

· 药物与临床 ·

立迈青治疗小儿肾病综合征高凝状态

王道斌

河南省柘城县人民医院 柘城县 476200

我们从2000年6月开始应用立迈青治疗小儿肾病综合征高凝状态50例,疗效显著,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 资料 50例均系原发性肾病综合征,均符合1981年全国儿科肾脏疾病科研协作组制订的诊断标准^[1]。年龄2岁~12岁,平均8.5±3.1岁,平均病程5.1个月,男28例,女22例,均为首次发病,其中单纯型肾病34例,肾炎型肾病16例。50例患儿均符合高凝状态的诊断标准:凝血酶原时间(PT)比正常参考值(11~14s)缩短>3s以上,部分凝血活酶时间(APTT)比正常参考值(35~45s)缩短>10s, D-二聚体(D-D)>0.5mg/L。

1.2 方法 50例患儿随机分成对照组,观察组各25例。

两组病例年龄、病程、临床表现比较无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性。两组基本治疗方案为:足量泼尼松1.5~2mg/(kg·d),最大量60mg/d,分三次口服。观察组同时给予立迈青(低分子肝素钙)100IU/(kg·d)加入10%葡萄糖液100ml中静滴,每天1次,疗程2~4周,对照组同时给予口服潘生丁抗凝。

1.3 观察治疗前及治疗后2周、4周的24h尿蛋白定量,血清白蛋白、胆固醇,疗程结束复查血APTT、PT、D-D等指标。

2 结果

两组治疗前后尿蛋白定量,血清白蛋白及胆固醇变化见表1。治疗后复查血APTT、PT、D-D,结果见表2。

表1 立迈青观察组与对照组治疗前后尿蛋白定量、血清白蛋白、胆固醇的变化

	尿蛋白定量(g/24h)			血清白蛋白(g/L)			血清胆固醇(mmol/L)		
	治疗前	治疗2周	治疗4周	治疗前	治疗2周	治疗4周	治疗前	治疗2周	治疗4周
对照组	4.81±2.42	3.91±1.41 ¹⁾	2.93±1.12 ¹⁾	16.72±4.75	20.51±4.21 ¹⁾	25.82±5.10 ¹⁾	10.12±2.42	9.62±2.90 ³⁾	7.91±2.02 ³⁾
观察组	5.43±1.91	3.12±1.90 ²⁾	1.59±0.71 ³⁾	14.22±3.13	26.52±3.22 ³⁾	32.82±3.73 ³⁾	10.71±2.13	8.02±1.73 ³⁾	5.81±0.84 ³⁾

注:与治疗前比较 1) $P > 0.05$, 2) $P < 0.05$, 3) $P < 0.01$; 两组 n 均为25。

表2 立迈青观察组与对照组治疗前后血APTT、PT、DD变化

	APTT(s)			PT(s)			D-D(mg/L)		
	治疗前	治疗2周	治疗4周	治疗前	治疗2周	治疗4周	治疗前	治疗2周	治疗4周
对照组	20.53±1.03	26.21±5.19 ¹⁾	31.25±6.81 ²⁾	5.12±1.34	7.89±2.09 ¹⁾	8.78±3.01 ²⁾	1.55±0.71	1.13±0.41 ¹⁾	0.86±0.37 ¹⁾
观察组	21.51±0.91	30.12±6.25 ²⁾	36.15±6.12 ³⁾	5.89±1.89	10.65±1.95 ²⁾	11.98±1.25 ³⁾	1.62±0.75	0.79±0.39 ²⁾	0.51±0.18 ³⁾

注:与治疗前比较 1) $P < 0.05$, 2) $P < 0.05$, 3) $P < 0.01$; 两组 n 均为25。

3 讨论

随着近年来检查技术的提高,肾病综合征高凝状态作为一种合并症越来越受到重视。肝素与激素有协同作用已被证实^[2,3]。肝素具有抗凝抗血栓作用。它是一种酸性粘多糖,可抑制肾小球系膜细胞和基质增生,阻止胶原纤维形成,从而防止肾小球硬化。而且肝素本身带有大量负电荷,其分子结构与硫酸类肝素(HS)相似,而HS是构成肾小球基底膜(GBM)的电荷屏障,当肾小球受损时,其GBM—硫酸类肝素物质丢失,造成GBM通透性增加而出现大量蛋白尿,而肝素具有大量负电荷可起补充作用,起到负电屏障作用,阻止白蛋白漏出,能够有效地减少尿蛋白排出,改善肾功能。Olson与Diamond均在动物实验中^[4]将肝素用于肾小球疾病的防治,显示肝素对减轻肾小球疾病的蛋白尿,改善组织病理变化及防止肾小球疾病慢性进展都有显著作用。我们应用立迈青治疗小儿肾病综合征高凝状态25例患者,经观察尿蛋白、血清白蛋白、胆固醇及APTT、

PT、D-D变化与对照组比较,结果显示观察组在降低尿蛋白,降低血胆固醇,升高血浆白蛋白及高凝状态改善、D-D下降更明显,经统计学处理具有显著性差异,且临床观察使用立迈青无一例出现出血倾向等副作用,克服了以往普通肝素出血倾向的危险性。肾病综合征高凝状态使用立迈青具有安全、有效,无需实验室监测,值得临床推广应用。

参考文献

- 姜新猷,陈荣华,王宝琳.小儿肾小球疾病临床分类和治疗的建议.中华儿科杂志,1981;19:241-243
- 周惠英.原发性肾病综合征高凝状态的治疗.中华肾脏病杂志,1985;1(1):29
- 樊友昆,叶尚文.肝素皮下注射佐治小儿难治性肾病25例报告.临床儿科杂志,1994;12(6):408
- 陈重义.肝素对肾小球疾病的防治作用.国外医学儿科学分册,1991;5:292-295

2003-01-23 收稿