

800 例肺结核患者复发情况及相关因素分析

邓翔, 蒋在慧, 吕凯

湖北省武汉市江夏区第一人民医院, 湖北 武汉 430200

摘要: **目的** 探讨肺结核患者复发情况并分析相关影响因素, 为预防肺结核复发提供临床依据。 **方法** 回顾性分析江夏区第一人民医院 2014 年 9 月-2016 年 3 月收治的 800 例肺结核患者临床资料, 治愈后随访 2 年统计分析患者复发情况, 分析影响疾病复发的相关因素。使用单因素 χ^2 检验和多因素 logistic 回归分析法探讨影响复发的相关因素。 **结果**

800 例肺结核患者复发 46 例, 复发率为 5.75%, 复发时间(1.22±0.12)年。复发肺结核患者年龄平均为(58.77±5.72)岁, 未复发肺结核患者平均年龄(51.46±5.17)岁, 两者差异有统计学意义($t=14.235, P<0.05$)。单因素分析显示肺结核患者转归复发与年龄、耐药、职业、户籍、治疗方案、治疗管理方式、空洞及患者来源均有关(均 $P<0.05$), 进一步多因素 logistic 回归发现, 体力型劳动($OR=1.649$)、流动人口($OR=1.614$)、耐药情况($OR=2.241$)及空洞($OR=2.331$)均为治愈后复发的独立危险因素。 **结论** 肺结核患者治愈后仍有较高的复发率, 需要关注体力型劳动、流动人口、耐药情况及空洞肺结核患者, 降低疾病复发率。

关键词: 肺结核患者; 复发; 因素; 预防

中图分类号: R521 **文献标识码:** B **文章编号:** 1006-3110(2019)05-0611-03 **DOI:** 10.3969/j.issn.1006-3110.2019.05.029

肺结核是全球公共卫生问题之一, 是由结核杆菌引起的慢性传染性疾病, 虽然可服用有效的治疗药物治愈此类疾病, 但是目前的我国结核病疫情仍十分严重^[1-2]。我国结核发生率仍处于较高水平, 并且部分患者治愈后仍可复发, 就诊不及时可能导致疾病恶化, 甚至发生耐药^[3]。因此, 了解和掌握影响肺结核复发的危险因素, 及时采取有效的干预措施, 可有效降低肺结核复发率。本研究分析了该地区近 2 年中接受复治的患者临床资料, 探索影响患者复发的相关因素。

1 对象与方法

1.1 对象 收集江夏区第一人民医院 2014 年 9 月-2016 年 3 月收治的 800 例肺结核患者临床资料。其中男 456 例, 女 344 例; 年龄 20~78 岁, 平均(54.32±5.46)岁。所有纳入患者均符合肺结核相关诊断指南^[4], 经影像学检查确诊为肺结核患者。排除标准: (1) 小于 18 岁肺结核患者; (2) 资料不完整者; (3) 患有其他肺部疾病。本研究中所有研究对象均知情且自愿参与, 并签订知情同意书。

1.2 研究方法 回顾性分析所有纳入患者临床资料, 分析肺结核患者人口学资料、影像学检查结果及治疗方案, 参照 2010 年欧洲结核病治疗指南解读中复发肺结核的诊断标准^[5], 统计复发例数, 治愈: 肺结核患

者连续 2 次痰涂片检查为阴性, 且其中 1 次在治疗末检查。复发患者: 肺结核患者治愈后, 随访 2 年中痰涂片出现 1 次阳性或经 X 线检查出现恶化。

1.3 统计学处理 采用 SPSS 17.0 统计学软件对数据进行分析, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 组间采用独立 t 检验, 计数资料以%表示, 组间比较采用卡方检验, 多因素分析采用 logistic 回归分析, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 肺结核患者复发情况 800 例肺结核患者治愈后随访 2 年, 复发 46 例, 复发率为 5.75% (46/800), 复发时间(1.22±0.12)年。复发肺结核患者平均年龄为(58.77±5.72)岁, 未复发肺结核患者平均年龄(51.46±5.17)岁, 两者差异有统计学意义($t=14.235, P<0.05$)。

2.2 肺结核患者复发单因素分析 肺结核患者转归复发与年龄、耐药、职业、户籍、治疗管理方式、空洞及患者来源均有关(均 $P<0.05$), 与性别、是否吸烟无关(均 $P>0.05$), 见表 1。

表 1 治愈肺结核患者的一般资料

项目	例数	复发(%)	未复发(%)	χ^2 值	P值
性别					
男	456	28(6.14)	428(93.86)	0.298	0.585
女	344	18(5.23)	326(94.77)		
年龄(岁)					
≥44	494	35(7.09)	459(92.91)	4.247	0.039

