法莫替丁加阿莫西林、甲硝唑、得必泰治疗十二指肠溃疡观察

河南省洛阳白马集团医院（471000）李治宗
河南省洛阳市第四医院（471000）白新涛

十二指肠溃疡（以下简称Du）为临床常见病，目前治疗药物和方法较多，各家报道效果不一。作者自1996年3月至1999年10月就Du的治疗效果进行了分析比较，我们应用法莫替丁加阿莫西林与甲硝唑和得必泰治疗Du，观察其愈合率及复发率，效果满意，现予总结。

一、临床资料

经胃镜确诊无并发症的活动性十二指肠溃疡患者135人，其中男性109人，女性26人，最大年龄68岁，最小17岁，平均年龄40岁，随机分成治疗组和对照组，均治疗一疗程（8周）及一年后随访复查胃镜，溃疡消失或仅见疤痕者为治愈，原溃疡未见消失或它处再出现溃疡者为复发，两组病人首次确诊及治疗8周后均随胃镜作两次幽门螺杆菌（以下简称HP）检查。治疗组67例，服用国产法莫替丁片8周，每次20毫克，每日两次，并同时服阿莫西林胶囊，每次0.5，每日三次，甲硝唑片每次0.2，每日三次，得必泰冲剂每次2包（2.6g），每日三次，即三联抗Hp共两周；对照组68例单服国产法莫替丁片共8周，每次20毫克，每日两次。

二、结果

1、愈合率：8周后治疗组溃疡愈合率89.6%（60/67），明显高于对照组的38.2%（26/68），一年后治疗组溃疡愈合率90.2%（46/51），对照组溃疡愈合率22.5%（9/40），两者差异均有显著性（P＜0.05）。

2、Hp清除率：治疗前Hp阳性率分别为治疗组95.5%（64/67），对照组95.6%（65/68），治疗后前者Hp清除率62.5%（40/64），后者为6.5%（4/62），二者比较，差异有非常显著性（P＜0.005）。

3、副反应：治疗组10例出现恶心，厌食，口臭等轻度反应，3例不能坚持服药，3例ALT轻度升高，1例出现轻度皮肤过敏反应而停服阿莫西林胶囊，对照组2例ALT轻度升高。

4、年累积复发率：随诊治疗满一年者，治疗组51例中复发5例占9.8%，对照组40例中复发31例占77.5%，差异有显著性（P＜0.05），二组复发病例均为原来Hp未清除者，Hp检查仍为阳性。

三、讨论

经典治疗消化性溃疡的方法为抗酸，70年代H_2受体拮抗剂（H_2RA）的研制并应用于临床开辟了治疗溃疡病的新时代，尤其是第三代H_2受体拮抗剂法莫替丁治疗Du，具有比甲氰咪胍（第1代H_2RA）和雷尼替丁（第2代H_2RA）抑酸作用强，副反应小的优势，故临床大量应用，大部分患者单服法莫替丁即获较好疗效，但停药后溃疡的复发率较高。目前的研究已证实HP感染是消化性溃疡的主要致病因素和复发的重要原因，报导尤其Du几乎100%存在HP感染[1]，本组HP感染率95.6%（129/135）与其较接近，清除HP能提高相关性Du的愈合率，降低复发率[2]但要彻底清除HP仍很困难[3]，这些观点已被近年来国内外许多研究人员的研究结果而证实，并有大量文献报导。我们应用法莫替丁加阿莫西林与甲硝唑和得必泰治疗Du8周（其中三联抗HP仅2周）溃疡愈合率达89.6%，明显高于单用法莫替丁组，究其原因可能为：①抑制胃酸分泌；②阿莫西林，甲硝唑及得必泰（铝酸铋颗粒）三联抗HP即清除或抑制HP；③得必泰的粘膜保护作用口服得必泰时其变为铋胶体制剂，附着于粘膜及粘液层，沉积于溃疡的底部形成蛋白—铋复合物的保护层，预防H^+的逆渗和使局部内源性上皮生长因子积聚，从而促进溃疡的愈合，且能使前列腺素E_2生成增加，促进粘膜再生修复；④阿莫西林具有良好的杀灭Hp作用外尚有粘膜保护作用[4]。

对溃疡愈合后的患者，我们采用“症状自我控制疗法”进行追踪治疗，明显降低了Du的复发率，特别是联合用药组使溃疡年累积复发率降至9.8%，与甲硝唑加雷尼替丁治疗溃疡年累积复发率19.4%[5]减少9.6%，与长期维持用药疗效相当。总之法莫替丁加阿莫西林与甲硝唑及得必泰治疗Du具有疗效好，治愈率高，复发率低，价格低，副作用少 等优点，不妨同行借鉴。

参考文献

1、李子旭，徐志强，陶卫萍等，短程联合用药治疗幽门螺旋杆菌相关性十二指肠溃疡。实用内科杂志，1992，12（1）：24

2、Marshall BJ.Warren JR . Blincow ED, et al Praspective doubleblind trial of duodenal ulcer relappe after eradication of campylobacter pylori lancet，1988，2：1437

3、Rauws. EAJ.Langenberg W，Houth off HJ .et al Campylobactel pyloridls-associated chronic active antral gastritis Castroenterology，1989.94:33

4、顾芳，李益农，叶嗣懋。阿莫西林的粘膜保护作用。动物实验及临床研究。中华消化杂志，1996.16：85

5、刘旭明等。甲硝唑加雷尼替丁治疗十二指肠溃疡的疗效观察。中华消化杂志，1996，16：184

（收稿日期：2002-03-25）

转载于《中原医刊》2002年11月第29卷第11期