·论著·

复方铝酸铋颗粒治疗幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡的临床研究

王佳丽，王丽鑫

（东辽县人民医院，吉林 辽源）

摘 要：目的 研究复方铝酸铋颗粒治疗幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡的临床效果。**方法** 选择幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者作为本次研究病人或研究对象，并采用“电脑随机法”将 100 例幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者进行分组，主要包括两组，其中观察组、实施复方铝酸铋颗粒治疗（四联疗法）；对照组、实施三联疗法（雷贝拉唑＋克拉霉素＋阿莫西林），将两组治疗效果、症状改善时间、胃黏膜病理组织学评分以及不良反应情况进行对比。**结果** 观察组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者治疗总有效率为 98.00%，显著高于对照组，差异表示为统计学意义（$P<0.05$）。观察组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者上腹疼痛改善时间、反酸改善时间、腹胀改善时间均短于对照组，差异表示为统计学意义（$P<0.05$）。观察组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者治疗后胃黏膜病理组织学评分低于对照组，差异表示为统计学意义（$P<0.05$）。观察组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者不良反应发生率相比对照组较低，差异表示为统计学意义（$P<0.05$）。**结论** 基于复方铝酸铋颗粒的四联疗法治疗幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡的临床效果十分显著，且安全性十分高，使其各项临床症状得到改善，值得研究。

关键词： 复方铝酸铋颗粒；治疗；幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡；临床效果

中图分类号： R573.1 **文献标识码：** A DOI：10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.105.002

本文引用格式： 杨迅，顾江魁．单孔胸腔镜在非小细胞肺癌治疗中的应用价值研究[J]．世界最新医学信息文摘，2019,19(105):3-4.

Clinical Research of Compound Bismuth Aluminate Granules in Treatment of Helicobacter Pylori Related Peptic Ulcer

WANG Jia-li, WANG Li-xin

(Dongliao County People's Hospital, Liaoyuan, Jilin)

ABSTRACT: **Objective** To study clinical effect of compound bismuth aluminate granules in treatment of helicobacter pylori related peptic ulcer. **Methods** Choose 100 cases HP related peptic ulcer patients as research objects, divide them into two groups with computer random method: observation group was treated with compound bismuth aluminate granules(quadruple therapy), and control group with triple therapy(rabeprazole + clarithromycin + amoxicillin). Compare curative effect, symptoms improvement time, histopathological scores of gastric mucosa and adverse reactions of two groups. **Results** Total effective rate of observation group was 98.00%, significantly higher than control group, difference showed statistical significance, ($P<0.05$). Improvement time of upper abdominal pain, acid regurgitation and abdominal distention in observation group was shorter than control group, difference showed statistical significance, ($P<0.05$).Histopathological scores of gastric mucosa in observation group was lower than control group after treatment, difference showed statistical significance, ($P<0.05$). Adverse reactions incidence in observation group was lower than control group, difference showed statistical significance, ($P<0.05$). **Conclusion** Quadruple therapy based on compound bismuth aluminate granules can achieve significant clinical effect in treatment of helicobacter pylori related peptic ulcer, with high safety, which can improve clinical symptoms and is worthy of research.

KEY WORDS: Compound bismuth aluminate granules; Treatment; Helicobacter pylori related peptic ulcer; Clinical effect

0 引言

研究显示，消化性溃疡的发病机制较多，主要与幽门螺旋杆菌的感染具有密切关联性。目前临床对于该疾病一般以药物治疗为主，但临床对于该疾病的治疗药物较多，故此需谨慎选择[1]。本文通过分析两组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者的各项情况，总结其治疗效果，具体见下文描述。

1 资料与方法

1.1 基线资料。以幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者作为研究对象，收取例数和时间分为为：100 例、2017 年 6 月至 2018 年 8 月；观察组患者 50 例、对照组患者 50 例。所有患者和家属均签订知情同意书，符合研究需求。观察组（50 例）：组内男 37 例、女 13 例；年龄在 40-60 岁，平均（50.22 ± 1.23）岁。对照组（50 例）：组内男 38 例、女 12 例；年龄在 41-60 岁，平均（50.77 ± 1.23）岁。将 2 组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者性别、年龄等资料进行对比和分析，用 $P>0.05$ 表示差异无统计学意义，即可比性成立。

1.2 方法。对照组：应用三联疗法，即雷贝拉唑（批准文号：国药准字 H20031292，2015-06-24；生产单位：上海信谊药厂有限公司；药品特性：化学药品，10 mg）：用法用量为每日 2 次，每次 10 mg ＋ 克拉霉素（批准文号：国药准字 H20103114，2010-03-15；生产单位：宁夏启元国药有限公司；药品特性：化学药品，0.125 g）：用法用量为每日 2 次，每次 500 mg ＋ 阿莫西林（批准文号：国药准字 H20031182，2014-12-22；生产单位：东北制药集团沈阳第一制药有限公司；药品特性：化学药品，1.5 g（阿莫西林 1.0 g 与舒巴坦 0.5 g）：用法用量为每日 2 次，每次 1000 mg。观察组应用四联疗法，

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

即复方铝酸铋颗粒治疗（批准文号：国药准字 H10950319，2015-08-15；生产单位：辽宁奥达制药有限公司；商品名：步长得必泰；药品特性：化学药品，复方），用法用量：口服：口服：一次 1-2 袋，一日 3 次，服用（溃疡是饭前胃炎是饭后，将颗粒倒入口中，用水送服），疗程 1-2 月；甲硝唑，用法用量为每日 2 次、每次 0.2 g；四环素，用法用量为每日 2 次，每次 750 g；奥美拉唑，用法用量为每日 2 次，每次 20 mg。

