

重组干扰素 $\alpha 2b$ 治疗手足口病的价值

王少宁

济南市儿童医院感染科 山东济南

【摘要】目的 探究临床治疗手足口病时应用 $\alpha 2b$ (重组干扰素) 的价值。**方法** 研究共有受试者 60 例, 均选取自我院感染科, 选取时间为 2021 年 2 月到 2022 年 3 月, 将所有受试对象进行随机分组, 分成研究组、对照组, 每组平均 30 人, 组内应用不同的治疗方法, 比对最终疗效和病人疼痛指数变化。**结果** 研究组手足口病人治疗显效和有效例数之和为 28 例, 总有效率明显更高, $P < 0.05$; 治疗前, 组间口腔疼痛程度差异小; 治疗后, 2 组疼痛程度评分均降低, 但研究组评分明显更低, 研究数据排除治疗前和治疗后 1 天, 其余数值对比均为 $P < 0.05$; 治疗后, 2 组手足口病患儿症状均有所好转, 研究组内小儿高热、疱疹和皮疹等症状消退时间更快, 总住院时长更短, $P < 0.05$ 。**结论** 针对手足口病 $\alpha 2b$ (重组干扰素) 的临床药效显著, 治疗后患儿疼痛指数逐渐降低, 适合积极推广。

【关键词】 重组干扰素; $\alpha 2b$; 手足口病; 治疗价值

【收稿日期】 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230017

Recombinant interferon α The value of 2B in the treatment of hand foot mouth disease

Shaoning Wang

Jinan children's hospital infection department Jinan, China

【Abstract】 Objective: To explore the clinical application in the treatment of hand, foot and mouth disease α Value of 2B (recombinant interferon). **Methods:** a total of 60 subjects were selected from the Department of nosocomial infection from February 2021 to March 2022. All subjects were randomly divided into study group and control group, with an average of 30 people in each group. Different treatment methods were used in the group to compare the final therapeutic effect and the change of patient pain index. **Results:** in the study group, the total effective rate was significantly higher (P ; Before treatment, there was little difference in the degree of oral pain between groups; After treatment, the pain scores of the two groups decreased, but the scores of the study group were significantly lower. The study data excluded the pre-treatment and 1 day after treatment, and the other values were compared ($P < 0.05$).; After treatment, the symptoms of both children with HFMD improved. In the study group, symptoms with high fever, herpes and rash subsided faster and the total hospitalization was shorter, $P < 0.05$. **Conclusion:** for HFMD α The clinical efficacy of 2B (recombinant interferon) is significant, and the pain index of children gradually decreases after treatment, which is suitable for active promotion.

【Keywords】 Recombinant Interferon; $\alpha 2B$; Hand foot Mouth Disease; Therapeutic Value

手足口病属于传染疾病的一种, 临床上也称之为手口足综合症。其主要致病菌为肠道病毒, 疾病早期患儿表现为口腔、足部和手部出现散在疱疹和皮疹^[1]。伴随病情的发展患儿也会出现乏力、低热等全身症状, 部分患儿甚至可能并发脑炎、心肌炎和呼吸道感染, 危及患儿的生命安全^[2-3]。目前该项疾病已经成为全球性范围的传染病, 每年都有患儿感染该症状。现阶段,

临床上没有对抗该类病毒的特效药, 基础治疗原则为对症用药, 常见药物有 $\alpha 2b$ 和病毒唑等^[4-5]。文章选取院内感染科收治的 60 名儿童手足口病患者作为研究对象, 探究临床治疗手足口病时应用 $\alpha 2b$ (重组干扰素) 的价值, 现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究共有受试者 60 例，均选取自我院感染科，选取时间为 2021 年 2 月到 2022 年 3 月，将所有受试对象进行随机分组，分成研究组、对照组，每组平均 30 人，对照组：年龄平均值（岁）：（3.16±0.49），性别比例：（男/女）：17/13；研究组：年龄平均值（岁）（3.27±0.32），性别比例：（男/女）：16/14，对比两组手足口病患儿资料可得 $P > 0.05$ 。纳入：所有入选患儿年龄小于等于 5 岁；患儿口腔、足部和手部出现散在疱疹和皮疹，全身症状表现为发热、流涕和口腔疼痛。排除：合并其他循环或神经系统疾病；患有其他先天性疾病的患儿。

