在我院治疗的16~24周妊娠期缺铁性贫血孕妇128例,均为单胎、初次妊娠,经体格检查无其他异常和孕期并发症,既往均无任何特殊疾病史、近3个月内无用药史。患者均符合缺铁性贫血诊断标

准:红细胞压积(HCT) < 0.3 , RBC $< 3.5 \times 10^{12} \cdot L^{-1}$, Hb $< 100 g \cdot L^{-1}$ ^[2]。排除合并心、脑、肝肾及消化系统等疾病的患者,血液系统疾病患者,铁制剂过敏患者。本研究方案经医院伦理委员会审批通过,入选患者均签署知情同意书。

入选患者按随机数字表法随机分为对照组与观察组各64例。观察组年龄22~31岁,平均(25.5 ± 1.0)岁;孕周16~24周,平均(22.5 ± 1.5)周;对照组年龄21~30岁,平均(24.0 ± 1.5)岁;孕周17~24周,平均(23.0 ± 1.5)周。两组年龄、孕周等资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

两组患者均给予维生素C片(浙江瑞新药业股份有限公司,批号:20130129,规格:0.1g/片)0.1g, po, qd。观察组加用蛋白琥珀酸铁口服溶液(菲普利,意大利泛马克大药厂,规格:15ml:800mg,相当于 $Fe^{3+} 40 mg$,批号:121024)15ml,

通讯作者:邓念英 Tel:13867620916 E-mail:dny01@sina.com

po, qd。对照组加用葡萄糖酸亚铁糖浆(杭州老桐君制药有限公司,规格:10 ml:0.3 g,批号:20130102),0.3 g, po, bid。两组患者均不再服用任何其他抗贫血药物,连续治疗8周。

1.3 观察指标

分别于治疗前及治疗后2周、4周、6周、8周抽取患者空腹静脉血5 ml,于抗凝试管中行血常规及铁代谢分析。采用血细胞分析仪检测RBC、Hb、HCT、网织红细胞(Ret)百分比、血清铁(SI)及血清铁蛋白(SF)水平^[3]。评价两组临床疗效。观察并记录两组患者治疗期间的药品不良反应。治疗前后检测患者肌酐、尿素氮、转氨酶、胆红素等肝功能指标。

1.4 临床疗效评价标准^[4]

治愈:患者乏力、头晕等症状完全消失,皮肤黏膜转红, Hb > 110 g · L⁻¹, RBC > 3.5 × 10¹² · L⁻¹;有效:患者乏力、头晕等症状较治疗前减轻,皮肤黏膜好转, Hb、RBC计数有所

提升,但未达治愈标准;无效:以上各项标准均未达到或更为严重。总有效率=(治愈+有效)/总例数×100.0%。

1.5 统计学方法

采用SPSS 20.0统计学软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验;计数资料采用 χ^2 检验。P < 0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后血常规及铁代谢指标变化比较

治疗前,两组患者各项指标比较,差异无统计学意义(P > 0.05);治疗后,两组患者Hb、RBC、SI及SF水平均较治疗前明显改善(P < 0.05),且观察组较对照组改善更显著(P < 0.05)。而两组RET、HCT水平治疗前后无明显变化(P > 0.05)。见表1。

表1 两组治疗前后血常规及血清铁及铁蛋白水平变化比较($\bar{x} \pm s$)

组别	Hb(g · L ⁻¹)	RBC(×10 ¹² · L ⁻¹)	HCT(%)	Ret(%)	SI(μmol · L ⁻¹)	SF(μg · L ⁻¹)	
观察组(n=64)	治疗前	76.9 ± 3.4	2.4 ± 0.3	0.34 ± 0.03	0.01 ± 0.006	7.0 ± 2.7	10.3 ± 3.6
	治疗2周	86.9 ± 9.9 ^{ab}	3.2 ± 0.5 ^{ab}	0.35 ± 0.04	0.01 ± 0.005	8.6 ± 3.4 ^{ab}	20.3 ± 4.1 ^{ab}
	治疗4周	92.8 ± 10.6 ^{ab}	3.5 ± 0.7 ^{ab}	0.34 ± 0.04	0.01 ± 0.006	9.1 ± 3.7 ^{ab}	27.2 ± 4.2 ^{ab}
	治疗6周	95.9 ± 11.2 ^{ab}	3.8 ± 0.9 ^{ab}	0.35 ± 0.06	0.009 ± 0.005	9.9 ± 5.1 ^{ab}	30.9 ± 5.6 ^{ab}
	治疗8周	125.1 ± 12.0 ^{ab}	3.9 ± 0.4 ^{ab}	0.36 ± 0.04	0.01 ± 0.006	13.9 ± 7.2 ^{ab}	36.1 ± 7.9 ^{ab}
对照组(n=64)	治疗前	77.2 ± 3.1	2.5 ± 0.3	0.33 ± 0.04	0.01 ± 0.005	6.9 ± 2.8	10.2 ± 3.5
	治疗2周	83.1 ± 9.2 ^a	2.8 ± 0.4 ^a	0.34 ± 0.05	0.01 ± 0.006	8.2 ± 3.1 ^a	15.2 ± 3.9 ^a
	治疗4周	86.1 ± 9.4 ^a	3.2 ± 0.6 ^a	0.33 ± 0.04	0.01 ± 0.005	8.6 ± 4.0 ^a	17.9 ± 4.5 ^a
	治疗6周	88.6 ± 10.1 ^a	3.4 ± 0.8 ^a	0.35 ± 0.05	0.009 ± 0.006	9.1 ± 4.2 ^a	24.9 ± 5.1 ^a
	治疗8周	118.6 ± 10.7 ^a	3.6 ± 0.9 ^a	0.36 ± 0.05	0.01 ± 0.005	10.2 ± 5.3 ^a	30.8 ± 8.6 ^a