1.3 观察指标。对比和分析组间（观察组、对照组）指标：治疗效果、症状改善时间、胃黏膜病理组织学评分以及不良反应情况。治疗效果的判定：患者经治疗后，消化溃疡症状完全消失，经胃镜检查可见溃疡灶由活动转为瘢痕期，视为显效；患者经治疗后，消化溃疡症状相比治疗前明显改善，经胃镜检查可见溃疡面积缩小幅度大于等于 50%，视为有效；患者经治疗后，溃疡症状无改变，且经胃镜检查可见溃疡面积缩小在 50% 以下，视为无效。胃黏膜病理组织学评分：于治疗前后实施胃镜检查，取患者胃窦部小弯、大弯、前壁相同部位，取活检组织，实施病理学组织检查，根据其炎症程度进行计分，将其分为四个程度，即 0 分为无、1 分为轻度、2 分为中度、3 分为重度。

1.4 统计学分析。数据分析采用 SPSS 21.0 统计软件，涉及计数资料资料用卡方检验，用率表示；涉及计量资料资料用 T 值进行检验，用均数表示；指标中治疗效果、症状改善时间、胃黏膜病理组织学评分以及不良反应情况对比以 $P<0.05$ 作为是否存在差异性的标准。

2 结果

2.1 对比 2 组治疗效果。观察组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者治疗总有效率为 98.00%（49/50），其中显效 32 例，所占比 64.00%、有效 17 例，所占比 34.00%、无效 1 例，所占比 2.00%。对照组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者治疗总有效率为 70.00%（35/50），其中显效 20 例，所占比 40.00%、有效 15 例，所占比 30.00%、无效 15 例，所占比 30.00%。观察组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者治疗总有效率显著高于对照组，差异表示为统计学意义（$P<0.05$）。

2.2 比较两组症状改善时间。观察组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者上腹疼痛改善时间（3.23 ± 1.02）d、反酸改善时间（5.44 ± 1.92）d、腹胀改善时间（2.23 ± 0.11）d。对照组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者上腹疼痛改善时间（4.98 ± 1.34）d、反酸改善时间（6.77 ± 1.85）d、腹胀改善时间（3.97 ± 0.12）d。观察组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者各项症状改善时间均短于对照组，差异表示为统计学意义（$P<0.05$）。

2.3 比较 2 组胃黏膜病理组织学评分。治疗前，观察组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者胃黏膜病理组织学评分（2.33 ± 0.12）分；对照组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者胃黏膜病理组织学评分（2.31 ± 0.43）分。治疗后，观察组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者胃黏膜病理组织学评分（1.33 ± 0.12）分；对照组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者胃黏膜病理组织学评分（2.01 ± 0.43）分。两组治疗前相比较，差异无统计学意义，$P>0.05$；观察组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者治疗后胃黏膜病理组织学评分低于对照组，差异表示为统计学意义（$P<0.05$）。

2.4 对比 2 组不良反应情况。观察组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者不良反应发生率 2.00%（1/50），其中腹泻 1 例、未出现头痛和失眠情况。对照组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者不良反应发生率 20.00%（10/50），其中腹泻 8 例、头痛 1 例、失眠 1 例。

观察组幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡患者不良反应发生率相比对照组较低，差异表示为统计学意义（$P<0.05$）。

3 讨论

消化性溃疡为临床常见病，且随着我国人们生活习惯以及饮食习惯的改变，进而导致我国消化性溃疡人群不断增加[2]。目前临床对于该疾病的发病机制尚未明确，但研究认为与幽门螺旋杆菌感染和高胃酸具有密切关联，其中幽门螺旋杆菌感染为主要致病因素，若患者机体内长时间存在幽门螺旋杆菌感染，易损伤其机体胃黏膜，和高胃酸的共同作用下形成消化道溃疡[3]。目前临床对于该疾病一般以药物治疗为主，能够使患者各项症状得到缓解，提高 pH 清除率。复方铝酸铋颗粒是由重质碳酸镁、铝酸铋等六大成分组成，其属于一类中西药复方制剂，具有抗酸效果，同时能够将幽门螺杆菌有效杀灭，对人体胃黏膜产生保护作用，且能够快速中和胃酸，达到抗 HP、缓解胃肠痉挛、抗菌消炎的作用，使人体胃动力得以增加，缓解便秘症状；同时能够使人体胃和十二指肠黏膜屏障得以增强，促进黏膜的再生，利于溃疡面早期愈合[4]。

综上所述，基于复方铝酸铋颗粒的四联疗法治疗幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡的临床效果十分显著，且安全性十分高，使其各项临床症状得到改善，值得进一步推广与探究。

参考文献

[1] 陈德清，何松，左的于，等．四联疗法治疗 2 型糖尿病合并幽门螺杆菌阳性消化性溃疡的临床研究 [J]. 中国临床药理学杂志，2017,33(12):1091-1093.

[2] 朱延红，吴英杰，张春莉．雷贝拉唑与奥美拉唑四联疗法治疗幽门螺杆菌相关性消化性溃疡的疗效比较 [J]. 药物评价研究，2017,40(6):836-839.

[3] 肖智，陈亮，刘洋．不同质子泵抑制剂三联疗法治疗幽门螺杆菌相关性消化性溃疡的疗效比较 [J]. 医学综述，2017,23(5):1026-1029.

[4] 汪海涛，张杰，蒋晓忠，等．含铋四联疗法联合双歧杆菌四联活菌片治疗幽门螺杆菌感染阳性消化性溃疡疗效观察 [J]. 临床军医杂志，2018,46(3):329-330.

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net