

阿比多尔与利托那韦治疗新冠肺炎的对比研究

阳玉青¹, 向贞峰²

¹湖北省利川市人民医院 湖北利川

²湖北省利川市都亭社区卫生服务中心 湖北利川

【摘要】目的 研究阿比多尔和利托那韦在新冠肺炎治疗中的对比。**方法** 将我院治疗的新冠肺炎患者作为案例, 从中选出 300 例按照不同治疗进行分组, 每组 150 例, 对照组采用的是阿比多尔药物, 观察组则是利托那韦药物治疗, 对比两组治疗效果和不良反应发生率。**结果** 在效果以及不良反应发生率对比结果中发现, 观察组明显效果提高, 对比有差异 ($P < 0.05$), 其不良反应发生概率较低, 并未产生差异性 ($P > 0.05$)。**结论** 两种不同药物治疗新冠肺炎疾病, 明显发现利托那韦治疗效果得到提升, 不良反应发生率较低, 因此临床可对利托那韦药物进行深入研究和推广。

【关键词】 阿比多尔; 利托那韦; 新冠肺炎; 治疗对比

【收稿日期】 2023 年 12 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 1 月 19 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240015

Abidor versus ritonavir in the treatment of Covid-19

Yuqing Yang¹, Zhenfeng Xiang²

¹Lichuan People's Hospital of Hubei Province, Lichuan, Hubei

²Duting Community Health Service Center, Lichuan, Hubei

【Abstract】 Objective To study the comparison of arbidol and Ritonavir in the treatment of COVID-19. **Methods** 300 patients treated with COVID-19 in our hospital were selected as cases and divided into groups according to different treatments, with 150 cases in each group. The control group was treated with arbidol and the observation group was treated with ritonavir. The therapeutic effect and incidence of adverse reactions were compared between the two groups. **Results** In the comparison results of effect and incidence of adverse reactions, it was found that the effect was significantly improved in the observation group ($P < 0.05$), and the probability of adverse reactions was lower, and there was no difference ($P > 0.05$). **Conclusion** In the treatment of novel coronavirus pneumonia by two different drugs, it was obviously found that the therapeutic effect of ritonavir was improved and the incidence of adverse reactions was low. Therefore, Ritonavir can be further studied and promoted in clinic.

【Keywords】 Abidor; Ritonavir; COVID-19; Treatment comparison

新型冠状病毒是从 2019 年年底产生, 并且引发大规模急性呼吸道传染性疾病, 该病症是未出现的一种病毒新毒株, 患者在出现冠状病毒之后, 会伴随着呼吸困难、气促、咳嗽以及发热等症状, 在严重病例中使得患者产生肺炎和严重性呼吸综合征以及肾衰竭、死亡等现象^[1]。该病症并未有特异性的治疗方法, 通常会根据患者临床症状实施治疗^[2]。临床将新型冠状病毒称为新冠肺炎疾病, 经国家紧急防控和全力救治下, 已经将病症控制在一定范围之内, 但是大部分国家仍旧受到疫情影响^[3]。

新冠肺炎截至 2021 年年底, 全球感染病例已经达到 2.7 亿以上, 死亡人数超过 500 万, 有着极高的传染率、致病性以及死亡概率, 根据研究可以证实, 新冠肺炎病毒特征和 SARS-CoV、MERS-CoV 有着明显的区别, 针对该病毒的特效药正在研发当中^[4]。根据国家卫生健康委员会颁布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方法》中, 抗病毒治疗药物中包含阿比多尔和利托那韦药物^[5]。基于此本文选取 300 例作为案例, 同时针对两种药物治疗效果进行对比, 分析药物效果, 详情如下所示。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院在 2023 年 1 月-2023 年 6 月收治的新冠肺炎患者作为案例, 同时选取 300 例按照不同治疗措施分成对照组和观察组, 每组 150 例, 对照组采用的是阿比多尔药物, 观察组则是利托那韦药物治疗, 对照组中男性 78 例, 女性 72 例, 年龄范围在 20-78 岁, 均龄 (49.03±15.07) 岁, 观察组中男性 79 例, 女性 71 例, 年龄范围是 21-80 岁, 均龄 (50.51±15.13) 岁, 两组患者资料分析中并未出现差异性 (P>0.05), 可有对比性。