1.2 方法

研究入选患儿在住院后均先接受常规静脉补液治疗，补充维生素 C 溶液，并结合患儿症状进行退热治疗。

对照组：在以上常规治疗基础上加用病毒唑（利巴韦林注射液），该研究药物由桂林南药股份有限公司提供，规格为 1 毫升，国药准字为 H19999115。婴幼儿使用剂量在 10-15mg/kg 之间，每天分 2 次给药。具体用法：用氯化钠注射液或葡萄糖注射液按 1ml:1mg 进行混合，予静脉缓慢滴注，给药时间需控制在 20 分钟以上，治疗周期为 7 天。

研究组：在以上常规治疗基础上加用 $\alpha 2b$ 注射液（重组人干扰素），肌肉注射。该研究药物由天津未名生物医药公司提供，商品名：捷扶，规格为 200 万单位，国药准字 S20030028，使用剂量：2 万单位每次，每 3 小时 1 次。用法是喷口腔或患儿皮疹处。

1.3 观察指标

（1）研究结束后通过相关临床标准进行疗效判定，患儿手足口区域疱疹明显消退、全身症状消失为显效；治疗后患儿手足口区域疱疹面积缩小、全身症状好转为有效；治疗患儿皮疹和疱疹未消退、全身症状依旧存在为无效。（2）使用 VAS 量表评定不同阶段患儿口腔疼痛指数的变化。（3）使用护理记录单收集 2 组手足口病小儿高热、疱疹和皮疹等症状消退时间，统计 2 组住院时间。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件进行统计学处理，采用卡方检验和 T 检验，若两组数据之间 p 值小于 0.05，则代表 2 组患儿在以上方面，具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比 2 组疗效

研究组手足口病人治疗显效和有效例数之和为 28 例，总有效率明显更高， $P < 0.05$ ，见表 1。

2.2 对比 2 组口腔疼痛程度

治疗前，组间口腔疼痛程度差异小；治疗后，2 组疼痛程度评分均降低，但研究组评分明显更低，研究数据排除治疗前和治疗后 1 天，其余数值对比均为 $P < 0.05$ ，见表 2。

2.3 对比 2 组口腔疼痛程度

治疗后，2 组手足口病患儿症状均有所好转，研究组内小儿高热、疱疹和皮疹等症状消退时间更快，总住院时长更短， $P < 0.05$ ，见表 3。

3 讨论

手足口病在临床儿科较为常见，现已被列为丙级传染病，多发生于 5 岁以下小儿，且具有明显的

表 1 2 组疗效对比 (n, %)

| 组别 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 |
|------------|------------|------------|------------|------------|
| 研究组 (n=30) | 15 (50.00) | 13 (43.33) | 2 (6.67) | 28 (93.33) |
| 对照组 (n=30) | 9 (30.00) | 11 (36.67) | 10 (33.33) | 20 (66.67) |
| χ^2 | - | - | - | 6.6667 |
| p | - | - | - | 0.0098 |

表 2 2 组口腔疼痛程度对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 治疗前 | 治疗后 1 天 | 治疗后 3 天 | 治疗后 5 天 |
|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 研究组 (n=30) | 7.94±2.41 | 6.65±1.56 | 3.01±1.71 | 1.42±0.64 |
| 对照组 (n=30) | 8.09±1.53 | 7.02±1.10 | 3.95±1.73 | 2.16±1.82 |
| t | 0.2878 | 1.0617 | 2.1166 | 2.1009 |
| p | 0.7745 | 0.2928 | 0.0386 | 0.0400 |

表 3 2 组恢复情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 皮疹消退 | 疱疹消退 | 退热时间 | 住院时间 |
|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 研究组 (n=30) | 2.92±0.34 | 2.65±0.56 | 1.71±0.31 | 4.94±0.62 |
| 对照组 (n=30) | 3.79±0.75 | 3.52±0.81 | 2.19±0.37 | 6.06±0.82 |
| t | 5.7867 | 4.8391 | 5.4466 | 5.9674 |
| p | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 |

季节性发病特点,好发于夏秋交界时节^[6]。据几年数据调查显示,在我国每十万人中手足口发病例数高达 37-205 例,其中重症患者死亡率较高,十万人中约有 6-15 例死亡^[7]。临床多用广谱类抗病毒药物进行治疗,常用药有利巴韦林,进入机体后可形成单磷酸,阻断病毒复制,但由于病毒对腺苷激酶依赖性较强,长期使用易产生耐药性^[8]。

