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)

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

doi:10.3969/j.issn.1009-4393.2012.30.005

乌司他丁对脓毒症大鼠脏器保护的代谢组学研究

陈名智 林名瑞 肖雄箭 林建东

[摘要] 目的 基于HPLC/MS技术从代谢组学角度探讨乌司他丁对脓毒症大鼠脏器的保护作用的可能机制。方法 将30只雄性Wistar大鼠随机等分为对照组、脓毒症组、乌司他丁(UTI)组。采用盲肠结扎穿孔术(CLP)复制脓毒症大鼠模型;对照组行开腹、关腹,不予CLP。UTI组于制模前1h肌肉注射UTI10万U/kg,脓毒症组及对照组给予平衡液5mL/kg。术后12h断尾法采集3组大鼠外周血0.5mL,静置、离心后收集血清。其次采用HPLC/MS分析大鼠血清代谢特征,进而分析UTI预处理对脓毒症大鼠血清中不饱和脂肪酸浓度的影响。结果 主成分分析(PCA)可完全区分3组大鼠的生理特征。UTI组不饱和脂肪酸的浓度相对于脓毒症组明显升高且趋向于对照组甚至高于对照组。结论 UTI预处理能提高血液中参与能量代谢的不饱和脂肪酸浓度,对脓毒症大鼠能量代谢有重要的改善作用。

[关键词] 脓毒症;乌司他丁;代谢组学

[Abstract] Objective To investigate the possible mechanism of the protection of Ulinastadin (UTI) on the organs in septic rats in terms of the metabolomics based on the High Performance Liquid Chromatography/Mass Spectrometry/Mass Spectrometry (HPLC/MS) technology. Methods Thirty male Wistar rats were randomLy equally assigned to control group, sepsis group and UTI group. The rats of UTI group were intramuscular injected with UTI(10×10^4U/kg) an hour before Cecal ligation and puncture (CLP). However, rats of sepsis group or control group were injected with balanced solution (5mL/kg). Septic rat models were established by cecal ligation and perforation (CLP). The rats of control group only experienced a simulated operation not CLP. 0.5mL blood of each rats was drawn by tail breaking method, then was kept still for a moment and serum was collected after centrifugation. What is more, the metabolic characteristics of serum were analyzed by HPLC/MS and then the effect of UTI on the concentration of unsaturated fatty acid was analyzed. Results Physiological characteristic of each group rats can be completely distinguished by principal component (PCA) analysis from other groups. The concentration of unsaturated fatty acid of rats under the UTI treatment was significantly elevated compare to the rats of sepsis group, moreover, toward to the rats of control group and even higher than it. Conclusion UTI can increase the consistency of unsaturated fatty acid in the blood which take part in the energy metabolism and play an important in improving the energy metabolism of septic rats.

[Key words] Sepsis; Ulinastadin; Metabolomics

脓毒症是ICU的常见病,病死率高,据相关统计数据,在ICU感染病人中,30.8%有严重的脓毒症或脓毒症休克,病死率可达38.96%[1]。因此早期有效的诊断加及时的干预显得十分必要。脓毒症是由微生物感染引起的炎症性反应综合征,其引起代谢物的

作者单位:362000 晋江市医院ICU(陈名智) 350005 福建医科大学附属第一医院ICU(林名瑞 肖雄箭 林建东)

通讯作者:林建东 E-mail:linjd2010@qq.com

表1 两组患者经疗效评价溃疡愈合情况[n(%)]

组别	例数	治愈	有效	无效	有效率
观察组	60	40	14	6	90.00%[a]
对照组	56	25	19	12	78.57%[a]

注:两组有效率差异显著(χ^2=12.562,[a]P<0.001)。

3 讨论

消化性溃疡发病率高,较为顽固,易反复发作,随着病程的延续,容易发生出血、穿孔等严重的并发症,严重威胁患者生命和生活质量。近年来,随着对消化性溃疡研究的深入,学者发现幽门螺旋杆菌感染与消化性溃疡的发生有着密切的关系[3],通过进一步的临床研究也发现,根除HP能够有效的提高溃疡愈合率,并降低溃疡的复发率[4]。

目前,对于消化性溃疡特别是HP相关的消化性溃疡治疗原则强调在降低胃酸同时,应用相关抗生素根除HP,效果确切[5-6]。铝酸铋是一种由铝酸钠与硝酸铋化合而成的药物,服用后能够在胃及十二指肠黏膜上形成一层保护性膜,从而减少胃酸穿过缺损的胃、肠黏膜屏障对胃壁和十二指肠壁的侵蚀。本研究显示,应用复方铝酸铋颗粒的患者腹痛消失时间明显缩短,明显优于仅口服雷贝拉唑、克拉霉素和阿莫西林进行治疗的患者(P<0.05),并且HP根除率也显著优于对照组(P<0.05),提示铝酸铋在加强胃黏膜保护的同时,能有效防止HP再感染,加强抗生素的根除效果。此外,加用复方铝酸铋颗粒后,患者溃疡愈合情况得到明显提高,效果优于雷贝拉唑三联疗法(P<0.01)。

综上所述,在雷贝拉唑、克拉霉素和阿莫西林三联疗法的基础上加用复方铝酸铋颗粒的"四联疗法",能够有效地提升消化性溃疡的治疗效果,改善患者症状,提高溃疡愈合率,效果明显,值得临床推广。

参考文献

[1] 王永福,耿立霞,郭春林,等.根除幽门螺杆菌对消化性溃疡患者胃泌素表达水平的影响[J].中国全科医学,2004,7(19):1388-1389.

[2] 武国霞.四联疗法治疗小儿伴HP感染的消化性溃疡41例效果观察[J].山东医药,2011,51(23):74-75.

[3] 董娜,周毅.消化性溃疡治疗112例临床观察[J].陕西医学杂志,2010,39(7):870-871.

[4] 刘兵团,刘鹏飞,赵福军,等.复方铝酸铋颗粒联合雷贝拉唑、克拉霉素、阿莫西林治疗幽门螺旋杆菌相关性溃疡的临床观察[J].江苏医药,2010,36(23):2821-2822.

[5] 刘未雄,刘遂娥,刘文,等.复方铝酸铋颗粒剂治疗消化性溃疡临床观察[J].中国煤炭工业医学杂志,2002,5(6):544-545.

[6] 彭兴国,许耿瑞,何晴,等.左氧氟沙星三联疗法与阿莫西林三联疗法治疗消化性溃疡的疗效比较[J].当代医学,2012,18(21):83-84.

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net