

中西医结合治疗幽门螺杆菌相关性消化性溃疡 100 例临床研究

李灵花¹ 马致祥¹ 杨 恒²

摘要 目的:研究中西医结合疗法治疗幽门螺杆菌(HP)相关性消化性溃疡(PU)的临床效果。方法:将 178 例 HP 相关性 PU 患者随机分为中西医结合治疗组 100 例和西医对照组 78 例,进行比较研究。结果:治疗组对上腹痛显效率(69.9%)、溃疡愈合率(92%)及总有效率(95%)、HP 根除率(93%)均明显高于西医对照组 11.6%、80.8%、85.9%、82.1% ($P < 0.05$),其治疗组不良反应发生率(1.0%)明显低于对照组(25.6%) ($P < 0.05$)。结论:中西医结合治疗 HP 相关性 PU 具有 HP 根除率、症状缓解率、溃疡愈合率高,且副作用小,是治疗 HP 相关性 PU 的理想方案。

主题词 消化性溃疡/微生物学 消化性溃疡/中西医结合疗法 螺杆菌感染/中西医结合疗法

消化性溃疡(PU)是一种常见病、多发病。目前研究已表明,PU 的发生及复发与幽门螺杆菌(HP)密切相关,现抗 HP 仍缺乏理想完善的治疗方案^[1]。我院 2000 年 1 月~2001 年 1 月,采用中西医结合三联疗法(胃宁煎剂+德诺)治疗 HP 相关性 PU 100 例,并与单纯西医三联(德诺+阿莫西林+甲硝唑)疗法治疗 78 例,进行临床比较研究,现报告如下。

1 临床资料

病例选择:全部病例均为门诊患者,按《中西医结合临床消化病学》^[2]诊断标准确诊。(1)经胃镜证实为活动性 PU,排除活动性出血、幽门梗阻及恶变者;(2)尿素酶试验及组织染色检测 HP 均阳性;(3)治疗前 1 个月未使用过抗菌药物、铋剂及制酸药;(4)无心、肺、肝、肾等重要器官功能不全。178 例随机分为两组,治疗组 100 例,男 73 例,女 27 例;年龄 17~72 岁,平均 40.7 岁;病程 1 个月~11 年,平均 2.4 年;十二指肠球部溃疡(DU)67 例,胃溃疡(GU)27 例,复合性溃疡(CU)6 例。对照组 78 例,男 57 例,女 21 例;年龄 17~73 岁,平均 44 岁;病程 2 个月~10 年,平均 3.0 年;其中 DU 51 例,GU 22 例,CU 5 例。两组的性别、年龄及病程比较,差异无显著性,具有可比性($P > 0.05$)。

2 治疗及观察方法

2.1 给药方法:治疗组:服德诺(广东迈特·兴华公司

生产)0.12g,每日 4 次,连服 2 周,同时服用自拟胃宁煎剂:白花蛇舌草 15g,蒲公英 15g,连翘 9g,黄芩 9g,黄连 6g,石斛 9g,丹参 6g,延胡索 9g,厚朴 9g,三七 6g,黄芪 20g,白芍 6g,乌贼骨 20g,乌梅 9g。每日 1 剂,水煎日服 2 次,连服 2 周。对照组:服德诺(广东迈特·兴华公司生产)0.12g,每日 4 次,连服 4 周,阿莫西林(石家庄制药集团有限公司生产)0.5g,甲硝唑(山西省临汾制药厂生产)0.4g,均每日 3 次,连服 2 周。

2.2 观察方法:治疗前及疗程结束后 4 周由同一医师行胃镜检查,胃镜检查过程中,于胃窦距幽门约 3cm 处取胃窦粘膜 2~4 块,所有标本均用快速尿素酶试验及组织涂片 Gram 染色法检测 HP。治疗前及疗程结束作血常规及肝、肾功能检测。详细记录临床症状及药物反应。HP 快速检测用福建三强生化有限公司生产的 HPUT 试剂盒,胃镜为 Olympus GIF-XQ40 型。

2.3 统计学方法:采用卡方检验。

3 结果

3.1 疗效判断标准:参照文献[3]标准。临床症状缓解:消化系统症状程度以无、轻、中、重 4 级评定。服药前后比较,每降低 1 级属有效,降低 2 级或 2 级以上属显效,显效率+有效率为总有效率。

