

啞、肾上腺皮质激素,必要时加用免疫抑制剂和支持对症治疗。我们对 16 例患者在运用柳氮磺胺吡啶基础上加服凹凸棒石粘土制剂,其中 5 例症状较重者改用凹凸棒石粘土制剂及激素灌肠治疗取得了较好疗效。其作用机制为:凹凸棒石粘土制剂可覆盖于肠道粘膜表面,修复和稳定粘膜屏障,并对肠道内的致病因子及其毒素有极强的选择吸附、固定和抑制作用,同时起到均衡肠道内菌群、调节肠道功能作用。因此,凹凸棒石粘土制剂用于溃疡性结肠炎的治疗,可迅速改善临床症状,缩短疗程,从而可减少柳氮磺胺吡啶及肾上腺皮质激素用量,降低其副作用。因此认为该药也是一种安全、较为有效的治疗溃疡性结肠炎的药物。

3.3 尽管溃疡病的病因和发病机制尚未完全阐明,但是胃酸过高、幽门螺杆菌感染和胃粘膜保护减弱被认为是产生溃疡病的最主要的因素^[7,8]。我们对溃疡病中 4 例伴有返流性胃炎患者运用凹凸棒石粘土制剂,目的在于利用其对返流液(主要为胆酸等)有较强的吸附作用,以减少和阻止攻击因子对胃粘膜的损伤,同时它可增加胃肠道粘膜糖蛋白的多糖成分^[9,10],促进胃粘膜屏障的修复。通过胃镜复查我们发现凹凸棒石粘土制剂对溃疡病和返流性胃炎也有较好的疗效。至于其对幽门螺杆菌的治疗作用,由于我们观察到的病例数较少,尚无法肯定,还有待于进一步研究。

总之,用凹凸棒石粘土制剂治疗上述各种疾病

的疗效较为满意,我们认为它是一种安全有效的全消化道粘膜保护剂,其原料国内资源极为丰富、价格低廉,它对各种消化道粘膜病变的治疗前景令人鼓舞。

[参考文献]

[1] 董士平. 凹凸棒石粘土的毒性试验研究[J]. 卫生研究, 1988, 17(4):8-11.

[2] RENIER A, FLEURY J, MONCHAUX G, *et al.* Toxicity of an attapulgite sample studied in vivo and vitro[J]. IARC Sci Publ, 1989, (90):180-184.

[3] 张秀华. 凹凸棒石粘土对大肠杆菌、杂菌群的吸附性能试验[J]. 地质实验, 6(3):177-178.

[4] 卫生部药政局. 新药品种资料汇编 中药分子[C], 1993. 64.

[5] 林庚金. 消化病新概念[M]. 上海:上海医科大学出版社, 1998. 108-111.

[6] 蔡永清. 思密达治疗溃疡性结肠炎的疗效观察[J]. 中级医刊, 1995, 30(3):27-28.

[7] 郑芝田. 胃肠病学[M]. 北京:人民卫生出版社,1993. 277-330.

[8] 周殿元, 杨海等, 张万岱. 幽门螺杆菌与胃十二指肠疾病[M]. 上海:上海科技出版社, 1992. 1~12, 446-495.

[9] 徐克成. 消化病现代治疗[M]. 南京:江苏科技出版社, 1993. 41-112.

[10] MOREJ, FIORAMONTIJ, BUENO L. Changes in gastrointestinal mucins caused by attapulgite: Experimental study in rats [J]. Gastroenter Clin Biol, 1992, 16(12):988-993.

(收稿日期:2001-08-28)

(本文编辑:甘辉亮)

和胃宝胶囊治疗消化性溃疡及根治幽门螺杆菌的临床研究

姜希林, 张玉亮, 方壮生, 翟元亮, 刘 钊, 吴必嘉, 向文清

(解放军第四二一医院内二科, 广东 广州 510318)

[摘要] 目的:观察中药和胃宝胶囊治疗消化性溃疡及根除幽门螺杆菌的临床疗效。方法:将消化性溃疡患者随机分成两组,治疗组 51 例,用和胃宝胶囊治疗;对照组用丽珠得乐冲剂治疗,疗程 4 周。结果:显示和胃宝胶囊治疗消化性溃疡好转率及根除幽门螺杆菌率优于对照组($P < 0.05$)。结论:和胃宝胶囊治疗消化性溃疡及根除幽门螺杆菌疗效显著。

[关键词] 和胃宝胶囊;消化性溃疡;幽门螺杆菌;中医中药

[中图分类号] R573.1 [文献标识码] A [文章编号] 1009-0754(2002)01-0026-02

消化性溃疡是一种常见病,发病率高,目前治疗方法较多,除使用抑酸剂外,还需给予抗菌治疗,以

便根除幽门螺杆菌(HP)^[1]。但是抗菌药物副作用较多,病人依从性差,易产生细菌的耐药性,效果并

不满意。为了进一步研究中药治疗消化性溃疡,根除 HP 的疗效,我院自 1999 年 3 月至 2001 年 3 月使用我院自制纯中药制剂“和胃宝胶囊”治疗消化性溃疡 51 例,取得满意的临床效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 病例选择 所有病例均经胃镜确诊为胃或十二指肠溃疡活动期(A 期),30 d 内未使用抑酸剂及抗生素 94 例,随机分成两组。治疗组 51 例,男 35 例,女 16 例,年龄 18~60 岁,溃疡面直径 0.3~1.4 cm,平均 0.73 cm,其中 HP 阳性 39 例;对照组 43 例,男 30 例,女 13 例,年龄 18~59 岁,溃疡面直径 0.3~1.4 cm,平均 0.72 cm,其中 HP 阳性 34 例。两组在性别、年龄、溃疡大小、HP 感染方面均无显著性差异($P>0.05$)。

