

· 论著 ·

多发性硬化临床分析

刘苗¹, 郭守刚² (通讯作者)

(1. 山东大学, 山东 济南 250100; 2. 山东省立医院, 山东 济南 250100)

摘要:目的 旨在探究鞘内注射甲基强的松龙对于临床多发性硬化的疗效及安全性。方法 随机抽选山东省立医院和乐陵市人民医院2017年2月至2018年3月期间收治的多发性硬化患者88例作为本次研究对象,按照随机分配的原则分为观察组和对比组,每组均44例,对比组给予甲基强的松龙冲击方案治疗,观察组患者则使用鞘内注射甲基强的松龙手段缓解治疗,对比两组患者的临床效果、神经功能评分、并发症发生及相关住院情况。结果 观察组患者临床总有效率为(43例)97.73%,对比组患者总有效率为(37例)84.09%,观察组患者临床总有效率较对比组患者突出明显, ($P < 0.05$ 之内),差异存在统计学意义;观察组患者关于腹部不适、失眠、痤疮、焦虑及向心性肥胖等并发症发生情况明显低于对比组患者, ($P < 0.05$),差异有统计学意义;此外,其观察组住院时间、住院费用、神经功能恢复评分等情况均明显优于对比组患者, ($P < 0.05$),差异有统计学意义。结论 采取鞘内注射甲基强的松龙方案治疗临床多发性硬化具有显著的临床效果,不仅可以有效地改善患者神经功能恢复,提高患者生活质量,而且一定程度上降低并发症和复发率发生情况,还缩短住院时间,节流住院成本,获得了患者及家属的一致认可和满意,值得临床借鉴和参考。

关键词: 多发性硬化; 治疗; 鞘内; 注射; 甲基强的松龙; 神经功能; 总有效率

中图分类号: R322.8

文献标识码: A

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.73.005

本文引用格式: 刘苗, 郭守刚. 多发性硬化临床分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(73): 8-9.

Clinical Analysis of Multiple Sclerosis

LIU Miao¹, GUO Shou-gang² (Corresponding Author)

(1. Shandong University, Ji'nan, Shandong, 250100; 2. Shandong Provincial Hospital, Ji'nan, Shandong, 250100)

ABSTRACT: **Objective** to investigate curative effect and safety of intrathecal methylprednisolone injection in treatment of multiple sclerosis. **Methods** choose 88 cases multiple sclerosis patients treated in Shangdong Provincial Hospital and Leling City People's Hospital from February 2017 to March 2018 as study subjects. According to random distribution principle, divide them into observation group and control group, 44 cases in each. Control group was treated with methylprednisolone impact scheme, and observation group with relief therapy of intrathecal methylprednisolone injection. Compare clinical effect, neurological function scores, complications and related hospitalization condition between two groups. **Results** total effective rate of observation group was 97.73% (43 cases), and that of control group was 84.09% (37 cases). Total effective rate of observation group was significantly higher than control group (P value is within 0.05), difference was statistically significant. Complications of observation group, such as abdominal discomfort, insomnia, acne, anxiety, and centripetal obesity, was significantly lower than control group ($P < 0.05$), difference was statistically significant. In addition, hospitalization time, hospitalization expenses and neurological function recovery scores of observation group was significantly better than control group ($P < 0.05$), difference was statistically significant. **Conclusion** intrathecal methylprednisolone injection has significant clinical effect in treatment of multiple sclerosis, can improve nerve function recovery and life quality of patients effectively, and reduce complications incidence and recurrence to a certain extent, shorten hospitalization time, save hospitalization cost and receive unanimously recognition and satisfaction of patients and their families, which is worthy of clinical reference.

KEY WORDS: Multiple sclerosis; Treatment; Intrathecal; Injection; Methylprednisolone; Nerve function; Total effective rate

0 引言

多发性硬化 (multiple sclerosis, MS) 是一种自身免疫性疾病, 该病症状和体征呈空间、病程时间多发性特征, 以亚急性起病形式多见, 是临床神经系统疾病中较为常见^[1], 主要表现为认知损伤、肌无力、神经炎、麻木等临床症状, 一旦发病且延误诊治后, 则会受累脑室周围白质、视神经、肌肉、脑干、脊髓和小脑等多个区域或脏器^[2]。由于人们生活结构和饮食文化的日益偏颇, 是近年来罹患多发性硬化的数量却越来越高, 且该病起病年龄小, 病情隐匿, 起病迅速, 病程较短, 易反复, 给患者带来严重的身心损害^[3]。有研究显示, 该病并非独立的疾病单元, 多数是炎性脱髓鞘, 且极少数病例在患病期间仅呈现单一病灶现象^[4], 也有坏死或囊性变情况发生。目前临床治疗该病主要秉承抗炎、免疫调节和免疫抑制形式调节为主, 但尚无特定专一药物, 且治疗效果良莠不齐^[5], 有诸多文献研究显示鞘内注射甲基强的松龙治疗多发性硬化过程中效果颇佳, 本研究在利用该发方法过