作者简介: 邓翔(1983-), 女, 本科学历, 主治医师, 主要从事呼吸及肺部疾病等方面的研究工作。

通信作者: 蒋在慧, E-mail: 1192713878@qq.com。

续表 1

项目	例数	复发 (%)	未复发 (%)	χ^2 值	<i>P</i> 值
<44	306	11(3.59)	295(96.41)		
耐药					
无	605	28(4.63)	577(95.37)	5.765	0.016
有	195	18(9.23)	177(90.77)		
吸烟					
无	344	16(4.65)	328(95.35)	1.345	0.246
有	456	30(6.57)	426(93.42)		
职业					
体力型	615	42(6.83)	573(93.17)	5.716	0.017
非体力型	185	4(2.16)	181(97.83)		
户籍					
常住人口	630	29(4.60)	601(95.40)	7.195	0.007
流动人口	170	17(10.00)	153(90.00)		
治疗管理方式					
全程督导	744	39(5.24)	705(88.13)	5.062	0.024
强化期督导	56	7(12.50)	49(87.50)		
空洞					
无	668	33(4.94)	635(95.06)	4.900	0.021
有	132	13(9.85)	119(90.15)		
患者来源					
因症就诊	525	38(7.24)	487(92.76)	6.474	0.039
转诊	214	7(3.27)	207(96.73)		
其他	61	1(1.64)	60(98.36)		

2.3 复发肺结核病患者多因素分析 在单因素分析的基础上,对其影响因素以多因素 logistic 回归法进行再分析,结果发现体力型劳动、流动人口、耐药情况及空洞均为治愈后复发的独立危险因素 ($P<0.05$),见表 2。

表 2 复发肺结核病患者多因素分析

因素	回归系数	标准误	wald χ^2 值	<i>P</i> 值	OR 值	95%CI
体力型劳动	0.637	0.294	4.680	0.007	1.649	1.063~3.364
流动人口	0.612	0.227	7.277	0.013	1.614	1.179~2.877
耐药情况	0.742	0.365	4.127	0.005	2.241	1.117~4.985
空洞	0.846	0.413	4.178	0.003	2.331	1.037~5.236

3 讨 论

肺结核患者治愈后的复发现象是目前临床防治肺结核的重要难题,同时也是肺结核病发病率高的主要原因^[6]。目前,国内外研究对肺结核病复发的流行状况及影响因素进行了深入研究,但由于不同地区、不同研究人群的肺结核复发原因及影响因素存在差异,因此,为了明确本地区肺结核复发状况及相关影响因素,本研究分析了该地区近 2 年肺结核患者临床资料,探索影响患者复发的相关因素。

肺结核的复发原因分为内源性复燃和外源性再感染,外源性再感染指宿主外的病原菌所引起的感染,内源性再感染是指正常情况下致病菌寄生于体内,当人体处于免疫力低下时引发疾病。外源性再感染是结核合并 HIV 感染者等特殊人群结核病复发的主要原因,内源性复燃是结核病早期复发的主要原因^[7]。本研

究发现,本地区肺结核复发率为 5.75%,复发时间为 (1.22±0.12) 年,稍微高于全国的肺结核复发率平均水平,低于 2005-2015 年江苏省句容市结核复发率 (14.5%)^[8]。其可能的原因是本地区本身属于肺结核高发区,且本研究包含复治患者,因此需要采取有效措施减少肺结核的复发。进一步研究发现复发肺结核患者年龄大于未复发肺结核患者,体力劳动型患者复发率高于未复发肺结核患者,复发患者大多是因症就诊,老年患者由于身体素质较差,且合并基础性疾病,复发率较高。我国体检观念和规范性都处于落后水平,因此大多数患者都是出现临床症状时才前往医院进行诊断和治疗。

国内外研究报道,肺结核复发的危险因素较多,例如不良习惯、吸烟、初治用药不规律、年龄、未进行规范的全程督导治疗等^[9-10]。为了明确本地区肺结核患者治愈后复发的相关因素,本研究收集了 800 例肺结核患者的临床资料,并应用单因素和多因素 logistic 回归来明确肺结核复发的独立因素。本研究结果显示,年龄、体力型工作、吸烟、耐药情况等因素均会影响疾病复发,其中,体力型劳动、流动人口、耐药情况及空洞均为治愈后复发的独立危险因素。流动人口受经济条件限制,大多从事体力型劳动,劳动强度大,收入水平较低,居住和饮食条件较差,机体抵抗力较低,缺乏相关抗肺结核知识。因此,结核防治机构应加强宣传疾病相关知识,并对其进行积极治疗,降低疾病复发率。研究报道,耐药性是疾病复发的重要因素,多项研究表明,耐药结核患者的复发率高于非耐药患者^[11-12]。研究发现,异烟肼耐药与内源性再感染有关,异烟肼耐药肺结核者的复发率是敏感者的 3 倍^[13]。临床报道,X 线胸片有空洞是肺结核复发的危险因素,与本研究一致^[14-15]。X 线胸片有空洞的肺结核者病情较重,相对于无空洞的结核患者其治疗效果较差。因此,有必要提高肺结核患者的早期检出率,避免其因治疗不当病情恶化,形成空洞。

综上所述,治愈肺结核患者仍有较高的复发率,需要关注体力型劳动、流动人口、耐药情况及空洞肺结核患者,降低疾病复发率。本研究不足之处有:(1)纳入病例数较少;(2)因收集的临床资料有限,有些危险因素并未纳入研究。

参考文献

[1] 马树波,王娜,杨震,等. 2006-2015 年北京市昌平区肺结核报告发病情况分析[J]. 实用预防医学, 2016, 23(10):1176-1181.
[2] 白丽琼. 是危机,还是机遇? —湖南省桃江县发生学校结核病聚集性疫情的思考[J]. 实用预防医学, 2018,25(1):1-2,61.