溃疡分期及疗效判定:愈合期(H 期)H₁ 期:溃疡周边肿胀消失,周边粘膜呈红色,伴有新生毛细血管;H₂ 期:溃疡变浅、变小,周围粘膜发生皱褶。瘢痕期(S 期)S₁ 期:溃疡白苔消失,新生红色粘膜出现;S₂ 期:红色渐变为白色。S₁ 期+S₂ 期为溃疡愈合率,H₁ 期+H₂ 期为有效率,愈合率+有效率为总有效率。

HP 根除:疗程结束 1 个月复查尿素酶试验及组织染色检测,HP 均为阴性,如有一项或两项阳性则表示未根除。

3.2 结果

3.2.1 临床症状的缓解情况:治疗后临床症状均有明显改善,其中对上腹痛,暖气效果更明显,治疗组与对照组之间比较,总有效率、反酸、暖气的显效率差异无显著性($P > 0.05$),而治疗组上腹痛显效率明显高于对照组,两者相比差异有显著性($P < 0.05$),见附表。

3.2.2 溃疡愈合率:治疗组 100 例,愈合 92 例(92.0%),有效 3 例(3.0%),无效 5 例(5.0%),总有

1 甘肃省天水市第一人民医院消化科,天水市秦城区建设路 105 号(741000)

2 甘肃省天水市中医院

收稿日期:2001-06-27;修回日期:2001-08-20

附表 两组临床症状缓解情况比较[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
治疗组					
上腹痛	93	65(69.9)	25(26.9)	3(3.2)	90(96.8)
反酸	75	30(40.0)	39(52.0)	6(8.0)	69(92.0)
嗳气	64	28(43.8)	35(54.7)	1(1.6)	63(98.4)
对照组					
上腹痛	74	33(44.6)	34(45.9)	7(9.5)	67(90.5)
反酸	60	25(41.7)	27(45.0)	8(13.3)	52(86.7)
嗳气	51	20(39.2)	29(56.7)	2(3.9)	49(96.1)

效率 95%；对照组 78 例，愈合 63 例(80.8%)，有效 4 例(5.1%)，总有效率 85.9%。治疗组愈合率及总有效率明显高于对照组，两组间比较，差异有显著性($P < 0.05$)。

3.2.3 HP 根除率：治疗组 HP 根除率 93 例(93.0%)，对照组为 64 例(82.1%)，两组间比较差异有显著性($P < 0.05$)。

3.2.4 不良反应：治疗组不良反应发生率 1.0%(1/100 例)，1 例恶心；对照组不良反应发生率为 25.6%(20/78 例)，其中 3 例头晕，1 例口有金属味，10 例恶心，1 例皮疹，3 例白细胞计数呈轻度减少($3 \sim 4 \times 10^9/L$)，2 例 ALT 轻度升高。治疗组不良反应发生率明显低于对照组，两组比较，差异有显著性($P < 0.05$)。

4 讨论

大量研究已证明，HP 感染是 PU 的重要致病因子，根除 HP 有利于 PU 的愈合，并可有效地降低溃疡的复发率，因此，HP 的根除对 HP 相关性 PU 的治疗是十分重要的。

目前根除 HP 的方法较多，铋剂三联疗法是目前 HP 根除率较高的方案之一，根除率在 80%~90%左右，但由于其副作用发生率高，服药次数多，故治疗依从性较差^[3]，加之价格昂贵，在很大程度上影响了该方案在临床上的应用。

我们采用中西医结合疗法，在西药治疗的基础上，自拟组方胃宁煎剂，经论证筛选，此组方既有较强杀灭 HP 的作用，又具有清热利湿、行气化滞、健脾益气、养阴和胃之功能，明显减少了西药的毒副作用，增强了疗效，缩短了疗程。HP 相关性 PU 从临床表现看多属中医学“胃痛”范畴，其多为饮食不节、寒热不适、情志失和、脾胃虚弱等所致，病机变化为饮食积滞、损伤脾胃或寒郁化热伤胃，或情绪失常、气郁伤肝、肝郁化火、克脾犯胃。病程日久，脾胃健运失司，脾胃湿热蕴结。因此，临床上 HP 相关性 PU 证属脾胃湿热者多见，其次为肝胃不和，脾胃虚弱等证型。中医学认为，脾喜刚燥恶湿，胃喜柔润，“湿困太阴，脾运不健，益气化浊，脾经积热，阳郁不伸，治以苦寒清热”^[4]。胃宁煎剂正是基于以上理论，采用白花蛇舌草，甘寒清热，解毒利湿，消痈

