复方铝酸铋颗粒联合三联疗法治疗幽门螺杆菌相关性胃溃疡的临床效果分析

高新亮

（济南市济阳区垛石街道办事处社区卫生服务中心，山东　济南　251400）

【摘　要】**目的**：探讨复方铝酸铋颗粒联合三联疗法对幽门螺杆菌（Hp）相关性胃溃疡（GU）患者的治疗效果。**方法**：选取我院 2022 年 1 月—2022 年 12 月 108 例 Hp 相关性 GU 患者，随机分对照组、观察组，对照组采取三联疗法治疗，观察组加用复方铝酸铋颗粒治疗，比较两组治疗效果等差异。**结果**：观察组治疗总有效率 94.44%，对照组治疗总有效率 88.88%，观察组胃泌素 -17、IL-6、CRP、住院时间均低于对照组，观察组不良反应发生率 3.70%，对照组不良反应发生率 7.40%，差异有统计学意义（P ＜ 0.05）。**结论**：Hp 相关性 GU 患者的病情复杂性更强，对患者进行复方铝酸铋颗粒联合三联疗法治疗效果更高，安全性也得到保障，值得重视。

【关键词】Hp 相关性 GU；复方铝酸铋颗粒；三联疗法

Abstract: Objective: To explore the therapeutic effect of compound bismuth aluminate granules combined with triple therapy on patients with Helicobacter pylori (Hp) associated gastric ulcer (GU).Method: 108 patients with Hp related GU in our hospital from January to December 2022 were selected and randomly divided into a control group and an observation group.The control group received triple therapy,while the observation group received compound bismuth aluminate granules for treatment.The therapeutic effects of the two groups were compared. Result: The total effective rate of the observation group was 94.44%,while the control group was 88.88%.The levels of gastrin-17,IL-6,CRP,and hospital stay in the observation group were lower than those in the control group.The incidence of adverse reactions in the observation group was 3.70%,while the incidence of adverse reactions in the control group was 7.40%,with a statistically significant difference (P<0.05). Conclusion: Patients with Hp related GU have a more complex condition,and the combination of compound bismuth aluminate granules and triple therapy is more effective and safe,which is worthy of attention.

Keywords: Hp correlation GU; Compound bismuth aluminate granules; Triple therapy

【中图分类号】R573.1　　【文献标识码】B　　【文章编号】1671−3486（2024）02−026−02

胃溃疡在我国临床发病率较高，早期临床多认为患者是由于慢性胃炎、用药、精神压力较大等因素影响导致发病[1-2]。随着我国对幽门螺杆菌的认知不断加深，发现 Hp 感染与胃溃疡之间存在较大的关联，相当大一部分胃溃疡患者存在幽门螺杆菌感染或感染病史。因此临床针对 Hp 相关性 GU 的诊治十分重视，针对 Hp 相关性 GU 患者的症状，临床多采取三联疗法进行治疗，采取质子泵抑制剂、抗生素联合用药方式，帮助患者清除 Hp 感染，帮助其尽快修复胃黏膜，以此改善溃疡的治疗效果。但三联疗法的治疗相对缓慢，期间患者的不良反应较多，对患者胃黏膜的修复效果相对不足[3-4]。

本文对所选 Hp 相关性 GU 患者开展复方铝酸铋颗粒联合三联疗法干预，现报告如下。

1　资料与方法

1.1　一般资料

我院 2022 年 1 月—2022 年 12 月 108 例 Hp 相关性 GU 患者，随机分观察组、对照组，54 例 / 组。观察组男 27 例，女 27 例，年龄 37 ～ 67 岁，平均年龄（52.38±14.62）岁，病程 4 ～ 10 年，平均病程（7.13±2.87）年。对照组男 28 例，女 26 例，年龄 38 ～ 68 岁，平均年龄（53.25±14.75）岁，病程 5 ～ 11 年，平均病程（8.15±2.85）年。患者均自愿签署同意书，能够自主配合实验，患者均无中途离院、资料丢失等中途脱离实验情况，能够耐受实验用药。两组基线资料无显著差异（P ＞ 0.05），有可比性。

