

鼻喷剂治疗老年性变应性鼻炎的临床体会

邵旭辉,戴 嵩,桑月红,徐振明,訾 龙,褚艳玲,张 杰,朱宝玉,曹 铨

(中国人民解放军第463医院耳鼻咽喉科,辽宁沈阳 110042)

关键词:变应性鼻炎;老年;鼻喷剂;糖皮质激素;抗组胺药

中图分类号:R765.21

文献标识码:C

文章编号:1007-1520(2012)02-0148-02

变应性鼻炎(allergic rhinitis, AR)是耳鼻咽喉科的常见病之一。随着机体的老化,老年人全身各系统的生理功能逐渐下降,特别是免疫系统的老化现象尤为明显,机体对外来特异性抗原的免疫应答能力下降,变应性疾病发病减少。老年性变应性鼻炎的症状多不典型,且全身合并症较多,治疗上有其特殊性,临床上应引起足够重视。2009年11月~2011年8月中国人民解放军第463医院耳鼻咽喉科门诊诊治860例老年性变应性鼻炎患者,现就其诊治体会报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取经我院门诊确诊的老年性变应性鼻炎患者860例,其中男491例,女359例;平均年龄68.3岁,其中60~69岁656例,≥70岁204例;病程15.5~50.0年,平均35.4年。

1.2 诊断程序

首先要详细询问病史及用药史,所有患者均有流清水样涕、鼻痒等症状,部分患者伴有鼻塞、发作性喷嚏、头痛、眼痒、溢泪等症状。结合体格检查,仔细检查鼻腔,包括前鼻镜和鼻内镜检查,了解下鼻甲、中鼻甲以及与鼻底或鼻中隔的间隙。如果病史和体格检查怀疑变应性鼻炎,还需要进行变应原检查,主要采用特异性IgE测定。诊断标准采用2004年兰州变应性鼻炎评定标准^[1],其中常年性变应性

鼻炎652例,季节性变应性鼻炎208例。所有患者均有流清水样涕、鼻痒等症状,部分患者伴有鼻塞(385/860)、发作性喷嚏(663/860)、头痛(325/860)、眼痒(588/860)、溢泪(399/860)等症状。前鼻镜或鼻内镜检查表现为鼻腔黏膜苍白(623/860)、水肿(587/860)、充血(235/860)、水样涕(589/860)等。特异性IgE变应原皮肤试验检查阳性率为72.4%(623/860),主要过敏原按照出现几率依次为尘螨(564/860)、花粉(456/860)、鲑鱼(417/860)、艾蒿(328/860)等。

1.3 治疗方案

采用丙酸氟替卡松喷鼻剂喷鼻治疗,每日早晨喷鼻1次,2喷/鼻孔;盐酸氮卓斯汀喷鼻剂,1喷/鼻孔,早晚各1次;总疗程为3个月。

1.4 疗效评定

疗效判定方法:[(治疗前总分-治疗后总分)/治疗前总分]×100%。≥66%为显效,26%~65%为有效,≤25%为无效。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数。

2 结果

经3个月治疗,患者总有效率为94.4%。主要症状改善率分别为打喷嚏98.8%、流涕97.6%、鼻痒96.5%和鼻塞95.6%。不良反应发生率为10.1%(37/860),包括鼻腔干燥10例、咽痛8例、轻微鼻出血7例、头痛6例、味苦4例和嗜睡2例。以上症状均经对症治疗或药物减量后好转,患者均未出现严重并发症。

作者简介:邵旭辉,男,副主任医师。
通讯作者:邵旭辉,Email:taixuhui2001@hotmail.com.

3 讨论

临床上,老年性变应性鼻炎的症状多不典型,一般症状较轻,以流鼻涕和鼻痒为主,打喷嚏和鼻塞不多见。因此,对高度怀疑变应性鼻炎的老年人患者,应该尽量行变应原检测,以利于确定诊断。但是,一方面由于变应原种类的有限性,另一方面由于老年人对变应原刺激的应答能力下降,皮肤点刺试验可呈假阴性,故在有条件的单位最好做变应原特异性 IgE 抗体检测^[2]。

和其他变应性鼻炎患者的治疗原则一样,避免接触过敏原是治疗老年性变应性鼻炎的最有效方法。老年人在室内滞留时间长,因此应尽量保持室内清洁,并减少室内灰尘、螨虫、真菌及动物皮毛等变应原的存在,花粉过敏者应避免在致敏花粉飘散季节外出。

