

重庆市九龙坡区2003—2011年免费抗结核药利用效果分析

詹跃强*, 吴燕燕(重庆市结核病防治所, 重庆 400050)

中图分类号 R969.3;R287;R978.3

文献标志码 C

文章编号 1001-0408(2013)18-1647-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.18.06

摘要 目的:评价重庆市九龙坡区免费抗结核药的利用效果。方法:收集重庆市九龙坡区2003—2011年肺结核初诊登记本、肺结核患者治疗情况登记本、实验室痰涂片登记本、患者病历、年度工作报表等,对肺结核患者的治愈率、不良反应、治疗失败、死亡、丢失、外迁等情况进行统计、分析。结果:利用政府提供的免费抗结核药(异烟肼、利福平、乙胺丁醇、吡嗪酰胺),共为4 713例肺结核患者进行治疗,治愈或完成疗程者有4 318例,占治疗总数的91.62%。其中,初治涂阳1 799例,治愈率为94.94%;复治涂阳173例,治愈率为86.13%。结论:重庆市九龙坡区实施免费抗结核药治疗9年间效果显著,达到了世界银行贷款/英国赠款中国结核病控制项目的要求,有效地控制了结核病在该区的蔓延。

关键词 肺结核;免费;抗结核药;治疗效果;不良反应;涂阳患者

Effect Analysis of Free Anti-TB Agents in Chongqing Jiulongpo District from 2003 to 2011

ZHAN Yue-qiang, WU Yan-yan(Chongqing Institute for TB Prevention and Treatment, Chongqing 400050, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To evaluate the effect of free anti-TB agents in Chongqing Jiulongpo district. METHODS: First visiting records, treatment records, sputum smear records, medical record of patients and annual report forms of pulmonary tuberculosis patients were collected in Chongqing Jiulongpo district from 2003—2011. Cure rate, ADR, treatment failure, death, missing, outward migration, in pulmonary tuberculosis patients were analyzed statistically. RESULTS: Through treatment of free anti-TB agents (isonicotinyl hydrazide, rifampicin, ethambutol, pyrazinamide) by local government, totally 4 713 pulmonary tuberculosis patients received treatment and 4 318 patients were cured or received complete treatment course with ratio of 91.62%. There were 1 799 cases of initial cure active tuberculosis with cure rate of 94.94%, 173 cases of retreatment with cure rate of 86.13%. CONCLUSIONS: In 9 years, the practice of free anti-TB agents funded by Chongqing Jiulong district is effective, which is in line with the requirements of WB/DFID TB control project and control the spreading of TB in the area effectively.

KEY WORDS Pulmonary tuberculosis; Free; Anti-TB agents; Therapeutic effect; ADR; Smear positive patients

九龙坡区位于重庆市西部,总面积达437 km²,下辖5个街道、11个乡镇、64个居委会,常住人口100.82万,其中户籍人口1 280.6万(截至2011年12月)。为全面落实《全国结核病防治规划(2001—2010年)》及现代结核病控制策略(DOTS),该区于2003—2009年开始实施世界银行贷款/英国赠款中国结核病控制项目,建立了结核病控制治疗体系,以充分发挥三级防痨网的作用。重庆市结核病防治所门诊为九龙坡区定点肺结核治疗机构,承担着该区肺结核可疑者就诊和患者发现、诊断、治疗、督导等管理工作,2003—2011年间共由政府财政提供免费肺结核治疗4 713例,收到了明显成效,现报道如下。

病的发病率有所上升。对于抗抑郁药,品种在减少,销量增加不大,说明抑郁症的发病情况有所减缓。

3.4 制药企业的变化

从销售金额进入前100位的厂家看,重庆制药企业仅有5家。重庆西南药业有限公司3年来的药品销售金额一直保持在第1位,该企业产品多,销售覆盖面广。变化最大的是重庆莱美药业有限公司和重庆庆余堂制药有限公司,两家制药企业的销售金额均呈负增长,新品种减少是主要原因。重庆制药企业过去的强盛光景不再,自主创新能力较弱,整体技术水平不高、产品附加值较低、同质化严重等,希望能引起有关部门重视。而国外制药企业发展平稳,许多大药企在中国建

* 主治医师。研究方向:结核病防治。电话:023-86133575。E-mail:zhanyueqiang_136@163.com

1 资料与方法

1.1 资料来源

九龙坡区2003—2011年肺结核患者免费治疗情况,来源于重庆市结核病防治所肺结核患者初诊登记本、肺结核患者治疗情况登记本、实验室痰涂片登记本、患者病历、年度工作报表等。患者年龄15~80岁,男女比例为3:1。

