

反复呼吸道感染和维生素 AD 水平相关性研究

李玉华 马兵 张丽然 杨丽娟
承德市妇幼保健院 河北 承德 067000

【摘要】目的：研究反复呼吸道感染应用维生素 AD 滴剂治疗的临床治疗效果。**方法：**选入 2017 年 2 月至 2019 年 3 月前来我院接受治疗的反复呼吸道感染患儿 130 例，分为常规施药组与维生素治疗组，各 65 例。常规施药组施常规药物治疗，维生素治疗组在常规治疗同时联用维生素 AD 治疗，对照治疗效果。**结果：**维生素治疗组治疗有效率、LgG、LgM 更高，组间对照差异显著 ($P<0.05$)。**结论：**反复呼吸道感染患儿的临床治疗中，采用维生素 AD 进行治疗可取得良好治疗效果，可大力推广应用。

【关键词】反复呼吸道感染；维生素 AD；临床疗效；常规治疗；随机对照

【中图分类号】 R725.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2021)31-0041-01

反复呼吸道感染为临床常见儿科疾病，发病率 20% 左右。患儿发病后若未得到有效治疗，易发生心肌炎、肾炎等严重疾病，影响其生长发育^[1]。目前，常规治疗疗效不显著，常规免疫治疗后患儿复发率依旧较高，治疗方案有待完善^[2]。有研究指出反复呼吸道感染和维生素 AD 水平存有相关性，临床治疗中通过维生素 AD 治疗可进一步提高临床治疗效果，本文通过本院收纳的反复呼吸道感染患儿 130 例进一步探讨维生素 AD 治疗呼吸道感染的临床疗效，详细内容见下文。

1 资料及方法

将我院选入 2017 年 2 月至 2019 年 3 月前来我院接受治疗的反复呼吸道感染患儿 130 例，运用信封法分组，常规施药组及维生素治疗组，各 65 例。常规施药组男 34 例，女 31 例，平均 (3.14±0.64) 岁。维生素治疗组男 33 例，女 32 例，平均 (3.12±0.66) 岁。两组患儿家属知情本次研究内容，我院伦理委员会支持研究开展，组间一般资料对比无显著差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

两组患儿入院即接受抗感染治疗、退热治疗等常规药物治疗，对照组在此基础上应用匹多莫德治疗，药物由浙江仙琚制药股份有限公司提供，批准文号：国药准字 H20030324，急性期用药 0.4g/次，2 次/d，后续减为 1 次/d。维生素治疗组在常规施药组基础之上，联合维生素 AD 滴剂（胶囊型）进行治疗，药物由山东达因海洋生物制药股份有限公司提供，批准文号：国药准字 H37022974，口服，1 粒/次，1 次/d。所有患儿持续治疗 3 个月。

1.3 观察指标

对比两组的治疗效果、LgG、LgM。治疗效果分级标准：显效：治疗后 1 个月内无复发，3 个月内复发；治疗后 2 周内无复发，1 个月内复发为有效；无效：治疗后 2 周内复发。治疗有效率 = (显效 + 有效) / 例数 × 100%。

1.4 统计学处理

使用 SPSS 24.0 软件进行数据处理，% 及 ($\bar{x}\pm s$) 对应计数、计量资料， χ^2 及 t 检验， $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 维生素治疗组与常规施药组治疗效果对照

维生素治疗组治疗有效率显著高于常规施药组 ($P<0.05$)，见下表 1。

表 1 维生素治疗组与常规施药组治疗效果对照 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率
维生素治疗组	65	41 (63.08%)	19 (29.23%)	5 (7.69%)	50 (92.31%)
常规施药组	65	28 (43.08%)	20 (30.77%)	17 (26.15%)	48 (73.85%)
χ^2	-	-	-	-	12.156
P	-	-	-	-	0.001

2.2 维生素治疗组与常规施药组 LgG、LgM 对照

维生素治疗组 LgG、LgM 显著高于常规施药组 ($P<0.05$)，见下表 2。

表 2 维生素治疗组与常规治疗组 LgG、LgM 对照 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	LgG (g/L)	LgM (g/L)
维生素治疗组	65	8.43±1.97	1.78±0.33
常规施药组	65	7.71±1.24	1.49±0.31
t	-	2.494	5.164
P	-	0.014	0.001

3 讨论

反复呼吸道感染为儿科常见疾病，2 岁内小儿发病率最高，2 岁后随年龄增长发病率逐渐下降。反复呼吸道感染的致病原因较为复杂，临床常见因素为机体免疫功能低下。另外，相关研究提示，反复呼吸道感染与空气质量下降也有一定关系。儿童患反复呼吸道感染后主要表现为发热、鼻塞、喷嚏等，若治疗不当则可能导致哮喘、心肌炎等严重疾病发生，严重威胁患儿的生命健康及生长发育^[3]。

由于呼吸道感染的主要原因为免疫力低下，因而临床治疗中主要以提高患儿机体免疫力为主要治疗方案。匹多莫德为常用的免疫增强剂之一，其属于人工合成类免疫刺激调节剂，达到提高患者免疫力的效果，不过临床治疗中单一使用效果不佳，治疗后复发率较高^[4]。

部分研究者指出，反复呼吸道感染与维生素 A、维生素 D 水平存在一定相关性。患呼吸道感染反复感染的患儿一般其体内维生素 A 水平较低，而缺乏维生素 A 易造成呼吸道粘膜上皮细胞修复功能发生障碍，降低机体对入侵性病原的抵抗能力，直接导致患儿免疫力下降。维生素 AD 滴剂可有效补充患儿体内缺少的维生素 A，继而促进其呼吸道上皮细胞分化，修复其呼吸道上皮，恢复呼吸道对外部致病菌的抵抗能力。而维生素 D 的补充可直接提高患儿机体免疫功能，改善其抗感染能力^[5]。临床治疗中，反复呼吸道感染患儿进行维生素 AD 治疗可补足常规免疫增强剂的不足，有效提高临床治疗效果，控制疾病复发。本次研究结果显示，应用维生素治疗组较常规施药组治疗有效率更高，且 LgG、LgM 更高 ($P<0.05$)。

综上所述，反复呼吸道感染患儿的治疗中，采用维生素 AD 进行治疗可取得良好治疗效果，具临床推广价值。

参考文献

- [1] 刘雨睿, 刘静, 罗娟, 等. 维生素 AD 胶囊对反复呼吸道感染儿童血清 25-羟基维生素 D 水平、机体免疫功能及疗效的影响 [J]. 现代预防医学, 2018, 45(23):76-79.
- [2] 王雪梅, 黄良富, 王信伟, 等. 血清维生素 A 水平与儿童反复呼吸道感染及免疫功能的相关性研究 [J]. 临床和实验医学杂志, 2018, 17(20):99-102.
- [3] 孟凡星. 反复呼吸道感染患儿血清维生素 A 和维生素 E 水平变化及其临床意义 [J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(18):51-53.
- [4] 李东良. 婴幼儿反复呼吸道感染与维生素 D 缺乏的关系 [J]. 广西医学, 2018, 40(7):756-758.
- [5] 李亚, 聂鑫, 崔明明. 儿童反复呼吸道感染与血清维生素 A、D、E 水平的相关性研究 [J]. 中国儿童保健杂志, 2017, 25(6):634-636.