复方铝酸铋颗粒剂治疗消化性溃疡临床观察

熊江英
841300新疆和静县人民医院

doi:10.3969/j.issn.1007-614x.2011.22.079

2008年6月~2010年6月采用复方铝酸铋颗粒剂治疗消化性溃疡，现将临床观察结果报告如下。

资料与方法

病例均系门诊及消化内科住院患者。入选标准：半个月内曾做胃镜检查，诊断为消化性溃疡，包括十二指肠溃疡（DU）、胃溃疡（GU）；年龄17~70岁，并且在研究期间能配合随访。排队标准：复合性溃疡，已明确或怀疑有恶性病变，冠心病及心、肺、肝、肾功能不全、肿瘤等严重疾病的患者，有明显消化道出血，反流性胃食管病原菌，妊娠及哺乳期妇女，近期内服用过或正在服用可能影响疗效观察的药物，如1周内服用过各种制酸剂、胃动力药，在半个内使用过质子泵抑制剂者。根据上述标准入选病例200例，HP阳性183例，随机分复方铝酸铋组和硫糖铝组。复方铝酸铋组100例，其中男68例，女32例，平均年龄45±12岁；硫糖铝组100例，其中男70例，女30例，平均年龄45±13岁。

治疗方法：复方铝酸铋每日餐后服，3次/日，1袋（1.3g）/次；硫糖铝每日餐前1小时服用，3次/日，1g/次。实验设计为单位盲，DU疗程4周，GU疗程6周。HP阳性的患者均给予阿莫西林1000mg甲硝唑400mg均2/日，连用1周。治疗期间停用其他治疗胃病的药物如H_2受体拮抗剂、奥美拉唑等。

观察内容：记录上腹部症状直至消除时间，服药后出现的不良反应，治疗前后肝、肾功能及血、尿常规，治疗结束后3天内电子胃镜复查判断溃疡愈合情况。两组患者间的一般情况、临床表现、溃疡面积大小及HP阳性患者的比例等方面具有可比性。见表1。

疗效评价：⑴症状改善情况：①显效：症状、体征消失，即无自觉症状，上腹部无压痛；②有效：有轻度自觉症状，但不影响工作；③无效：症状无减轻，休息、进食仍不缓解。⑵溃疡愈合情况：①痊愈：胃镜复查溃疡消失或瘢痕形成；②显效：溃疡面积缩小≥有效：溃疡面积缩小≥50%；③无效溃疡面积缩小＜50%。痊愈数＋显效数总显效数，痊愈数＋显效数＋有效数＝总有效数。

结　果

症状改善情况：两组患者均在服药后2~14天症状逐步改善，复方铝酸铋组在改善患者的上腹痛或不适等方面有很好效果，与硫糖铝组比较差异有显著性（P＜0.05），但对DU患者的上腹痛或不适效果更佳。复方铝酸铋治疗后DU、GU患者的上腹痛消失时间分别为4.90±天、7.75±3.98天（P＜0.01）；硫糖铝治疗后DU、GU患者的上腹痛消失时间分别为6.70±3.81天、9.39±3.15天（P＜0.05）。见表2。

临床疗效：疗程结束后经临床疗效评定，复方铝酸铋组对DU、GU的总显效率分别为86.7%、70.0%，总有效率分别为96.7%、90.0%；硫糖铝组对DU、GU的总显效率分别为62.55.44.4%，总有效率分别为84.4%、77.8%。经Ridit分析，两组组间差异有显著性（P＜0.05），见表3。

不良反应：复方铝酸铋组不良反应轻微，仅4例轻度腹泻，疗程结束后消失。硫糖铝组有8例出现轻、中度便秘，口干、恶心、有4例少许头痛，4例有轻度腹泻，疗程结束后症状消失。两组患者治疗前后血、尿常规，肝、肾功能均属正常。

讨　论

复方铝酸铋颗粒主要成分是铝酸铋、重质碳酸镁、碳酸氢钠、甘草浸膏、弗郎鼠李皮、茴香及新型辅料等，铝酸铋在胃及十二指肠黏膜上形成保护薄膜，碳酸氢钠、碳酸镁均有明显抗酸作用，与甘草浸膏、弗郎鼠李皮、茴香配成复方，可调节胃酸过多，胃肠胀气，消除大便秘结，增强胃及十二指肠黏膜屏障，使黏膜再生，促进溃疡面的愈合，从而达到消除或改善上腹疼痛或不适、反酸、嗳气、食欲不振、恶心、呕吐和饥饿、烧心感等症状，而复方铝酸铋制成颗粒剂型后更易吸收，作用更强，故在临床上可收到比较满意的效果。

研究结果提示消化性溃疡患者100例，采用复方铝酸铋颗粒剂治疗后有较高疗效，复方铝酸铋组对DU、GU的总显效率分别为86.7%、70.0%，总有效分别为96.75.90.0%，对上腹疼痛或不适、嗳气、恶心、呕吐和饥饿、烧心感等均有满意的缓解作用，且无明显有良反应。硫糖铝是蔗糖硫酸酯的碱性铝盐，是一种临床应用已久的胃黏漠保护剂，对消化性溃疡的治疗亦有效，硫糖铝组对DU、GU的总显效率分别为62.5%、44.4%，总有效率分别为84.4%、77.8%，两组比较差异有显著性（P＜0.05），提示复方铝酸铋颗粒剂治疗消化性溃疡效可靠，优于硫糖铝片剂，且无明显不良反应，值得推广。但对于消化性溃疡患者的维持治疗及如何预防复发，尚需进一步随访观察。另外本文没有进行治疗后对HP根除的观察。

表1　两组患者治疗前一般资料比较

		例数	性别		平均年龄（岁）	HP阳性（例数）	溃疡面大小（mm）
			男	女			
十二指肠溃疡	复方铝酸铋组	30	20	10	46±12	30	8±3.5
	硫糖铝组	32	22	10	45±13	30	7±4.5
胃溃疡	复方铝酸铋组	20	14	6	45±12	18	8±4.5
	硫糖铝组	18	13	5	47±10	15	7±3.5

表2　症状改善情况[有效数/总例数（%）]

	十二指汤溃疡		胃溃疡症状	
	复方铝酸铋组	硫糖铝组	复方铝酸铋组	硫糖铝组
上腹痛或不适	56/60（93.3）	40/64（62.5）	36/40（90.0）	22/36（61.1）
饥饿感	34/40（85.0）	24/40（60.0）	14/16（87.5）	8/14（57.1）
烧心感	18/28（64.3）	16/30（53.3）	16/20（80.0）	12/20（60.0）
食欲不振	22/28（78.6）	20/26（76.9）	18/22（81.8）	10/20（50.0）
恶心呕吐	20/20（100.0）	12/22（54.5）	14/16（87.5）	8/16（50.0）
嗳气	32/36（88.9）	18/32（56.3）	16/2（72.7）	12/20（60.0）

注：两组间比较：＊P＞0.05　＊＊P＜0.05　＊＊＊P＜0.01。

表3　两组临床疗效比较（例）

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总显效率	总有效率	R
复方铝酸铋组	DU60	14	38	6	2	86.7%	96.7%	0.3698
	GU40	8	20	8	4	70.0%	90.0%	0.3611
硫糖铝组	DU64	10	30	14	10	62.5%	84.4%	0.5000
	GU36	4	12	12	8	44.4%	77.8%	0.5000

注：两组疗效经Ridit分析，＊P＜0.05。

(C)1994-2019 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net