1.2 方法

1.2.1 初治肺结核治疗方案^[1]。每日疗法为组合药,隔日疗法为板式药,所有药品均由沈阳红旗制药有限公司、四川三九长征制药有限公司生产。(1)每日疗法:每日1次,2个月强化期应

厂,一方面降低了成本,更重要的是占据了大量的医院市场,特别是高端市场,使药品销售金额每年均呈稳步增长趋势。

参考文献

- [1] 金蜀蓉,胡蕾,杜蕾,等.重庆地区29家医院2008—2010年用药情况分析[J].中国药房,2012,23(10):872.
- [2] 陈新谦,金有豫,汤光.新编药理学[M].17版.北京:人民卫生出版社,2011:420.
- [3] 卫生部合理用药专家委员会.中国医师药师临床用药指南[M].1版.重庆:重庆出版社,2009:724.
- [4] 谢璐宇,李天平,王博,等.2001—2009年成都地区医院药品使用与全球药品销售分析[J].中国药师,2012,15(9):1 318.

(收稿日期:2012-12-21 修回日期:2013-02-22)

用异烟肼、利福平、乙胺丁醇、吡嗪酰胺,4个月持续期应用异烟肼、利福平。(2)隔日疗法:隔日1次,2个月强化期应用异烟肼、利福平、乙胺丁醇、吡嗪酰胺,4个月持续期应用异烟肼、利福平。

1.2.2 复治肺结核化疗方案。(1)每日疗法:每日1次,3个月强化期应用异烟肼、利福平、乙胺丁醇、吡嗪酰胺,6个月持续期应用异烟肼、利福平。(2)隔日疗法:隔日1次,3个月强化期应用异烟肼、利福平、乙胺丁醇、吡嗪酰胺,6个月持续期应用异烟肼、利福平。不同治疗方法抗结核药的用量见表1。

表1 不同治疗方法抗结核药的用量(g)

Tab 1 Amount of anti-TB agents with different therapy methods(g)

药品名称	每日疗法		隔日疗法	
	体质量 <50 kg	体质量 ≥50 kg	体质量 <50 kg	体质量 ≥50 kg
异烟肼	0.30	0.30	0.60	0.60
利福平	0.45	0.45~0.60	0.60	0.60
乙胺丁醇	0.75	1.00	1.00	1.25
吡嗪酰胺	1.50	1.50	1.50	2.00

1.3 肺结核诊断标准

按照中华医学会结核病学分会《肺结核诊断和治疗指南》^[2]。

1.4 观察项目

1.4.1 治疗前查血、尿常规、肝功能(全疗程3~4次)、肾功能(全疗程3~4次)。

1.4.2 治疗前有胸片(正、侧位)或CT片(治疗前、疗程中期或结束复查胸片或CT片)检查。

1.4.3 治疗前查3次痰涂片,初治患者第2、5、6个月末复查痰2次,复治患者第2、5、8个月末复查痰2次,行结核杆菌培养或药物敏感性试验。

1.5 疗效评定标准^[1]

1.5.1 治愈标准:涂阳肺结核患者连续2次痰涂片结果为阴性,其中1次是治疗末的涂片。

1.5.2 完成疗程:涂阳肺结核患者完成规定疗程,查痰均为阴性者。

1.5.3 失败:治疗第5个月末或疗程结束时,痰涂片为阳性者。

1.5.4 丢失、外迁:治疗过程中中断治疗超过2个月,或由结核病防治机构转出后,虽经医师努力追访,但2个月内仍无信息或已在其他地区重新登记治疗者。

1.6 统计分析

用描述性流行病学方法将数据采用SAS 8.2统计软件进行分析。

2 结果

2.1 肺结核患者治疗基本情况

2003—2011年共为4 713例肺结核患者进行治疗。其中,治愈或完成疗程者有4 318例,占治疗总数的91.62%;初治涂阳1 799例,治愈1 708例,治愈率为94.94%;复治涂阳173例,治愈149例,治愈率为86.13%;发生不良反应者144例,占3.06%;失败89例,占1.89%。各年度肺结核患者治疗转归情况统计见表2;各年度初、复治涂阳肺结核患者转归情况统计见表3。