1.2 治疗方法 治疗组用我院制剂室自制的纯中药制剂和胃宝胶囊(科临制字 9903 号),每次 3 粒,每日 3 次口服;对照组用丽珠得乐冲剂(由珠海丽珠制药厂生产,批号 980502),每次 1 包,每日 4 次冲服。治疗期间停用其它中西药物,治疗停止后 1 周复查胃镜及检测 HP。

1.3 HP 检测方法 胃镜初复查均用日本富士 EG-200FP 型电子胃镜及活检钳,在胃窦距幽门口 5 cm 处,取 2 块胃粘膜组织,分别做快速尿素酶试验(尿素酶试剂采用福建三强生物化工有限公司提供的 SQ-H104 半定量试剂)及病理组织切片 Wantin-Starry 染色检查 HP。

1.4 疗效评定 根据溃疡愈合率分为临床治愈:溃疡面完全消失,局部无明显水肿;好转:溃疡面缩小 >50% 以上;无效:溃疡面缩小 <50%。根据 HP 感染及 HP 根除标准,治疗前后做快速尿素酶试验及病理组织学检查 HP,如果两者均为阳性则定为有 HP 感染或 HP 未根除,否则定为阴性、无 HP 感染或 HP 已根除。

1.5 统计学方法 采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 溃疡愈合率 治疗组治愈 29 例(56.9%),好转 15 例(29.4%),无效 7 例(13.7%),总有效率为 86.3%;对照组治愈 18 例(41.9%),好转 8 例(18.6%),无效 17 例(39.5%),总有效率为 60.5%。两者比较有显著性差异($P<0.01$)。

2.2 HP 根除率 治疗组 HP 阳性 39 例中,治疗后复查 HP 阴性 30 例,阳性 9 例,HP 根除率为 76.9%;对照组 HP 阳性 34 例中,治疗后复查 HP

阴性 16 例,阳性 18 例,根除率为 47.1%。两者比较有显著性差异($P<0.05$)。

2.3 副作用 两组均没有明显的副作用,不影响治疗。

3 讨论

对于消化性溃疡的治疗,以往多采用 H_2 受体拮抗剂和质子泵抑制剂,可有效地降低胃酸,促进溃疡愈合,但是停药后溃疡容易复发。HP 作为消化性溃疡的重要致病因素,目前已经被人们所重视。根除 HP 感染、预防溃疡复发已成为目前治疗的主要方法。现多采用抑酸剂或铋剂加两种对 HP 敏感的抗生素,如甲硝唑、氨苄青霉素、克拉霉素、呋喃唑酮等,但专家学者认为短期使用抗生素,其 HP 根除率低,而长期使用则易产生诸多副作用^[2]。

从中医辨证来看,消化性溃疡多因饮食不节,七情内伤,导致脾胃受损,肝脾不和,气滞血瘀。而 HP 为湿热郁毒,属“邪气”范畴,其致病与脾虚即免疫功能的强弱有关。故选用健脾益气、清热解毒,且对 HP 敏感的中药组方,在促进溃疡愈合的同时,根除 HP,防止溃疡的复发。本方中淮山健脾,白芍、甘草柔肝健脾,缓急止痛,现代医学认为甘草还具有保护胃粘膜屏障作用,配合白芍敛疮生肌,而苦参、大黄清热燥湿、祛瘀解毒,消除局部水肿,对 HP 有一定程度的抑制或杀灭作用^[3,4]。综合该方具有清热解毒、缓急止痛、敛疮生肌、祛瘀醒脾及抑杀 HP 作用。通过增强胃粘膜的保护作用,改善胃粘膜的血液循环,防止致病因子对胃粘膜的损害,而达到促进溃疡愈合及抑杀 HP 的目的。该方在对消化性溃疡的治愈率、HP 的根除率方面疗效较好,优于对照组,没有明显副作用。提示该方对治疗消化性溃疡及根除 HP 确有显著疗效,值得深入研究。

因此,认为在治疗消化性溃疡的时候,可以选用中医方法治疗,在促进溃疡愈合的同时,也可以根除 HP,减少溃疡复发。

[参考文献]

- [1] NIH Consensus Development Conference Statement. Helicobacter pylori in peptic ulcer disease[J]. JAMA, 1994, 272:65.
- [2] 周殿元,杨海涛,张万岱. 幽门螺杆菌与胃十二指肠疾病[M]. 上海:上海科学技术文献出版社,1992. 336-458.
- [3] 徐州,周德端,段国勋,等. 中药对幽门螺杆菌抑杀作用的实验研究[J]. 中国医药学报,1993, 8(5): 25-26.
- [4] 王绪霖,缴稳玲,吕宗舜,等. 抑制幽门螺杆菌中药的初步筛选[J]. 中国中西医结合杂志,1994, 14(9): 534-536.

(收稿日期:2001-06-08)

(本文编辑:甘辉亮)