程中发现患者神经功能恢复、总有效率等各项指标取得了较为理想的疗效, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料。随机抽选山东省立医院和乐陵市人民医院2017年2月至2018年3月期间收治的多发性硬化患者88例作为本次研究对象, 按照随机分配的原则分为观察组和对比组, 每组均44例, 其中男52例, 女36例; 年龄为19-62岁, 平均(43.8 ± 5.78)岁, 病程在6个月至8年, 平均(4.17 ± 0.78)年。两组患者均被确诊为多发性硬化疾病, 并符合《内科学》干预该病的相关内容, 其依从性良好, 并签署医院伦理知情协议书, 排除严重心、肝、肾功能不全者, 恶性肿瘤, 结核病, 精神障碍疾患、妊娠期妇女及其他激素药物同时使用的情况。所有患者在一般病例资料方面分析, $P < 0.05$ 之内, 统计学意义无效, 数据具有真实可比性。

1.2 方法

1.2.1 对比组。对比组患者按照甲基强的松龙冲击法缓解治

疗, 医生将预备准备出 1000 mg 甲基强的松龙溶解于 300 mL 氯化钠盐水中, 连服 5 d 后根据患者的恢复状态再调整剂量。

1.2.2 观察组。观察组患者则使用鞘内注射甲基强的松龙(国药准字: H20040014, 法玛西亚普强有限公司)模式干预治疗, 实施经脑脊液、腰穿等生化检查全部符合需要后, 为患者做好穿刺准备, 鞘内注射甲基强的松龙 42 mg 溶于 6 mL 生理盐水中, 每间隔两天注射药物一次, 在完成 3 次注射后改为口服强的松代替治疗, 每天服用 60 mg。

1.3 评价标准^[6]。在进行不同手段治疗后, 依据 Kurtzke 神经功能量表进行评估两组患者治疗前后的得分情况, 总分 10 分, 分数越高显示患者神经功能损害越明显。并根据其治疗效果观察其临床治疗总有效率, 分为: 显效: 患者神经功能评分缩小 ≥ 2 分; 有效: 神经功能评分缩小在 0.6-1.8 分; 无效: 神经功能评分没有出现改变并呈临床症状加重。此外, 还要对患者治疗期间出现的并发症发生情况作出分析, 主要包含(向心性肥胖、失眠、痤疮、焦虑等)情况发生。并结合两组患者治疗住院时间及费用进行对比。

1.4 统计学分析。采用 SPSS 17.0 软件进行统计学分析, 计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 用 t 检验, 计数资料 % 表示, 行 χ^2 检验。假设 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 时差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床治疗后总有效率观察总结。观察组患者临床总有效率为 (43 例) 97.73%, 对比组患者总有效率为 (37 例) 84.09%, 观察组患者临床总有效率明显高于对比组患者, 见表 1, ($P<0.05$), 差异有统计学意义。

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	44	32 (72.73)	11 (25.00)	1 (2.27)	43 (97.73%)
对比组	44	23 (52.27)	14 (31.82)	7 (15.91)	37 (84.09%)
χ^2	-	-	-	-	-14.793
P	-	-	-	-	<0.003

2.2 临床并发症发生情况比较分析。观察组患者关于腹部不适、失眠、痤疮、焦虑及向心性肥胖等并发症发生情况明显低于对比组患者, 见表 2, ($P<0.05$), 差异有统计学意义。

组别	焦虑	腹部不适	失眠	向心性肥胖	痤疮
观察组 (n=44)	4 (9.01)	3 (6.82)	3 (6.82)	4 (9.01)	2 (4.55)
对比组 (n=44)	9 (20.45)	5 (11.36)	6 (13.64)	8 (18.18)	7 (15.91)
χ^2	12.389	11.278	10.189	11.289	7.183
P	<0.003	<0.003	<0.003	<0.003	<0.003

2.3 不同治疗后患者神经功能评分比较。两组患者在治疗前神经评分差异小, $P>0.05$, 无统计学意义, 治疗后, 观察组患者神经评分较对比组患者明显改善, 见表 3, ($P<0.05$), 存在统计学意义。

组别	神经功能评分	
	治疗前	治疗后
观察组 (n=44)	5.32 \pm 1.78	2.01 \pm 0.62
对比组 (n=44)	5.41 \pm 1.56	3.17 \pm 1.13
P	>0.05	<0.05