1.2　方法

对照组采取三联疗法治疗，观察组加用复方铝酸铋颗粒治疗，两组均治疗 14 天。

对照组：利用三联疗法治疗，选择克拉霉素、艾普拉唑、阿莫西林进行联合治疗。其中克拉霉素（国药准字：H20094181；生产厂商：江西国药），剂量 0.5g/ 次，bid，餐后口服。艾普拉唑（国药准字：H20070256；生产厂商：丽珠制药）剂量 10mg/ 次，餐前用药，bid。阿莫西林（国药准字：H13020726；生产厂商：华北制药）剂量 1g/ 次，bid。

观察组：对照组基础上加用复方铝酸铋颗粒（国药准字：H10950319；生产厂商：辽宁奥达）治疗，剂量 2.6g/ 次，bid，餐后用药。

1.3　疗效判定

对比两组治疗总有效率 = 痊愈 + 显效 /54*100%。

痊愈：患者 Hp 感染彻底消除，胃溃疡病灶彻底消除；

显效：患者 Hp 感染消除，溃疡面积消除 60% 及以上；

无效：患者 Hp 感染未见好转，溃疡面积消除不足 60% 以上，甚至出现加重。

对比两组胃泌素 -17、IL-6、CRP、住院时间差异。

对比两组不良反应发生率 = 恶心 + 失眠 + 腹泻 + 口腔异味 /54*100%。

1.4　统计学分析

录入 SPSS27.0 软件分析，计数资料用率描述，使用独立样本卡方检验；计量资料用（$\bar{x}\pm s$）表示，用 t 检验，P ＜ 0.05 为差异有统计学意义。

2　结果

2.1　观察组治疗总有效率 94.44%，对照组治疗总有效率 88.88%，差异有统计学意义（P ＜ 0.05），见表 1。

2.2　观察组胃泌素 -17、IL-6、CRP、住院时间均低于对照组，差

作者简介：高新亮（1975.6-）男，专科，普通外科，山东省济南市济阳区垛石街道办事处社区卫生服务中心。

异有统计学意义（P ＜ 0.05），见表 2。

2.3 观察组不良反应发生率 3.70%，对照组不良反应发生率 7.40%，差异有统计学意义（P ＜ 0.05），见表 3。

表 1 两组治疗总有效率比较（%）[n（%）]

组别	例数	痊愈	显效	无效	治疗总有效率
观察组	54	30（55.55）	21（38.89）	3（5.56）	51（94.44）
对照组	54	26（48.14）	22（40.74）	6（11.12）	48（88.88）
χ^2	-				7.65
P	-				P ＜ 0.05

表 2 两组胃泌素 -17、IL-6、CRP、住院时间对比（$\bar{x}\pm s$）[n（d）]

组别	例数	胃泌素 -17（μg/mL）	IL-6（pg/ml）	CRP（mg/L）	住院时间
观察组	54	6.82±1.24	90.43±6.81	7.16±2.44	6.47±0.22
对照组	54	8.48±2.11	98.74±5.35	10.38±2.16	10.77±1.36
t	-	11.8784	10.2416	11.2874	10.6524
P	-	P ＜ 0.05	P ＜ 0.05	P ＜ 0.05	P ＜ 0.05

表 3 两组不良反应发生率对比（%）[n（%）]

组别	例数	恶心	失眠	腹泻	口腔异味	不良反应发生率
观察组	54	1（1.85）	0（0.00）	0（0.00）	1（1.85）	2（3.70）
对照组	54	2（3.70）	1（1.85）	1（1.85）	0（0.00）	4（7.40）
t	-					7.14
P	-					P ＜ 0.05

3 讨论

Hp 相关性 GU 患者多存在恶心、反酸、呕吐、上腹部疼痛等症状，严重时患者的胃部黏膜、肌层均受到较大的损害，出现胃穿孔、出血等症状，该症存在病程长、易复发等特点，使得患者的生活质量受到较大的影响。Hp 感染是引发 GU 的主要风险因素，也是我国临床近年来较为重视的治疗方向，针对 Hp 感染的治疗除进行抗生素用药外，采取质子泵抑制剂进行胃酸的控制也十分关键，Hp 属于革兰氏阳性菌，在人体胃部的幽门繁殖，会对胃黏膜造成刺激，导致胃炎、溃疡等疾病的发生，该病菌会明显提高患者的胃癌发病风险，因此临床对 Hp 感染的治疗十分重视 [5-6]。

