

老年肺结核与青年肺结核病人的临床特征对比分析 Comparison of Clinical Features between Senile and Young Pulmonary Tuberculosis

覃洪强

QIN Hong-qiang

(广西田阳县疾病预防控制中心, 广西田阳 533600)

(Center for Disease Control and Prevention, Tianyang, Guangxi, 533600, China)

摘要:为了提高对老年肺结核病的认识和诊治水平,选择广西田阳县疾病预防控制中心结防科门诊2002~2010年接治的816例老年肺结核(老年组)与随机抽取同期接治的350例20~39岁青年肺结核(青年组)患者,从年龄和性别、病程、临床症状、初治与复治情况、分型、痰菌情况与合并症、治疗与转归等方面进行对比分析。结果表明,两组男性患者明显高于女性;病程1个月和半年内确诊,老年组30.64%,青年组81%,两组间有显著性差异($P < 0.01$);临床症状,老年组多为3个以上,而青年组较少;初治与复治,老年组53.92%和46.08%,青年组80.86%和19.14%,两组间差异有显著性($P < 0.01$);慢性纤维空洞型肺结核,老年组(25.73%)比青年组(16.57%)高;组痰菌阳性率老年组(39.95%)比青年组(28.86%)高,合并症老年组(58.82%)比青年组(16%)多;治愈率与好转率,老年组(75.74%, 11.76%)均低于青年组(88.86%, 3.43%)。老年肺结核已经成为社会上重要的传染源。

关键词:肺结核 临床特征 老年人 青少年

中图分类号:R521 **文献标识码:**A **文章编号:**1002-7378(2012)02-0144-03

Abstract: In order to understand senile pulmonary tuberculosis (PTB) and increase diagnostic and treating efficiency, clinical features of 816 senile PTB patients and 350 young PTB patients from our out patient department from 2002 to 2010 were compared. The comparison included age, sex, disease course, clinical symptoms, first or second treated, PTB classification, sputum positivity, complications, treatment and outcomes. The results showed that the number of male patients is greater than that of female patients in both groups. Among patients, who is treated with short course (\leq one month) and are confirmatively diagnosed within six month, there is significantly difference between elder (30.64%) and young group (81%). Senile PTB patients usually have more than three symptoms while young patients' symptoms are fewer and typical. The proportion of first and second treated is 53.92% and 46.08% in senile PTB group; 80.86% and 19.14% in young PTB group. Elder group is higher than young group in rate of chronic fibrotic cavity formation (25.73% vs. 16.57%), sputum positive (39.95% vs. 28.86%) and complications (58.82% vs. 16%). However, elder group is lower than young group in cure rate (75.74% vs. 88.86%) and recovery rate (11.76% vs. 3.43%). Therefore, senile PTB is an important source of infection.

Key words: pulmonary tuberculosis, clinical features, elderly, adolescent

收稿日期:2012-02-16

修回日期:2012-03-13

作者简介:覃洪强(1956-),男,主管医师,主要从事结核病防治工作。

结核病是我国重点控制的重大疾病之一,是慢性传染性疾病。目前我国结核病疫情相当严重,特别是老年肺结核发病率高、涂阳率高、耐药情况严重。为了提高对老年肺结核病的认识和诊治水平,

控制结核病,本文选择广西田阳县疾病预防控制中心结防科门诊 2002~2010 年接治的 816 例老年肺结核与同期随机抽取 350 例 20~39 岁青年肺结核进行比较分析。

1 对象和方法

选择 2002~2010 年在广西田阳县疾病预防控制中心结防科门诊就诊的,年龄 60 岁以上,按诊断标准^[1]确诊为肺结核的 816 例患者作为老年组。随机抽取同期在广西田阳县疾病预防控制中心结防科门诊就诊的,年龄 20~39 岁,按诊断标准^[1]确诊为肺结核的 350 例患者作为青年对照组(青年组)。两组初治病人采用 2H3R3Z3E3/4H3R3、复治病人采用 2H3R3Z3E3S3/6H3R3E3 短程标准化疗方案,对耐药的复治病人根据既往用药史及结核菌药敏试验结果制定个体化抗结核化疗方案。两组病人采用文献^[2]的管理方式进行管理,以保证病人在治疗过程中坚持规律用药,完成规定的疗程。两组病人中,免费治疗的病人采用全程督导化治疗,自费治疗的病人采用全程管理治疗。两组病人的计数资料比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果和分析