注:与本组治疗前比较,^aP < 0.05;与对照组同时点比较,^bP < 0.05。

2.2 两组临床疗效比较

观察组临床总有效率为96.9%,明显高于对照组的84.4%(P < 0.05)。见表2。

表2 两组临床疗效比较(n,%)

组别	治愈	有效	无效	总有效率(%)
观察组(n=64)	45	17	2	96.9 ^a
对照组(n=64)	31	23	10	84.4

注:与对照组比较,^aP < 0.05。

2.3 两组药品不良反应比较

治疗期间,观察组发生药品不良反应3例,对照组发生药品不良反应10例。观察组药品不良反应发生率明显低于对照组(P < 0.05)。见表3。两组患者所发生的不良反应均较轻微,持续用药一段时间后自行消失,未影响治疗。治疗前、后两组患者肝功能各项指标未见异常。

表3 两组患者药品不良反应发生情况比较

组别	不良反应发生率(%)				
	腹痛	腹泻	恶心	食欲减退	
观察组(n=64)	1	0	1	1	4.7 ^a
对照组(n=64)	3	2	3	2	15.6

注:与对照组比较,^aP < 0.05。

3 讨论

随着孕周增加,孕妇铁需求量也因此增加,整个孕期需铁量大约为1 000 mg(铁基础损失为220 mg,血容量增加需500 mg,胎儿需求250 mg),单纯饮食难以满足^[5-7]。因此补铁对妊娠期孕妇来说十分关键和必要。目前临床上使用的铁剂种类繁多,价格差异较大,为临床选择一种安全、有效的

铁制剂非常必要。

早期预防及治疗妊娠期缺铁性贫血方法为口服无机铁盐,如硫酸亚铁。无机铁盐进入人体后在酸性胃液作用下解离成金属阳离子,最终进入小肠而被人体所吸收。而小肠壁对金属阳离子有一定排斥作用,影响铁吸收,且金属阳离子对胃肠道有一定刺激作用。蛋白琥珀酸铁口服液是一种铁与乳剂琥珀酸蛋白结合而形成铁-蛋白络合物,体内pH升高时该化合物变为可溶物,促使蛋白膜被胰蛋白酶所消化,有利于人体吸收。同时蛋白琥珀酸铁口服液在人体胃肠道内铁离子释放较为缓慢,刺激较小,不损伤胃黏膜,不良反应较少。且蛋白琥珀酸铁口服液克服了传统铁制剂的金属异味,口感好,易被患者所接受。本研究结果显示,治疗后两组患者Hb、RBC、血清铁及铁蛋白水平均较治疗前显著改善(P < 0.05),且观察组改善较对照组更显著(P < 0.05)。观察组临床总有效率明显高于对照组(P < 0.05)。表明蛋白琥珀酸铁口服液治疗妊娠期缺铁性贫血疗效优于葡萄糖酸亚铁糖浆,能有效改善患者红细胞计数、血红蛋白、血清铁及铁蛋白水平。而观察组药品不良反应发生率明显低于对照组(P < 0.05),安全性高,更易于患者接受。

参 考 文 献

- 刘静,尚煜,王建梅,等.铁蛋白筛查对早期识别孕妇贫血的应用价值[J].现代中西医结合杂志,2014,23(2):143-144
- 杨亭,谷燕,魏小平,等.妊娠期妇女贫血及体内相关微量营养物水平的调查和分析[J].上海交通大学学报(医学版),2014,34(4):542-545

阿伐斯汀联合芪风颗粒治疗慢性荨麻疹的疗效观察

付昱¹ 杨静¹ 魏义花² (1. 武汉市第一医院 武汉 430022; 2. 滨州医学院附属医院)

摘要 目的: 观察阿伐斯汀联合芪风颗粒治疗慢性荨麻疹的临床疗效和安全性。**方法:** 130例慢性荨麻疹患者随机分为观察组与对照组, 对照组采用阿伐斯汀胶囊治疗, 观察组采用阿伐斯汀胶囊联合芪风颗粒, 均治疗4周。对比分析两组瘙痒情况, 风团大小、数目等临床症状改变, 以及疗效等情况。**结果:** 治疗后1个月和3个月, 观察组风团数目、风团大小、发作持续时间等评分, 以及每周发作次数、VAS评分、复发率等指标明显优于对照组($P < 0.05$); 观察组总有效率为92.5%, 明显高于对照组的73.0% ($P < 0.05$); 两组药品不良反应发生情况差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论:** 阿伐斯汀联合芪风颗粒治疗慢性荨麻疹疗效确切, 能有效改善患者症状, 减少复发, 值得临床推广应用。

