doi:10.3969/j.issn.1009-4393.2012.30.004

复方铝酸铋在幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡中的疗效观察

周雪强

[摘要] **目的** 观察在幽门螺旋杆菌(Helicobacter pylori,HP)相关的消化性溃疡的雷贝拉唑三联疗法的基础上,加用复方铝酸铋颗粒的治疗效果。**方法** 样本选自2009年5月～2012年2月在广东省海丰县彭湃纪念医院就诊的消化性溃疡患者,从中选取经电子胃镜检查确诊为十二指肠球部溃疡或胃溃疡,且Hp阳性患者116例,随机分为观察组和对照组。对照组患者给予常规的雷贝拉唑、克拉霉素和阿莫西林进行治疗,观察组在此基础上加用复方铝酸铋颗粒,疗程7d,治疗4周后观察疗效。**结果** 观察组腹痛消失时间明显短于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组患者HP根除率比较差异亦有统计学意义($P<0.05$),观察组患者溃疡总有效率显著高于对照组($P<0.01$)。**结论** 治疗HP感染相关的消化性溃疡,在雷贝拉唑三联疗法的基础上加用复方铝酸铋颗粒能够显著改善患者的疼痛,提高HP根除率和治愈率,效果确切。

[关键词] 复方铝酸铋;幽门螺旋杆菌;消化性溃疡

[Abstract] **Objective** Rabeprazole triple therapy based on the observation of peptic ulcer in Helicobacter pylori (of Helicobacter pylori,HP), plus compound bismuth aluminate particles therapeutic effect. **Methods** The sample selected 116 cases of peptic ulcer patients to our hospital in May 2009 to February 2012, selected from the urea breath test-positive patients were randomLy divided into two groups, in which the control group were treated with conventional mine Bellayl, clarithromycin and amoxicillin for treatment, observation group on the basis of this compound bismuth aluminate particles,7d of the treatment after 4 weeks of treatment, observation and treatment effect. **Results** The abdominal pain disappeared the time of the observation group was significantly shorter than in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); two groups of patients with HP eradication rate difference was also statistically significant ($P<0.05$); The patients ulcers total efficiency was significantly higher ($P<0.01$). **Conclusion** The treatment of HP infection associated with peptic ulcer, rabeprazole triple therapy based on the compound bismuth aluminate particles can significantly improve patients' pain, improve the cure rate, the exact effect.

[Key words] Compound aluminum bismuth;Helicobacter pylori;Peptic ulcer

消化性溃疡是一种常见的消化系统疾病,在我国发病率高。导致消化性溃疡的原因较多,其中HP感染破坏黏膜屏障导致胃酸侵蚀是消化性溃疡常见的发病机制之一[1]。及时有效地根除HP,修复加强消化系统黏膜屏障是此类型溃疡主要的治疗措施。笔者选取2009年5月～2012年2月在广东省海丰县彭湃纪念医院进行治疗的消化性溃疡患者,对于HP阳性患者在雷贝拉唑三联疗法的基础上加用复方铝酸铋颗粒,效果满意,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组患者116例(男82例,女34例),平均年龄(40.15±8.7)岁。按照幽门螺旋杆菌检测结果分为两组,HP阳性患者分入观察组,阴性患者分入对照组。观察组60例(男44例,女16例),平均年龄(42.25±8.9)岁,胃溃疡28例,十二指肠溃疡32例;对照组56例(男38例,女18例),平均年龄(39.02±9.2)岁,胃溃疡22例,十二指肠溃疡34例。两组患者一般资料差异无统计学意义($P>0.05$),可进行比较研究。

1.2 方法

1.2.1 病例纳入标准 (1)胃镜检查确诊为消化性溃疡患者;(2)胃镜下黏膜活检尿素酶检测HP阳性患者;(3)无心、肝、肾等器官严重疾病;(4)签署患者知情协议书的患者。

1.2.2 治疗方法 对照组患者给予口服雷贝拉唑20毫克/次,2次/天,克拉霉素500毫克/次,2次/天,阿莫西林1000毫克/次,2次/天,疗程7d;观察组患者在此基础上追加服用复方铝酸铋颗粒2600毫克/次(2袋),3次/天,疗程7d。

1.2.3 观察指标 (1)治疗开始后观察患者疼痛缓解或消失时间;(2)患者于治疗后4周进行复查,观察患者HP清除率;(3)通过胃镜等观察溃疡愈合情况。

1.2.4 疗效评价标准 溃疡愈合评价标准参照《新药(西药)临床指导原则》[2]:(1)治愈:溃疡愈合处于瘢痕期,胃肠道症状消失;(2)有效:胃肠道症状基本缓解,溃疡愈合面积缩小50%;(3)无效:胃肠道症状无改善或加重,溃疡愈合面积缩小<50%。

有效率(%)=(治愈人数+有效人数)/各组总人数×100%。

1.3 统计学方法 所有数据采用SPSS 17.0统计学软件进行处理,计量资料以平均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用两独立样本t检验,计数资料主要进行χ^2检验,$P<0.05$差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疼痛缓解时间 经过治疗观察显示,观察组患者腹痛平均消退时间为(2.92±1.85)d,对照组患者平均(4.32±2.12)d,两组差异有统计学意义($t=2.125$,$P<0.05$)。

2.2 两组患者HP清除率比较 经过治疗后4周,观察组患者HP阳性人数5例,根除率91.67%(55/60),对照组HP阳性人数11例,根除率80.36%(45/56),两组根除率差异有统计学意义($\chi^2=4.76$,$P=0.027$,$P<0.05$)。

2.3 两组患者溃疡愈合情况 观察组患者总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$),见表1。

作者单位:516400 广东省海丰县彭湃纪念医院内科(周雪强)