常规三联用药中，较为常见的药物类型包括克拉霉素、艾普拉唑、阿莫西林，其中克拉霉素是红霉素衍生物，属于抗菌药物类型，能够对病菌的蛋白质合成产生较好的抑制效果，艾普拉唑则属于质子泵抑制剂，其主要作用是减少胃蛋白酶的含量，并以此减少胃酸的分泌量，避免患者日常生活中，由于胃酸过多影响胃黏膜的健康，并减少患者由于胃酸过多引发的腹痛、腹胀、恶心症状。阿莫西林则属于青霉素类抗生素，能够对 Hp 产生较好的杀除效果，上述三种药物联合用药，能够从杀菌、保护胃粘膜、减少胃酸分泌等多种角度开展治疗，获得较好的治疗效果 [7-8]。但随着三联用药的应用不断增多，临床发现三联用药对患者胃黏膜的损伤修复、保护效果存在不足，使得患者的 GU 症状修复效果不足，且 Hp 感染具有较高的复发率，使得患者的治疗压力也随之加强。为改善患者治疗效果，临床采取复方铝酸铋颗粒进行治疗，获得较好的治疗效果，该药物属于胃黏膜保护剂，具有抗酸、收敛作用，其中包括铝酸铋、重质碳酸镁、碳酸氢钠等药物，在进入胃肠道后，能够在胃肠道内部形成保护膜，使患者的胃黏膜在日常饮食生活中减少受到胃酸的损伤，同时在改善胃肠道动力方面的作用显著，能够有效弥补临床常规三联治疗下胃黏膜损伤修复效果缓慢的问题。

实验表明，观察组治疗总有效率 94.44%，对照组治疗总有效率 88.88%（P ＜ 0.05），通过加用复方铝酸铋颗粒治疗，观察到患者的治疗效果得到显著的改善，患者的胃溃疡症状得到有效缓解，对辅助配合三联疗法治疗的效果更加明显。观察组胃泌素 -17、IL-6、CRP、住院时间均低于对照组（P ＜ 0.05），说明在三联治疗基础上，对患者加用复方铝酸铋颗粒治疗，能够显著降低患者的胃泌素水平，减少胃酸的分泌量，对改善患者炎症反应，缩短住院时间有较好的效果，对改善患者整体康复质量有较好的效果。观察组不良反应发生率 3.70%，对照组不良反应发生率 7.40%（P ＜ 0.05），说明患者通过三联疗法联合复方铝酸铋颗粒治疗，能够显著改善患者的不良反应，消除患者由于胃溃疡引发的不适感受，避免用药不良反应对患者治疗造成的影响。

综上所述，对 Hp 相关性 GU 患者开展三联用药联合复方铝酸铋颗粒治疗效果显著，值得临床重视。

参考文献

[1] 马晓芬，杨小兰，张攸龄 . 复方铝酸铋颗粒联合三联疗法治疗幽门螺杆菌相关性胃溃疡的临床效果 [J]. 临床合理用药，2023,16(20):74-77.

[2] 陈锋 . 三联疗法与四联疗法治疗幽门螺杆菌相关性胃溃疡的疗效及对胃肠激素水平的影响 [J]. 中国现代药物应用，2023,17(11):87-90.

[3] 郑晓丽 . 铝碳酸镁联合三联疗法治疗幽门螺杆菌相关性胃溃疡的临床疗效 [J]. 慢性病学杂志，2020,21(10):1579-1581.

[4] 顾学芳 . 埃索美拉唑与奥美拉唑治疗幽门螺杆菌相关性胃溃疡的疗效比较 [J]. 当代临床医刊，2019,32(06):559-560.

[5] 赵强 . 乳酸左氧氟沙星片联合三联疗法治疗幽门螺杆菌相关性胃溃疡的疗效分析 [J]. 中国现代药物应用，2019,13(20):73-74.

[6] 卜爱，杜姗 . 艾司奥美拉唑镁肠溶片治疗幽门螺杆菌相关性胃溃疡临床研究 [J]. 陕西医学杂志，2019,48(10):1381-1383.

[7] 贾凝，董士杰 . 雷贝拉唑四联疗法治疗幽门螺杆菌相关性胃溃疡临床观察 [J]. 社区医学杂志，2019,17(15):925-927.

[8] 董重阳 . 埃索美拉唑与奥美拉唑治疗幽门螺杆菌相关性胃溃疡效果 [J]. 中国药物与临床，2019,19(07):1060-1062.