关键词 阿伐斯汀; 芪风颗粒; 慢性荨麻疹

中图分类号: R286 **文献标识码:** A **文章编号:** 1008-049X(2015)09-1548-03

Clinical Efficacy of Acrivastine Combined with Qifeng Granules on Chronic Urticaria

Fu Yu¹, Yang Jing¹, Wei Yihua² (1. Department of Dermatology, Wuhan No. 1 Hospital, Wuhan 430022, China; 2. Department of Dermatology, Affiliated Hospital of Binzhou Medical College)

ABSTRACT Objective: To observe the clinical efficacy and safety of acrivastine combined with Qifeng granules on chronic urticaria. **Methods:** Totally 130 patients with chronic urticaria were randomly divided into the observation group and the control group. The patients in the control group were treated with acrivastine, while the patients in the observation group were treated with acrivastine combined with Qifeng granules. The duration of treatment was 4 weeks. The clinical symptoms, including itching and size and number of wheals, and the efficacy were analyzed and compared between the two groups. **Results:** After the 1-month and 3-month treatment, the number and size of wheals, attacking duration, times of attacking per week, VAS score and relapse rate in the observation group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). The effective rate of the observation group (92.5%) was significantly higher than that in the control group (73.0%, $P < 0.05$). There was no significant difference in adverse reactions between the observation group and the control group ($P > 0.05$). **Conclusion:** Acrivastine combined with Qifeng granules in the treatment of chronic urticaria can effectively improve the clinical symptoms and reduce the relapse, which is worthy of clinical promotion.

KEY WORDS Acrivastine; Qifeng granules; Chronic urticaria

慢性荨麻疹是一种病程长顽固性皮肤病, 瘙痒是其主要症状, 严重影响患者生活质量, 使工作、学习、睡眠、劳动受到影响, 其病因以及发病机制较为复杂, 单纯西医治疗常常达不到满意效果, 采用中西医结合治疗慢性荨麻疹逐渐在临床中广泛应用^[1]。本文旨在观察阿伐斯汀胶囊联合芪风颗粒治疗慢性荨麻疹的临床疗效与安全性。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2012年1月~2013年12月我院皮肤科慢性荨麻疹患者130例, 所有患者均符合慢性荨麻疹的诊断标准^[2]。荨麻疹症状如风团或红斑局限性水肿症状, 持续6周或6周以上。纳入标准: ①性别不限, 健康状况良好; ②所有患者诊断均符合慢性荨麻疹的临床诊断, 有荨麻疹的症状及体征; ③患者自愿参加治疗方案, 并签署知情同意书。排除标准: ①孕妇、哺乳期妇女或计划近期生育的育龄妇女; ②1个

月内服用过抗组胺类药物、H1受体激动药、糖皮质激素类药物、抗胆碱能药物、抗真菌药物、非甾体抗炎药等的患者, 患严重呼吸、循环、内分泌、血液、免疫、神经系统疾病的患者; ③其他类型荨麻疹患者如胆碱能荨麻疹、人工荨麻疹、血管性水肿等。采用随机数字法将患者随机分为观察组与对照组。观察组67例, 男35例, 女32例, 年龄17~65岁, 平均(36.5±7.5)岁, 病程8周~2年, 平均(17.2±5.6)个月; 对照组63例, 男33例, 女30例, 年龄15~66岁, 平均(37.1±7.7)岁, 病程8周~2年, 平均(16.7±6.1)个月。两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法

对照组予阿伐斯汀胶囊(重庆华邦制药股份有限公司, 批号: 20110406, 规格: 8 mg/粒) 8 mg, po, tid, 连续使用4周。观察组予阿伐斯汀胶囊 8 mg, po, tid, 连续使用2周, 以后加用芪风颗粒(三普药业股份有限公司, 规格: 10 g/袋, 批号:

通讯作者: 魏义花 Tel: 13871435330 E-mail: fuyu421@126.com

3 申桂芝, 王丽燕. 蛋白琥珀酸铁口服液治疗小儿缺铁性贫血临床疗效观察[J]. 海峡药学, 2014, 26(9): 110-111

4 宋英娜, 刘俊涛, 杨剑秋. 妊娠期缺铁性贫血的预防和治疗[J]. 协和医学杂志, 2011, 2(2): 159-162

5 乐杰. 妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000. 162-163

6 丁文军, 严滨. 妊娠期缺铁性贫血治疗[J]. 临床荟萃, 2013, 28(7): 834-836

7 潘志芬. 多糖铁复合物治疗妊娠期缺铁性贫血的疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2012, 5(33): 41

(2015-04-03 收稿 2015-06-01 修回)