老年性变应性鼻炎的药物首选鼻用糖皮质激素和鼻用抗组胺药。鼻用糖皮质激素具有强大的抗变应性及非变应性炎症的作用,由于全身生物利用度低,鼻内给药全身吸收极少,在老年人中亦有良好的耐受性^[3]。有研究评价了鼻用激素对眼压和白内障形成的影响,结果显示不良反应的发生率与未使用者相似^[4],2008年ARIA指南中也指出,鼻用糖皮质激素在推荐剂量下不会增加老年人发生骨折的危险性,因此成为老年性变应性鼻炎治疗的一线药物。尽管如此,临床上对肺结核、高血压、糖尿病等老年人患者也应该根据病情注意用量和疗程,进行规范化治疗,并注意加强对不良反应的观察。

盐酸氮卓斯汀鼻喷剂为鼻用抗组胺药,是一种新结构的2,3-二氮杂萘酮的衍生物,具有H₁受体拮抗剂特点,药物直接作用于靶器官,同时具有抗组胺和抗炎双重作用,且全身生物利用度低,可减少全身副作用^[5]。LaForce等^[6]的多中心双盲随机研究肯定了鼻用抗组胺药对中重度季节性变应性鼻炎的临床疗效。Horak等^[7]的对比研究发现盐酸氮卓斯汀喷鼻剂的对季节性变应性鼻炎的疗效甚至较口服地氯雷他定片剂更好。刘悦胜^[8]也报道了应用盐酸氮卓斯汀鼻喷剂治疗常年性变应性鼻

炎取得了良好疗效。并且文献报道中均未见有严重并发症出现,有证据表明,治疗剂量的鼻用抗组胺药不会引起口服抗组胺药常见的镇静作用、心脏毒性和心理运动功能损伤。Golden等^[9]综述了鼻用盐酸氮卓斯汀的安全性,发现鼻用盐酸氮卓斯汀仅有嗜睡、头痛和味苦等轻微的不良反应。

总之,老年人变应性鼻炎在药物治疗的同时,应充分考虑患者的全身状况、个体差异,以及药物在体内的代谢情况和可能发生的副作用,权衡利弊,慎重选择适宜的药物及剂量。本组研究中的结果表明,鼻用糖皮质激素和鼻用抗组胺药可以有效治疗老年性变应性鼻炎,且无严重并发症发生,因此可以作为治疗老年性变应性鼻炎的安全、有效的一线用药。

参考文献:

- [1] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会,中华医学会耳鼻咽喉科学分会. 变应性鼻炎的诊治原则和推荐方案(2004年,兰州)[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2005, 40(3): 166-167.
- [2] 李清明,彭新宇,李湘平,等. 变应性鼻炎标准化变应原皮肤试验结果分析及与症状的相关性[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2010, 16(2): 120-123.
- [3] 程雷,三好彰,Shirakawa T. 老年变应性鼻炎的诊治[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2000, 8(5): 259-260.
- [4] Benninger MS, Ahmad N, Marple BF. The safety of intranasal steroids[J]. Otolaryngol Head Neck Surg, 2003, 129(6): 739-750.
- [5] 顾之燕. 盐酸氮卓斯汀鼻喷剂治疗变应性鼻炎[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2005, 40(9): 717-720.
- [6] LaForce CF, Corren J, Wheeler WJ, et al. Efficacy of azelastine nasal spray in seasonal allergic rhinitis patients who remain symptomatic after treatment with fexofenadine[J]. Ann Allergy Asthma Immunol, 2004, 93(2): 154-159.
- [7] Horak F, Zieglmayer UP, Zieglmayer R, et al. Azelastine nasal spray and desloratadine tablets in pollen2induced seasonal allergic rhinitis: a pharmacodynamic study of onset of action and efficacy[J]. Curr Med Res Opin, 2006, 22(1): 151-157.
- [8] 刘悦胜. 盐酸氮卓斯汀鼻喷剂治疗变应性鼻炎的临床疗效分析[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2010, 16(4): 277-281.
- [9] Golden SJ, Craig TJ. Efficacy and safety of azelastine nasal spray for the treatment of allergic rhinitis[J]. J Am Osteopath Assoc, 1999, 99(7): 7-12.

(修回日期:2012-01-17)