

# 胸腔注射糜蛋白酶治疗结核性胸膜炎 125例

吴 俊

**【摘要】** 目的 观察胸膜腔内注射糜蛋白酶治疗结核性胸膜炎的疗效。方法 125例结核性胸腔积液患者在常规治疗的同时,胸穿抽液后胸腔内注射糜蛋白酶 5mg。结果 治疗组胸水吸收时间明显缩短,胸膜增厚粘连的发生率明显减少。两组间疗效比较,差异显著 ( $P < 0.005$ )。结论 糜蛋白酶对结核性胸膜炎有辅助治疗作用。

**【关键词】** 糜蛋白酶;结核;胸腔积液

## Observational study of chymotrypsin injection in chest in treatment of tuberculous pleurisy patients.

WU Jun

The Department of Infection Diseases, Xiantao City, Hubei Province 433000, China

**【Abstract】 Objective** To observe the treatment effect of injecting chymotrypsin in chest for tuberculous pleurisy patients. **Methods** A total of 125 tuberculous pleurisy with liquid in chest were given, in addition to regular treatment, 5mg chymotrypsin injection in chest. **Results** For the treatment group, the absorbing chest liquid time was significantly shortened and the incidence rate of pleural thickening was apparently decreasing. The difference of the two groups was significant ( $P < 0.005$ ). **Conclusion** It is effective in using chymotrypsin injection in the treatment of tuberculous pleurisy patients.

**【Key words】** chymotrypsin, tuberculous, chest liquid

近 10年来,我们对结核性渗出型胸膜炎患者在常规抗痨治疗的基础上,辅以胸腔注射糜蛋白酶治疗,取得满意效果。现将有关资料分析如下。

### 1 材料和方法

1.1 一般资料:全部病例均来源于我院 1995~2004年收治的结核性胸膜炎病人,共 202例,其中男性 118例,女性 84例,年龄 19~58岁,平均年龄 39岁。根据患者症状、体征、胸水常规及细胞学检查,并辅以胸片、PPD 试验等,诊断结核性渗出型胸膜炎,并排除胸部肿瘤及其他原因所致的胸腔积液。将病例分为治疗组 125例,对照组 77例,两组病例在性别、年龄及病情上无明显差异。

1.2 治疗方法:对照组采用常规方案治疗,包括卧床休息、对症、抗痨治疗,精神、体质较差者加强支持治疗,胸腔穿刺抽液隔日一次,首次抽液不超过 1000 ml,以后均缓慢抽尽积液<sup>[1]</sup>。治疗组在上述治疗的基础上,于每次胸腔穿刺液结束时,胸腔内注射糜蛋白酶 5 mg(用生理盐水 15 ml 稀释)。用药后观察临床症状并隔日作胸部 B 超了解胸水吸收情况,直至胸水完全吸收。并定期对出院病人进行随访。

### 1.3 疗效考核标准

显效:临床症状基本消失,胸部 B 超或胸部 X 线检查,提示胸水完全吸收或仅肋膈角变钝。

有效:临床症状减轻;胸部 B 超或 X 线检查胸水减少达 50% 以上。无效:未达到有效标准者。

### 2 结 果

2.1 治疗组较对照组胸水吸收时间明显缩短,在治疗 2 周内显效,88 例,占 70.4%,有效 33 例,占 26.4%,总有效率 96.8%。对照组显效 30 例,占 38.9%,有效 34 例,占 44.1%,总有效率 83.1%。( $P < 0.005$ )见表 1。

表 1 治疗组、对照组疗效比较

	N	显效	有效	无效	总有效率	P
治疗组	125	88	33	4	96.8%	
对照组	77	30	34	13	83.1%	< 0.005

2.2 治疗组遗留胸膜厚粘连的发生率明显减少:根据出院半年左右的随访分析,治疗组有胸膜肥厚者 7 例,占 5.6%,对照组胸膜肥厚者 26 例占 33.7%,经  $\chi^2$  检验两组差异显著 ( $P < 0.005$ )。

### 3 讨 论

糜蛋白酶由胰腺中分离制得的一种旦白酶,主要作用于芳香族氨基酸的羟基形成的肽键、酰胺键及酯键,能迅速分解蛋白质,可激活纤维旦白溶酶。而表现出抑制血液凝固或消炎的作用<sup>[2]</sup>。胸膜受结核菌感染常出现渗出型胸膜炎,表现为胸膜腔积液。当胸膜腔大量积液不能被迅速吸收时,不仅会延长病程,而且还会因为大量的纤维蛋白及白细胞沉积于胸膜而致广泛的胸膜肥厚和粘连。因此,探求加快胸水吸收的方法具有重要的治疗意义。本资料显示在早期合理使用抗痨药物,及时胸腔穿刺抽液治疗的同时,胸腔内注射糜蛋白酶,局部药物浓度高,可以阻止炎症发展,促进纤维蛋白的分解,而使毛细血管及淋巴管通畅,脏层胸膜再吸收能力加强而加速胸水吸收<sup>[3]</sup>。水解蛋白质和肽类物质分子中由苯丙氨酸、酪氨酸的羧基组成的肽链,从根本上减少和防止胸膜肥厚和粘连的形成。

### 参考文献

- [1] 叶任高,内科学,第 5 版,北京:人民卫生出版社,2002,139
- [2] 陈新谦,金有豫等,新编药理学,第 15 版,北京:人民卫生出版社,2004,633
- [3] 汪恩定,糜蛋白酶胸腔注射治疗结核性胸控积液.临床,1995,2(3):168

[收稿日期:2005-04-11]