2.4 住院情况比较分析。观察组患者在住院情况对比后也明显低于对比组患者, 见表 4, ($P<0.05$), 差异有统计学意义。

表 4 两组患者在住院情况分析比较 $(\bar{x} \pm s)$

组别	平均住院时间 (d)	平均住院费用 (元)
观察组 (n=44)	15.32 \pm 1.38	4998.01 \pm 1378.62
对比组 (n=44)	36.41 \pm 2.57	9823.17 \pm 1781.13
P	<0.05	<0.05

3 讨论

多发性硬化属于自身免疫性疾病, 发病机制尚不清晰, 病情呈接替样加重, 是细胞介导中枢神经系统炎症改变的脱髓鞘疾病, 起病年龄多在 20-40 岁, 男女患病之比约为 1:2^[7-8]。临床多表现为机体无力、皮肤及神经感觉异常、眼部症状、共济失调、强直痉挛、癫痫、疼痛不适及尿频、尿急、尿潴留、尿失禁等症状, 跟患者带来极大的身心痛苦。临床今年多采取糖皮质激素进行治疗多发性硬化, 应用较为广泛的为地塞米松, 但长时间使用会造成各种不良反应^[9], 也会影响治疗效果。甲基泼尼松龙, 本品抗炎作用较强, 对钠潴留作用微弱, 能够促使外周和浸润中枢神经系统区域 T 细胞发生凋亡现象, 阻断 T 细胞的增殖^[10], 进而形成中枢神经系统 T 细胞介导炎症改变的抵抗效果^[11]。本研究显示, 观察组患者临床总有效率为 (43 例) 97.73%, 对比组患者总有效率为 (37 例) 84.09%; 观察组患者关于腹部不适、失眠、痤疮、焦虑及向心性肥胖等并发症发生情况明显低于对比组患者, ($P<0.05$), 差异有统计学意义; 此外, 其观察组住院时间、住院费用、神经功能恢复评分等情况均明显优于对比组患者, ($P<0.05$), 差异有统计学意义。

综上所述, 采取鞘内注射甲基强的松龙方案治疗临床多发性硬化具有显著的临床效果, 不仅可以有效地改善患者神经功能恢复, 提高患者生活质量, 而且一定程度上降低并发症和复发率发生情况, 还缩短住院时间, 节流住院成本, 获得了患者及家属的一致认可和满意, 值得临床借鉴和参考。

参考文献

- [1] 袁媛. 鞘内注射甲基强的松龙治疗多发性硬化临床应用价值 [J]. 中外医学研究, 2016,14(7):131-132.
- [2] 宋元清, 王士列, 李年春. 甲基强的松龙鞘内注射治疗急性期多发性硬化的临床研究 [J]. 当代医学, 2016,22(21):138-139.
- [3] 刘迪. 甲泼尼龙联合干扰素治疗复发缓解型多发性硬化症临床效果分析 [J]. 社区医学杂志, 2016,14(16):61-63.
- [4] 陈虎, 丁国梁. 间充质干细胞在多发性硬化症治疗中的应用: 全球研究探索与展望 [J]. 解放军医学杂志, 2016,41(2):87-93.
- [5] 马孔阳, 吕力为. 调节性 B 细胞的功能及其调控机制研究进展 [J]. 中国免疫学杂志, 2016,32(7):929-938.
- [6] Matsushita T, Le Huu D, Kobayashi T, et al. A novel splenic B1 regulatory cell subset suppresses allergic disease through phosphatidylinositol 3-kinase-Akt pathway activation [J]. J Allergy Clin Immunol, 2016,138(4):1170-1182.
- [7] Benedek G, Zhang J, Nguyen H, et al. Novel feedback loop between M2 macrophages/microglia and regulatory B cells in estrogen-protected EAE mice [J]. J Neuroimmunol, 2017,305:59-67.
- [8] 孙博, 李呼伦. 在多发性硬化的免疫病理过程中不同免疫细胞的作用 [J]. 中国免疫学杂志, 2015,31(12):929-938.
- [9] 崔晓, 刘启兵, 张真. 探讨甲基强的松龙治疗急性期多发性硬化的临床效果及安全性 [J]. 中外医学研究, 2017,15(19):11-13.
- [10] 聂苑, 吴哲. 探讨甲基强的松龙治疗急性期多发性硬化的临床效果及安全性 [J]. 中国现代药物应用, 2016,10(12):196-197.
- [11] 刘洁, 王宝亮, 张杰, 等. 滋阴固本颗粒对多发性硬化缓解期复发干预的临床疗效 [J]. 中医临床研究, 2017,9(1):54-55.