2.1 年龄与性别

老年组 816 例肺结核患者中,60~69 岁组占全部病人的 70.46%,70~79 岁组占全部病人 27.16%,80 岁以上者仅占 2.38%;男性 502 例,占 61.52%,女性 314 例,占 38.48%。青年组 350 例肺结核患者中,男性 212 例,占 60.57%,女性 138 例,占 39.43%。可见老年组男性患者明显高于女性,符合朱尔梅^[3]的大多老年肺结核病报道情况。

2.2 病程

老年组 816 例肺结核患者中,病程 1 个月以下 138 例(16.91%),半年以内 112 例(13.73%);1 年以内 156 例(19.17%);1 年以上至 10 年以内 189 例(23.16%);10 年以上 221 例(27.08%)。而青年组分别为 36%,45%,11%,5%,3%。从而得出 1 个月和半年内确诊者:老年组 30.64%,青年组 81%,两组间有显著性差异($P < 0.01$),老年组肺结核病程长。老年肺结核病程长,造成传播机会多,广大医务人员应该注意有关症状,比如:咳嗽、咳痰、咯血、胸痛、盗汗等,2 周以上的患者考虑肺结核之可能^[4],以便早期发现,早期治疗,避免传染源扩散。

2.3 临床症状

老年组 816 例肺结核患者中,主诉临床症状多为 3 个以上,而青年组较少。两组患者临床症状比较如表 1 所示。老年肺结核患者的首发症状以咳嗽、咳痰、乏力、气急、气急为主。此情况与文献^[5]相近。

表 1 两组患者临床症状比较

临床症状	老年组发生率(%)	青年组发生率(%)
咳嗽、咳痰	96.98	80.50
乏力、气急、呼吸困难	69.60	20.65
发热	30.05	16.80
盗汗	22.30	47.14
食欲不振	70.38	30.66
胸痛、胸闷	65.86	25.60
咯血	31.50	18.60

2.4 初治和复治情况

老年组 816 例肺结核患者中,初治 440 例,占 53.92%,复治 376 例,占 46.08%。青年 350 例患者中,初治 283 例,占 80.86%,复治 67 例,占 19.14%。经统计学处理,两组间的差异有显著性($P < 0.01$),表明青年组比老年组初治比例为高。

2.5 分型

按 1978 年全国结核病防治工作会议制定的肺结核分类方法,浸润型肺结核:老年组 536 例(65.68%),青年组 285 例(81.43%),两组间的差异有显著性($P < 0.05$),青年组发病比老年组高;慢性纤维空洞型肺结核:老年组 210 例(25.73%),青年组 58 例(16.57%),两组间的差异有显著性($P < 0.05$),老年组患慢性纤维空洞型肺结核比青年组高。慢性纤维空洞型肺结核属于肺结核中的重症或难治病例,而且慢性纤维空洞型常为不容易控制的传染源^[6]。结核性胸膜炎:老年组 57 例(6.98%),青年组 20 例(5.71%),两组发病比例相差不大($P > 0.05$);血行播散型肺结核:老年组 13 例(1.59%),青年组 30 例(8.5%),两组间的差异有显著性($P < 0.05$),青年组血行播散型发病比例较老年组高。

2.6 痰菌情况与合并症

两组病例均全部查痰,老年组痰菌阳性率为 39.95%(326/816),青年组痰菌阳性率为 28.86%(101/350),两组间的差异有显著性($P < 0.05$)。老年组痰菌阳性率比青年组高。

老年组 816 例肺结核患者中,有 480 例(58.82%)伴有各种并发症与合并症,发生最多的病种依次为慢性支气管炎 162 例(19.8%),肺气肿

136例(16.6%),肺心病83例(10.2%),肺炎51例(6.2%),肺肿瘤与其他48例(4%)。青年组350例肺结核患者中,只有56例(16%)伴有各种并发症与合并症,发生最多的病种依次为肺炎42例(12%),支气管炎9例(2.6%),其他5例(1.4%)。

2.7 治疗与转归

治愈率:老年组75.74%(618/816),青年组88.86%(311/350);好转率:老年组11.76%(96/816),青年组3.43%(12/350);病状不变:老年组5.88%(48/816),青年组3.14%(11/350);未检、丢失、死亡、转院:老年组6.62%(54/816),青年组4.57%(16/350)。两组的治愈率及好转率经统计学处理, $\chi^2=28.74$, $P<0.001$ 。老年组治愈率及好转率均低于青年组,老年组的治疗效果低于青年组。