生肌；配连翘、蒲公英、黄芩、黄连增强清热利湿，杀 HP 作用；丹参、延胡索、厚朴、三七意在病久入络而行气化瘀；黄芪、石斛、白芍健脾益气养阴；乌贼骨制酸生肌。全方针对脾胃湿热病机本质，共奏清热利湿、行气化滞、健脾益气、养阴和胃，标本兼顾，恢复脾胃功能，并杀灭 HP。上药与德诺合用，能显著提高机体杀灭 HP 的作用和胃粘膜防御能力，据现代药理学研究证明，白花蛇舌草、黄芪、白芍、石斛、丹参等还具有双向免疫调节作用、改善胃粘膜血液循环、增强细胞代谢、促进胃肠运动、减轻粘膜炎症、加速粘膜修复、促进溃疡愈合之功能。

本研究结果显示，中西医结合治疗 HP 相关性 PU 具有 HP 根除率、症状缓解率、溃疡愈合率高，且副作用小、价格低、依从性好等优点，是治疗 HP 相关性 PU 的理想方案，值得临床推广应用。

参考文献

- 1 张万岱. 幽门螺杆菌与消化性溃疡. 见：于润江主编. 中国内科专家临床经验文集. 沈阳：辽宁科学技术出版社，1997：382—384.
- 2 彭勃主编. 中西医结合临床消化病学. 北京：中国中医药出版社，1997：180—187.
- 3 全国多中心临床研究协作组. 低剂量三联疗法根除幽门螺杆菌的多中心临床研究. 中华消化杂志，1996，16(4)：192—195.
- 4 沈洪. 脾胃体用论. 中医杂志，1998，39(10)：585—587.

幸林中西医临床辅助软件

简介：本软件是运用神经网络技术的计算机智能化诊疗软件，已经通过中国中医诊断专业委员会组织的专家鉴定。软件以临床为中心，以诊断为重点，以中西医结合为方向，辅助医生把握诊疗过程中的结构性互动关系。作出迅速准确的处理。随盘附送教学软件，深入浅出，易学。特点：全科病域(1498 个疾病)，介入式自动辨证推理，简单鼠标操作，无缝式病历管理，中英文跟随对译提示，全面协助诊疗过程每一环节，直至财务记帐统计。对象：医院独立科室、社区医院、诊所、药店、学校等。销售：年费制，现五折优惠价 580 元/年。可随时免费升级，但需刻盘费和邮寄费 80 元/次。正版软件 100 元即寄，可试用 1 个月。

总经销：深圳市泰然工贸园 210 栋 3G，洛泰克实业有限公司，邮编：518040，深圳市百花一路国城花园 1--6G，幸林软件(深圳)工作站，邮编：518028，电话：(0755)3792371，2707199

E-mail: healingsoft@21cn.com

(广告编号：200203 15)

• 书 讯 •

●《中华药海》崔月犁、冉先德主编，16 开，1300 万字(上、下册)精装。由国内中医专家、中西医结合专家任编委，分目编写。《中华药海》载药 8000 余种，参阅古代本草专著 150 种，旁及医籍方书、经史百家有关书籍 1000 余种，广收 1820 年至 1991 年的国内外有关本草中药文献资料，既有古代的传统经验，又有现代的科研成果。内容丰富，博古通今，药味众多，图文并茂；体例严谨，科学性强；文词优美，正确使用中医术语，注重趣味性，语言通俗流利；切合实用。本书经 150 余位有关专家论证，列为国家新闻出版署“八五”期间 100 项重点出版项目之一，是继明代李时珍《本草纲目》之后，有划时代意义的中医学巨著。该书每套 2 册，定价：450.00 元，优惠价：380.00 元。

欲购者汇款至北京东直门内北新仓 18 号，中医杂志医海林音像书店收，邮编：100700，电话：(010)64035632，传真：(010)86472013