2.2 不良反应发生情况

出现不良反应的144例患者中,肝、肾功能异常者79例,占54.86%;出现胃肠道反应者30例,占20.83%;皮肤过敏者26例,占18.06%;其他9例,占6.25%,具体见图1。

表2 各年度肺结核患者治疗转归情况统计(例)

Tab 2 Outcome of pulmonary tuberculosis patients during 2003—2011 (case)

年份	治愈或完成疗程	不良反应	失败	死亡	丢失	外迁
2003	403	10	8	2	5	7
2004	431	14	9	3	4	8
2005	563	17	8	2	8	10
2006	543	16	11	3	6	9
2007	589	22	12	2	8	11
2008	489	19	13	2	10	9
2009	487	20	11	1	7	8
2010	394	12	8	0	6	9
2011	419	14	9	1	5	6
合计	4 318	144	89	16	59	77

表3 各年度初、复治涂阳肺结核患者转归情况统计

Tab 3 Outcome of initial and retreatment smear positive pulmonary tuberculosis patients during 2003—2011

年份	初治涂阳				复治涂阳			
	患者例数	治愈例数	失败例数	治愈率, %	患者例数	治愈例数	失败例数	治愈率, %
2003	179	168	4	93.85	27	25	1	92.59
2004	214	203	5	94.86	23	20	2	86.96
2005	191	185	3	96.86	25	23	2	92.00
2006	201	193	6	96.02	31	28	3	90.32
2007	225	214	7	95.11	21	18	3	85.71
2008	217	205	9	94.47	14	12	2	85.71
2009	219	199	9	90.87	12	10	2	83.33
2010	181	175	6	96.69	9	6	3	66.67
2011	172	166	6	96.51	11	7	4	63.64
合计	1 799	1 708	55	94.94	173	149	22	86.13

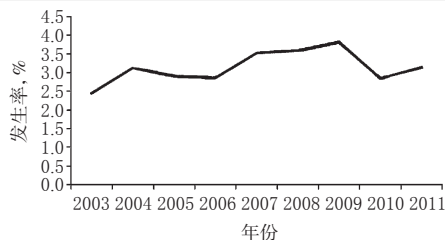


图1 各年度肺结核患者不良反应发生率统计

Fig 1 The incidence of ADR in pulmonary tuberculosis patient during 2003—2011

2.3 治疗失败情况

治疗失败的89例患者中,初治涂阳患者55例,占61.79%;复治涂阳患者22例,占24.72%;另有12例为死亡、丢失、外迁病例,占13.48%。

3 讨论

我国是全球22个结核病高负担国家之一,结核病患者数量居全球第2位,结核病的治疗形势严峻^[3]。本研究统计显示,重庆市九龙坡区肺结核患者的治愈率略有下降趋势;抗结核药不良反应发生率有升高趋势;初治涂阳肺结核患者治愈率有上升趋势,复治和难治涂阳肺结核患者治愈率有下降趋势。虽然由于种种原因导致复治、难治性肺结核患者的治愈率稍有下降,但经过9年免费抗结核药治疗,其效果还是相当显著的。肺结核患者的治愈或完成疗程率达91.62%,新涂阳患者治愈率达94.94%(国家结核病控制项目要求达到85.00%以上),复治涂阳患者治愈率达86.13%。导致结核病治疗形势严峻的原因,笔者试作如下分析。

3.1 不良反应增多

我院2005—2012年抗癫痫药应用分析

王文雪*,管红珍*(武汉市儿童医院,武汉 430016)

中图分类号 R969.3;R287;R971*.6

文献标志码 C

文章编号 1001-0408(2013)18-1649-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.18.07

摘要 目的:评价我院抗癫痫药的应用情况与趋势。方法:采用世界卫生组织推荐的以限定日剂量(DDD)为指标的分析方法,对我院2005—2012年抗癫痫药的应用情况进行回顾性分析。结果:2005—2012年,托吡酯、卡马西平的销售金额逐渐下降,奥卡西平和左乙拉西坦的销售金额逐渐上升;用药频度(DDDs)排序列前2位的是卡马西平和苯巴比妥,奥卡西平的DDDs逐年上升,2012年已跃居至第1位;抗癫痫药的日均费用较稳定,但每种抗癫痫药的排序比值的变化各有不同。结论:我院目前临床上以传统抗癫痫药为主,但随着人们对新型抗癫痫药左乙拉西坦、奥卡西平等认识的加深,将来新型抗癫痫药的市场潜力巨大。

