

# 克拉霉素与阿奇霉素治疗幽门螺杆菌相关性胃炎药理学效果及不良反应分析

曾俊辉 田原<sup>通讯作者</sup>

(西南医科大学附属中医医院 四川 西南 646000)

**【摘要】**目的:研究和探讨治疗幽门螺杆菌相关性胃炎时运用克拉霉素和阿奇霉素的药理学效果与可行性。方法:将我院自2020年1月~2022年1月接诊的60例幽门螺杆菌相关性胃炎患者作为研究主体,依据入院接诊的列表随机法形式分成2组,每一组30例。给予研究组患者阿奇霉素治疗,对照组则接受克拉霉素治疗,比照2组患者的临床实际效果以及不良反应发生情况、HP根除率。结果:研究组患者在克拉霉素药物干预下的临床总有效率(96.67%),远高于对照组(80.00%)( $P < 0.05$ )。同时,研究组患者的HP根除率(83.33%)较对照组(60.00%)更突出, ( $P < 0.05$ )。此外,两组在用药后的皮疹、腹痛、腹泻等不良反应发生率的对比差别不明显, ( $P > 0.05$ )。结论:在治疗幽门螺杆菌相关性胃炎患者时运用克拉霉素和阿奇霉素治疗均可以获得比较好的治疗效果,但克拉霉素的功效更为理想,能显著改善患者临床表现,加速患者治愈的速度,幽门螺旋杆菌的根除率更高,非常值得推广和运用。

**【关键词】**幽门螺旋杆菌相关性胃炎;克拉霉素;阿奇霉素

## Analysis of pharmaceutical effect and adverse effects of clarithromycin and azithromycin

Junhui Zeng Yuan Tian<sup>corresponding author</sup>

(Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medicine of Southwest Medical University, Southwest, Sichuan, 646000)

**[Abstract]** Objective: To study and explore the pharmaceutical effect and feasibility of using clarithromycin and azithromycin in treating Helicobacter pylori-related gastritis. Methods: The 60 patients with Helicobacter pylori-related gastritis treated by our hospital from January 2020 to January 2022 were the main subjects of the study and divided into two groups with 30 cases according to the list of admission. Patients in the study group were given azithromycin treatment, while the control group received clarithromycin treatment, according to the actual clinical effect, adverse reactions and HP eradication rate of the group 2 patients. Results: The total clinical response rate of the study group patients (96.67%) was much higher than the control group (80.00%) ( $P < 0.05$ ). Meanwhile, the HP eradication rate (83.33%) was more prominent than the control group (60.00%), ( $P < 0.05$ ). In addition, the difference of the incidence of skin rash, abdominal pain and diarrhea between the two groups was not obvious, ( $P > 0.05$ ). Conclusion: in the treatment of helicobacter pylori associated gastritis patients with clarithromycin and azithromycin treatment can get better treatment effect, but the effect of clarithromycin is more ideal, can significantly improve the clinical performance, accelerate the speed of patients with cure, helicobacter pylori eradication rate is higher, very worthy of promotion and use.

**[Key words]** Helicobacter pylori-associated gastritis; C larithromycin; A zithromycin

幽门螺杆菌(Helicobacter Pylori, HP)是慢性活动性胃炎、消化道溃疡等消化系统疾病的主要致病因素,1994年已被WHO认定为胃癌的第一类致癌因子,因而,根除HP已经成为预防上述疾病的重要途径。克拉霉素(clarithromycin)是目前医学界认可的抗HP功效较强的抗生素,其以质子泵抑制剂(PPI)为载体,含克拉霉素的近程三联疗法具有很高的HP根除率,是欧美国家现阶段广泛应用的药物HP根除方案之一<sup>[1]</sup>。因此,本医院消化内科分别运用克拉霉素与阿奇霉素治疗HP相关性胃炎的患者共60例,展开了

临床观察与安全性分析,现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择本院消化内科门诊接诊的幽门螺杆菌相关性胃炎患者中的60例纳入研究,其具体纳入时间范围为:2020年1月~2022年1月,并依据随机数字表将患者均分成2组,每一组各30例。研究组中的男性患者有17例,女士共计13例,年纪23-68岁,均值年龄为(38.26±3.43)岁。对照组内30例患者的男性与女性之比例为:男性16例,女性14例,年纪24-69岁,