纳入标准: (1) 患者经临床诊断确诊为新冠肺炎; (2) 所有患者经过咽拭子 SARS-CoV-2 核酸检测为阳性; (3) 患者所选取年龄在 18 岁以上; (4) 患者在常规治疗基础上实施阿比多尔和利托那韦抗病毒治疗 3 天以上, 并且期间未使用过其他抗病毒药物治疗。

排除标准: (1) 患者有其他病毒性肺炎疾病; (2) 患者处于哺乳、妊娠等期间; (3) 患者在近一个月接受其他实验; (4) 患者有血液异常疾病。

1.2 方法

两组患者在常规治疗基础上对患者实施不同抗病毒治疗方案, 常规基础治疗是重组人干扰素 $\alpha 2b$ 喷雾治疗, 其中包含隔离、护理、卧床休养等对症治疗措施, 在此基础上, 对照组患者实施阿比多尔抗病毒药物治疗 (生产厂家: 石药集团欧意药业有限公司, 国药准字: H20103373, 规格: 0.1g×12 片), 每天服用三次, 每次一片, 疗程在 7 天。同时观察组采用的是利托那韦抗病毒药物治疗 (生产厂家: AbbVie Deutsch-Land

GmbH&Co.KG, 国药准字: HJ20220006, 规格: 100mg), 每 12 小时服用一次, 每次 2 片, 药物治疗疗程是 7 天。根据患者最后一次呼吸道核酸检测结果为准, 连续两次检测结果为阴性则表明患者恢复。

1.3 观察指标

对比两组患者治疗效果以及不良反应, 通过对患者治疗时间、基础病症抑制、生命体征、住院时间以及各项指标检查结果评估患者恢复效果。其中显效表示患者接受治疗时间较短, 各项生命体征以及指标恢复症状; 显效则是患者时间有所延长, 各项生命体征以及指标基本恢复正常, 无效是患者指标并未有好转, 患者住院时间延长。不良反应发生率中, 则需要对患者出现的急性肾衰竭、肝功能不全、心功能不全、心肌损害以及血小板减少等情况进行统计, 从而分析患者出现不良反应的概率。

1.4 统计学分析

本次研究实验中的相关数据采用的是统计学软件 (SPSS20.0), 根据计量计数等通过均数±标准差以及百分比进行统计, 其使用的分别是 t 检验和 χ^2 检验方法, 对比出现统计学意义采用的是 P<0.05。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗效果

效果分析如表 1 所示, 观察组使用的药物效果明显得到提升, 对比结果存在差异性 (P<0.05)。

2.2 对比两组患者治疗后不良反应

两组患者不同治疗后如表 2 所示, 观察组不良反应低于对照组, 但是并未产生差异性 (P>0.05)。

表 1 两组患者治疗效果对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	150	100 (66.67)	46 (30.66)	4 (2.67)	146 (97.33)
对照组	150	98 (65.33)	40 (26.67)	12 (8.00)	138 (92.00)
χ^2 值					4.225
P 值					0.039

表 2 两组患者治疗后不良反应对比 (n, %)

组别	例数	急性肾衰竭	肝功能不全	心功能不全	心肌损害	血小板减少	发生率
观察组	150	1 (0.66)	10 (6.67)	1 (0.66)	1 (0.66)	0 (0.00)	13 (8.66)
对照组	150	4 (2.67)	6 (4.00)	2 (1.33)	3 (2.00)	1 (0.66)	16 (10.66)
χ^2 值							0.343
P 值							0.557