$\alpha 2b$ 注射液(重组干扰素)具有明显的广谱抗菌效用,该药物作用机制是通过调节患儿机体免疫防御和监视功能杀伤 TC 细胞,增强患儿体内吞噬细胞的活性,刺激体内蛋白激酶的产生,调动靶细胞内有效成分共同对抗病毒蛋白^[9-10]。其次,干扰素还具有调节免疫功能的效用。文章研究中,直接喷涂重组干扰素在患处,干扰素中的有效成分作用于患儿皮肤表面,逐渐吸收入血进入患儿体内,起到局部抗病毒作用,弱化疾病的传染性^[11]。文章研究结果显示,研究组手足口病人治疗显效和有效例数之和为 28 例,总有效率明显更高, $P < 0.05$; $\alpha 2b$ 静脉泵入后可有效中断病毒细胞感染,抑制病毒扩散,且 $\alpha 2b$ 诱导反应产生的血管升压素(AVP)直接作用于病毒,不会影响原有细胞的蛋白合成,疗效更高、并发症更少^[12]。治疗前,组间口腔疼痛程度差异小;治疗后,2 组疼痛程度评分均降低,但研究组评分明显更低,研究数据排除治疗前和治疗后 1 天,其余数值对比均为 $P < 0.05$; 治疗后,2 组手足口病患儿症状均有所好转,研究组内小儿高热、疱疹和皮疹等症状消退时间更快,总住院时长更短, $P < 0.05$ 。

综上所述,针对手足口病 $\alpha 2b$ (重组干扰素)的临床药效显著,治疗后患儿疼痛指数逐渐降低,适合积极推广。

参考文献

- [1] 李懿,郝建华,王芳,周莉,巩冬艳,申远方,冯晓靖,许汴利,黄学勇.重组人干扰素 $\alpha 2b$ 喷雾剂治疗小儿手足口病轻症的效果评价[J].河南医学研究,2021,30(20):3667-3670.
- [2] 高楠,岳瑾,李淑娟,胡蓉,张玲.重组人干扰素 $\alpha 2b$

雾化治疗小儿手足口病的效果分析[J].中国临床实用医学,2021,12(03):52-56.

- [3] 孙玲玲.人免疫球蛋白与重组人干扰素 $\alpha 2b$ 治手足口病效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(05):116-118.
- [4] 赵珊,吴玉卓.重组人干扰素 $\alpha 2b$ 联合利巴韦林对手足口病患儿的疗效[J].河南医学研究,2021,30(05):914-916.
- [5] 魏农,陈至立,丁宁.重组人干扰素 $\alpha 2b$ 联合治疗手足口病患儿的临床研究[J].中国临床药理学杂志,2020,36(23):3884-3887.
- [6] 陈洁婉.手足口病治疗中重组干扰素的治疗效果探讨[J].临床研究,2020,28(12):36-38.
- [7] 许琼,邓菊花,庞金凤,李小丽.磷酸奥司他韦颗粒联合小儿豉翘清热颗粒、人干扰素 $\alpha 2b$ 治疗小儿手足口病的临床疗效及其对患儿肝功能的影响[J].临床合理用药杂志,2022,15(30):126-129.
- [8] 王应云,张利果.小儿双清颗粒联合重组人干扰素 $\alpha 2b$ 治疗儿童手足口病的临床研究[J].现代药物与临床,2020,35(07):1438-1441.
- [9] 王团结,肖爱菊,徐玉萍,刘炜青,任瑞娟,李树军.重组人干扰素 $\alpha 2b$ 治疗重症手足口病患儿的临床研究[J].罕见疾病杂志,2020,27(04):88-89.
- [10] 黄云,樊晓艳.重组人干扰素 $\alpha 2b$ 雾化吸入治疗小儿手足口病的临床分析[J].泰州职业技术学院学报,2020,20(Z1):117-119.
- [11] 唐晓芳,童晓玲,安阳阳.重组人干扰素 $\alpha 2b$ 喷雾剂和利巴韦林喷雾剂治疗小儿手足口病的效果比较[J].川北医学院学报,2020,35(02):294-296.
- [12] 谭丽琴,韩玉兰,周林英,韦冰梅.重组人干扰素 $\alpha 2b$ 雾化联合金振口服液治疗手足口病的疗效分析[J].河北医药,2020,42(06):917-919.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS