

王娜, 姚希贤, 张琳, 白文元, 冯丽英. 根除H. pylori后应用灭Hp煎剂对慢性胃炎病变的影响. 世界华人消化杂志 2003年 5月;11(5):558-561

根除H. pylori后应用灭Hp煎剂对慢性胃炎病变的影响

王娜, 姚希贤, 张琳, 白文元, 冯丽英.

050000, 河北省石家庄市和平西路215号, 河北医科大学第二医院消化内科. yaoxixian@263.net

目的: 观察H. pylori 根除后应用灭Hp浓缩袋装煎剂(灭Hp煎剂)对慢性胃炎慢性病变(包括肠化、不典型增生等萎缩性病变)的影响. 方法: H. pylori阳性慢性胃炎患者81例用丽珠胃三联(铋剂0.22 g, 2次/d+替硝唑 0.5 g, 2次/d+克拉霉素 0.25 g, 2次/d)治疗7 d. 停药1 mo复查H. pylori, 对H. pylori根除者随机分成ABC三组. A组(23例), 采用灭Hp煎剂 1袋, 2次/d; B组阳性对照组(15例), 采用麦滋林-S 1袋, 3次/d; C组阴性对照组(15例), 采用胃舒平3-5片, 2次/d; 3 mo后复查内镜, 采用悉尼系统比较治疗前后胃黏膜组织学变化, 采用免疫组化技术测定COX-2蛋白表达, 计算机图像处理系统分析结果; 对未根治者换药继续进行H. pylori根除, 直到复查H. pylori转阴为止. 结果: 丽珠胃三联根除率为81.9%. 单纯H. pylori根除者80.0%急性炎症细胞明显消退(0.79±0.78, 0.042±0.14, P < 0.001), 胃窦黏膜COX-2蛋白表达亦明显下降[(43.5±12.3)%, (32.3±8.3)%, (P < 0.001)]; 而对胃炎慢性病变并无明显影响(1.90±0.68, 1.67±0.76, P > 0.05); 灭Hp煎剂治疗3 mo后, 78.3%慢性病变显著好转, 慢性炎症细胞平均积分从治疗前2.09±0.58下降到1.30±0.60(P < 0.001), 对胃黏膜COX-2蛋白表达也有进一步抑制作用[(31.6±5.9)%, (27.1±5.2)%, (P < 0.05)], 明显优于上述阴性对照组(P < 0.05); 对肠化、不典型增生等萎缩性病变也表现为治疗后退级或减轻. 结论: Hp相关性慢性活动性胃炎首先应进行H. pylori根除, 并应对其慢性病变继续进行灭Hp煎剂治疗有良好治疗作用.

世界胃肠病学杂志社, 北京百世登生物医学科技有限公司, 100023, 北京市2345信箱, 郎辛庄北路58号院怡寿园1066号

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

E-mail: wjg@wjgnet.com

http://www.wjgnet.com

2004-2007年版权归世界胃肠病学杂志社和北京百世登生物医学科技有限公司