3 讨论

目前新冠病毒仍旧在国外不断肆虐和发展, 根据研究可以得知, 国内一些城市仍旧会出现新发病例, 并且临床针对新冠病毒治疗经验相对缺乏, 不是十分成熟, 所以特效药尚在研发阶段^[6]。根据研究分析得知, 新冠病毒和 SARS-CoV 基因组织排列和序列有着高度的相似, 并且引发病毒性肺炎在症状方面也同传统传染性肺炎相似^[7]。临床使用阿比多尔药物治疗, 主要是因为该药物是非核苷类的一种广谱抗病毒药物, 可对病毒和细胞膜融合进行抑制, 有着广谱抗病毒的活性, 通常该类药物的主要针对于甲型、乙型流行性感染病毒导致的上呼吸道感染疾病^[8]。根据研究分析得知, 该类药物在治疗 SARS 和中东呼吸综合征等有着一定效果, 所以在阿比多尔药物治疗中, 新冠肺炎得到一定的抑制, 可减少临床表现和症状。利托那韦是一种人为免疫缺陷病毒和天冬氨酸蛋白酶口服抑制剂, 可有效阻断天冬氨酸蛋白酶产生的聚蛋白质, 使得 HVI 颗粒保持在未成熟的状态, 减少病毒蔓延, 防止新一轮病毒感染的爆发和疾病发展。在治疗中可有效抑制病毒发作情况, 从而保障患者疾病治疗效果。

相关报道中阿比多尔和利托那韦药物治疗其效果不同, 但是在相关对比结果中并未发现差异, 在治疗效果中, 观察组明显效果高于对照组, 通过不同方面对比发现, 两种药物有着不同效果, 其中阿比多尔在病毒消除时间上相对较短, 但是在治疗效果上低于利托那韦, 对比有着一定的差异性。因此阿比多尔和利托那韦对比结果中, 利托那韦效果相对较高, 在抑制疾病方面效果得到发挥。两种药物在不良反应分析中, 可得知患者治疗期间会产生急性肾衰竭、肝功能不全、心功能不全、心肌损害以及血小板减少等现象, 一旦出现症状, 要及时对药物进行减少或者停止, 从而保证药物治疗的有效性。

综上所述, 阿比多尔和利托那韦药物值得临床加大药物使用样本, 深入进行研究, 以此保障研究的准确

性和可靠性。但是本文中研究得知利托那韦药物效果更加显著一些。

参考文献

- [1] 刘小林, 卢萧萧, 瞿丹等. 新冠肺炎患者使用奈玛特韦片/利托那韦片组合包装的用药分析及合理性评价[J]. 中国药物应用与监测, 2022, 19(05): 331-334.
- [2] 鲁进, 黄汉平. 新型冠状病毒肺炎治疗药物研究[J]. 黄冈职业技术学院学报, 2022, 24(04): 88-93.
- [3] 陈艳芳, 邓西龙, 梁嘉碧. 新型冠状病毒肺炎抗病毒治疗临床药学指引[J]. 今日药学, 2022, 32(08): 561-572.
- [4] 毕颖斐, 孙宏源, 赵国元等. 天津地区中西医结合治疗新型冠状病毒肺炎的用药及疗效分析[J]. 天津中医药, 2022, 39(04): 424-428.
- [5] 张竞文, 胡欣, 赵紫楠等. 新冠病毒治疗药物奈玛特韦片/利托那韦片的作用机制和临床研究情况[J]. 中国药学杂志, 2022, 57(10): 845-850.
- [6] 袁亚婷, 张孝斌, 魏小杰等. 阿比多尔和洛匹那韦/利托那韦治疗新冠肺炎的疗效和安全性比较[J]. 中国医药导刊, 2022, 24(01): 50-55.
- [7] 陈万, 陈春霞, 吕立文等. 洛匹那韦/利托那韦与阿比多尔及两者联合用药治疗新型冠状病毒肺炎疗效对比研究[J]. 中国热带医学, 2020, 20(10): 972-975+1010.
- [8] 李洁, 祝德秋. 新型冠状病毒肺炎抗病毒治疗的药物及其药学监护[J]. 江苏医药, 2020, 46(05): 449-453.

版权声明: ©2024 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