3 讨论

老年肺结核逐年增多,主要是老年人体质弱,免疫功能差^[7],容易感染外源性肺结核。另外,现在的老年人在儿童期正处于结核病极其严重流行期,由于儿时感染,进入老年期后,由于免疫功能下降,各种疾病发生,如老年慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、肺炎、肺肿瘤等,由于某种原因应用激素类药物,诱发结核病的发生。从多数文献报道结核素反应能力差亦提示老年人免疫功能差。再加之卡介苗接种及有效化疗,相对儿童及成人的结核疫情大大减少。另外,由于近年来抗结核治疗药物的不断出现及各种不合理联合用药,对一些年青时的肺结核病患者生命延至老年,此类患者多成为慢性长期排菌者,作为传染源,意义重大,应值得重视。

老年肺结核的诊断主要依靠临床症状、影像学表现、痰结核菌检查及其他各种辅助诊断技术,但是在诊断过程中,应考虑到老年人是结核病的危险人群,尤其是并发糖尿病、硅沉着病恶性肿瘤等免疫功能低下者要警惕罹患结核病的可能性,还要考虑到部分老年肺结核患者起病隐匿,症状不突出、不典型,胸部X线检查也可能无典型的改变,还应警惕全身播散性、无反应性结核病的可能。值得注意的是:本组病程1个月以内确诊的仅有16.91%,说明85%的病人从主诉起病时至确诊肺结核并开始正规化疗时间均超过了1个月,这种延误无疑是增加了误诊率,而增加了对外传染的机会。本文老年组病程中曾有就诊者168例误诊为其它老年常见病,误诊率为20.59%,与报道老年肺结核病有较高误诊率及漏诊率,高达22.5%~64%^[8]的资料相接近。

老年组治愈率及好转率均低于青年组(治愈率:老年组75.74%,青年组88.86%;好转率:老年组11.76%,青年组3.43%),说明老年组的治疗效果要比青年组差。影响治疗效果的主要原因:(1)老年肺结核患者免疫功能低下,复治难治病例较多;(2)耐药、耐多药结核病(MDR-TB)的患者增多;(3)并发症与合并症多等。老年肺结核的预后与疾病的病变范围和性质,抗体状况,结核菌耐药性,患者所感染结核分枝杆菌对药物的敏感性不同及机体的差异、化疗早晚及初复治等有密切相关,都可导致不同的治疗结果。因此,正确选用抗结核药物,制定合理的化疗方案和遵循“早期、规律、全程、联用、适量”的用药原则和科学管理是治愈患者、消除传染和控制结核病流行的最有效措施,方案的选择应以患者病程,既往用药情况,药物敏感状态,肝、肾功能等具体情况而定。对免疫功能低下的患者,可给予免疫增强剂调整和恢复机体的反应状态,提高免疫功能,以与抗结核药物协同消灭结核杆菌,特别是耐药菌和休眠菌。

老年人体质弱,免疫功能差,亦易引起内源性感染发病,而且易感染外源性肺结核。加强对老年肺结核的研究,提高对老年肺结核病的认识和诊治水平,巩固防治效果是重要关键。

参考文献:

- [1] 肖东楼,赵明刚,王宇.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,2009:25-27.
- [2] 万利亚,王林,王雪静,等.中国结核病防治规划实施工作指南[M].2002年版.卫生部疾病控制司编,2002:36-37.
- [3] 朱尔梅,蒋均泉,蔡剑,等.老年肺结核797例的研究[J].中华结核和呼吸系统疾病杂志,1979,2(3):142-145.
- [4] 亚碧涯.老年肺结核[J].临床内科学杂志,1992,9(1):2.
- [5] 徐英杰,椽继褚,孔文琴,等.613例老年肺结核的临床分析[J].中华结核和呼吸系统疾病杂志,1982,5(6):343.
- [6] 严碧涯,明安宁,朱丽贞,等.老年肺结核[J].中华结核和呼吸系统杂志,1982,6(5):335.
- [7] 李冀文.115例老年肺结核免疫功能观察[J].中华结核和呼吸系统疾病杂志,1984,12(1):12.
- [8] 马琦,朱莉贞,潘毓萱.结核病[M].北京:人民卫生出版社,2006:471-473.

(责任编辑:邓大玉)