平均年纪为(39.25±4.23)岁。纳入标准:(1)列入患者均合乎《中国慢性胃炎诊治共识意见(2017)》<sup>[2]</sup>中有关诊断依据;(2)本次研究前患者对研究所涉及的内容和过程知情,同时本人签署了有关同意书,经过医院门诊伦理委员会的准许开展实验。(3)全部受试患者在治疗前2个星期内未应用过抗生素以及他可能影响HP检查的药物;(4)能够接受随访并按时前往医院复诊,行胃镜检查。排除标准:(1)对本研究涉及的药品过敏或有过敏史者;(2)并发精神方面的阻碍;(3)合并其他人体重要器官的器质性病变、肿瘤等。2组患者的临床数据对比无明显差别(P>0.05),具备对比性。

### 1.2 方法

对照组患者接纳阿奇霉素治疗,医务人员给予患者阿奇霉素分散片(浙江华润三九众益制药有限公司,国药准字H200844558)0.5g 内服治疗,2次/d;研究组给予克拉霉素治疗,医务人员给予患者克拉霉素缓释片(河南福森药业有限公司,国药准字H20061104)0.5g 内服治疗,2次/d;2组患者在服药的前提下均要辅助应用阿莫西林胶囊(石药集团中诺药业(石家庄)有限公司,国药准字H13023964)0.5g 内服,2次/d,奥美拉唑肠溶片(浙江华立东湖制药有限公司,国药准字H19990160)20mg 内服治疗,2次/d,这两种药品均接连服药治疗7d,7d后再次给予奥美拉唑肠溶片内服治疗1个月。

### 1.3 观察指标

治疗前后每组内患者分别接纳纤维胃镜检查,胃

黏膜活检及HP检验,治疗前后验血、尿、便常规及肝功能检查,记录临床症状减轻情况及副作用状况。在其中,疗效点评可以分为4个标准,其一为治愈:即患者在经过治疗后临床各类症状和不良表现完全消退,胃粘膜病变位置彻底恢复,HP查验转阴;其二是显效:显示各项不良症状获得了一定的提升,HP转阴;其三有效:患者在治疗后临床症状仍然存在,但有减轻迹象,胃黏膜病变处于愈合状态,HP查验弱阳或转阴;其四是无效:呈现患者的各项临床症状、幽门螺旋杆菌检查较用药前无明显变化甚至有恶化趋势。临床总有效率是显效人数、治愈人数、有效人数之和/组内总人数\*100%。

### 1.4 统计学分析

将此次实验中记录的所有项目和所得的数据信息列入SPSS28.0中进一步的统计分析,各项计数资料之间的对比应使用 $\chi^2$ 检验,选择例数(%)表明,P<0.05表明较为具备统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 小组之间药理学效果比照

如表1所表明,研究组临床医学总有效率96.67%,对照实验总有效率80.00%,2组临床总有效率的较为差别有显著意义(P<0.05)。

### 2.2 2组不良反应情况的对比分析

2组不良反应发生状况的比较显示:组间对比差别无统计学意义(P>0.05),详情参见表2。

### 2.3 2组患者的HP根除状况

研究组HP阴性25例,根除率83.33%,对照实

表1 两种用药方案的临床疗效数据分析 [(n, %), 人]

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率
研究组	30	7 (23.33)	19 (63.33)	3 (10.00)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	3 (10.00)	10 (33.00)	11 (36.67)	6 (20.00)	24 (80.00)
$\chi^2$		1.9200	5.4060	7.9542	4.0431	4.0431
P		0.1659	0.0201	0.0048	0.0444	0.0444

表2 2组不良反应状况的对比分析 [(n, %), 人]

组别	n	腹痛	腹泻	恶心	纳差	皮疹	总发生率
研究组	30	0	1	1	0	0	2 (6.67)
对照组	30	1	1	2	1	0	5 (16.67)
$\chi^2$							1.4555
P							0.2276

验 HP 阴性 18 例, 根除率 60.00%, 2 组 HP 根除率经应用统计学分析的差别有明显意义, 详细数据信息内容参照表 3 ( $P < 0.05$ )。