关键词 抗癫痫药;用药频度;销售金额;日均费用;应用分析

Analysis of the Utilization of Antiepileptic Drugs in Our Hospital from 2005 to 2012

WANG Wen-xue, GUAN Hong-zhen (Wuhan Children's Hospital, Wuhan 430016, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To evaluate the utilization and tendency of antiepileptic drugs in our hospital. **METHODS:** The utilization of antiepileptic drugs in our hospital from 2005 to 2012 were analyzed retrospectively by defined daily doses (DDD) recommended by WHO. **RESULTS:** The consumption sum of tipiramate and carbamazepine were decreasing during 2005—2012, while those of oxcarbazepine and levetiracetam were increasing. Top 2 drugs in the list of DDDs were carbamazepine and phenobarbital during 2005—2012, and that of oxcarbazepine increased year by year and leaped into the first place in 2012. During 2005—2012, the DDC of antiepileptic drugs was stable, but the variation of RM about antiepileptic drugs was different. **CONCLUSIONS:** The traditional antiepileptic drugs are dominant in our hospital, but the market potential of new antiepileptic drugs such as oxcarbazepine and levetiracetam will be huge as we know them more and more.

KEY WORDS Antiepileptic drugs; DDDs; Consumption sum; DDC; Analysis of drug use

出现不良反应者有144例,占免费药物治疗患者例数的3.06%,主要为肝功能异常。现有抗结核药已使用数十年,联合用药也从过去的2种药组合增加到现在的≥4种药联用。所使用的药物增多、用药时间延长,不良反应也可能随即增多。

3.2 糖尿病患者增多

本次调查发现,治疗失败的患者中合并糖尿病患者有39例,占治疗失败例数的50.65%(39/77)。近年统计显示,糖尿病合并结核病患者逐年增多,肺结核合并糖尿病患者的双肺病灶较广泛,常有空洞形成,使得治疗效果比单纯结核患者的治疗效果明显降低^[4]。

3.3 耐多药结核患者增多

据2007—2008年全国耐药结核病基线调查显示,我国肺结核耐药率为8.32%,其中80%是农村患者^[9]。可见,耐多药、广泛耐药结核患者人数呈逐年上升趋势。

3.4 肺结核合并艾滋病患者增多

调查发现,我国结核病与艾滋病双重感染人数也在增多。治疗上同时接受抗结核/抗病毒治疗,导致抗结核药不良反应发生率升高、并发症增多、治愈率下降。据世界卫生组织(WHO)统计,11%的艾滋病患者最终死于结核病^[9]。

3.5 流动人口增加

由各种原因导致的不规范治疗病例增加。流动人口肺结

核患者以青壮年为主,其生活及居住条件较差、流动性大、文化程度低、患肺结核后接受系统治疗的依从性较差,有规律地服药治疗难以保证,甚至有中断服药的情况发生,增大了抗结核药耐药性发生几率^[6]。

总体来看,随着《全国结核病防治规划(2001—2010年)》的实施,肺结核治疗、归口管理的落实,重庆市九龙坡区近十年来结核病治疗整体态势向好,但仍有上述诸多原因困扰着结核病的防治工作。建议国家在继续对初、复治肺结核患者实施免费治疗的同时,还要对耐药结核患者的治疗费用实施减免政策,这样才能有效控制结核病在我国的继续蔓延。

参考文献

- [1] 卫生部疾病预防控制局,卫生部医政司,中国疾病预防控制中心.中国结核病防治规划实施工作指南[M].2008年版.北京:中国协和医科大学出版社,2009:53、56-57.
- [2] 中华医学会结核病学分会.肺结核诊断和治疗指南[M].中华结核和呼吸杂志,2001,24(2):70.
- [3] 成诗明.我国结核病研究概况[J].中国防痨杂志,2011,33(9):525.
- [4] 辛云巧.合并糖尿病初治涂阳肺结核111例分析[J].中国防痨杂志,2010,32(9):569.
- [5] 张国丽,苏慧勇,周俊,等.艾滋病合并结核性脑膜炎32例临床分析[J].中国防痨杂志,2010,32(9):558.
- [6] 高淑贤,刘昕彤.流动人口肺结核临床特点分析[J].中国防痨杂志,2010,32(9):559.

(收稿日期:2012-05-31 修回日期:2012-10-20)

* 主管药师。研究方向:医院药学。电话:027-82433343。E-mail:wangwenxue1969@163.com

通信作者:主任药师。研究方向:医院药学。电话:027-82433343。E-mail:18971413452@163.com