表 3 2 组 HP 根除率对比 [ (n, %), 人 ]

组别	n	HP 阴性 (%)
研究组	30	25 (83.33)
对照组	30	18 (60.00)
$X^2$		4.0219
P		0.0449

### 3 讨论

目前, 由于人们的生活方式及饮食结构的变化, 使得罹患幽门螺杆菌相关性胃炎的患者愈来愈多, 呈逐年递增的发展趋势<sup>[3]</sup>。幽门螺杆菌相关性胃炎的患病群体较广, 病情持续时间较长, 而且还有很高的复发性, 会对患者的日常生活、工作及身心健康带来不利影响, 降低其生活质量。因此需要采取有效的方法为患者实施治疗, 消除其不良疾病症状, 降低复发性, 而药物治疗方案的选择也是当前医学界研究的热点。

阿奇霉素对酿脓链球菌感染、肺炎链球菌、溶血性链球菌等其他链球菌感染以及白喉杆菌和其他常见致病菌有较好的抑菌功效, 其通过结合病菌核糖体的 50S 亚基, 对 RNA 的蛋白合成发挥抑制效果。而克拉霉素同属于大环内酯抗生素, 也可以有效抑制链球菌、肺炎链球菌等的繁殖, 起到杀灭细菌的目的。同时还可以抑制一些革兰阴性菌, 具备药物半衰期长、酸稳定性佳、组织中浓值高的特点与优势, 内服 0.5g, 每日一次, 持续服用 3d, 其在许多组织液、组织器官中最低抑菌浓度值可以达到  $\geq 10$  天, 选择此种服药方式, 患者胃组织中的抗 HP 有效浓度可持续 5d 之上。此外此类药品能够抑制衣原体。根据对细胞核蛋白质 50S 亚基发挥阻碍作用, 使蛋白质的合成得到抑制, 从而产生抗菌效果。本实验中, 研究组患者的临床总有效率、幽门螺杆菌根除率均高于对照组, 2 组不良

反应发病率对比差别无统计学意义,  $P > 0.05$ , 提示克拉霉素的临床效果更具优势。尽管这一药品同样存在着一定的副作用, 但其临床疗效更为理想, 与阿奇霉素对比在根除幽门螺杆菌中的作用更突出。但值得注意的是, 临床中在选择药物治疗时, 需要遵医生指导, 以确保应用克拉霉素或阿奇霉素治疗的安全性和有效性, 避免药物的不科学使用对患者带来不良影响。

综上所述, 在治疗 HP 相关性胃炎时, 运用阿奇霉素与克拉霉素均可以获得比较好的治疗效果, 但相比之下克拉霉素的功效更为理想, 能有效改善患者临床症状, 安全性高, 值得在临床中推广和运用。

### 参考文献:

- [1] 郑长清, 张喆. 东方胃药联合标准三联疗法与含铋剂四联疗法治疗 HP 相关性胃炎及消化性溃疡患者临床疗效对比分析 [J]. 实用药物与临床, 2022, 25(1):46-50
- [2] 宋顺佳, 王鑫莹, 姜菲菲, 等. 幽门螺杆菌对克拉霉素、甲硝唑和左氧氟沙星的耐药率及其相关耐药基因突变特征 [J]. 吉林大学学报 (医学版), 2022, 48(3):630-637
- [3] 潘美伶, 李莹. 不同类型慢性胃炎患者幽门螺杆菌的分离培养、耐药与毒力基因研究 [J]. 现代预防医学, 2022, 49(8):1480-1484, 1494
- [4] 汪吴珺, 刘智群, 杨勤, 等. 新蒲饮联合奥美拉唑对 HP 相关性胃炎及 TLR4/JAK2/STAT3 通路的影响 [J]. 世界科学技术 - 中医药现代化, 2020, 22(6):1891-1898
- [5] 田建宏, 张雪波. 奥美拉唑联合克拉霉素与甲硝唑治疗小儿幽门螺旋杆菌相关性胃炎对患儿炎症因子、免疫功能水平的影响 [J]. 医学临床研究, 2020, 37(10):1545-1547, 1551

### 作者简介:

第一作者姓名: 曾俊辉 单位: 西南医科大学附属中医医院 科室: 药剂科 职称: 主管药师。