

奥美拉唑、伊托必利对反流性食管炎疗效分析

张彬彬

河北省唐山市曹妃甸区临港医院 河北 唐山 063200

【摘要】目的：探析奥美拉唑碳酸氢钠胶囊联合伊托必利治疗反流性食管炎的临床效果。**方法：**选取 2019 年 1 月~2021 年 10 月我院收治的 146 例反流性食管炎患者，随机分为对照组 73 例和观察组 73 例，对照组采用奥美拉唑碳酸氢钠胶囊治疗，观察组则联合奥美拉唑碳酸氢钠胶囊与伊托必利治疗，比较两组患者的治疗有效性、临床症状评分、胃动力指标以及不良反应情况。**结果：**观察组的治疗有效性 91.8% 高于对照组 69.9%，有统计学意义 ($P < 0.05$)，观察组治疗后的各项症状积分显著低于对照组，有统计学意义 ($P < 0.05$)，观察组的 GAS、MOT 胃动力水平平均高于对照组，有统计学意义 ($P < 0.05$)，观察组的不良反应总发生率 9.6% 低于对照组 11.0%，无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论：**在奥美拉唑碳酸氢钠胶囊联合伊托必利治疗后，反流性食管炎患者获得较为满意的治疗效果，显著改善临床症状，具有一定的安全性，值得临床推广与应用。

【关键词】：反流性食管炎；不良反应；伊托必利；临床症状评分；奥美拉唑碳酸氢钠胶囊；胃动力；临床效果

Effect of Omeprazole Sodium Bicarbonate Capsule Combined with Itopride in Reflux Esophagitis

Binbin Zhang

Lingang Hospital, Caofeidian District Tangshan City Hebei Province Hebei Tangshan 063200

Abstract: Objective: To explore the clinical effect of omeprazole sodium bicarbonate capsule combined with itopride in the treatment of reflux esophagitis. Methods: 146 patients with reflux esophagitis admitted to our hospital from January 2019 to October 2021 were randomly divided into 73 cases in the control group and 73 cases in the observation group. The control group was treated with omeprazole sodium bicarbonate capsules, and the observation group was treated with omeprazole sodium bicarbonate capsules and itopride. The treatment effectiveness, clinical symptom score, gastric motility index and adverse reactions of the two groups were compared. Results: the therapeutic effectiveness of the observation group was 91.8% higher than that of the control group (69.9%), which was statistically significant ($P < 0.05$). The symptom scores of the observation group after treatment were significantly lower than that of the control group, which was statistically significant ($P < 0.05$). The levels of gas and mot gastric motility in the observation group were higher than that of the control group, which was statistically significant ($P < 0.05$). The total incidence of adverse reactions in the observation group was 9.6%, which was lower than that in the control group (11.0%), which was not statistically significant ($P > 0.05$). Conclusion: after omeprazole sodium bicarbonate capsule combined with itopride, the patients with reflux esophagitis can obtain a satisfactory treatment effect, significantly improve the clinical symptoms, have a certain safety, and are worthy of clinical promotion and application.

Keywords: Reflux esophagitis; Adverse reactions; Itopride; Clinical symptom score; Omeprazole sodium bicarbonate capsules; Gastric motility; Clinical effect

反流性食管炎是胃十二指肠内容物反流进食管，导致食管炎症性病变，该病形成的根本原因包括胃十二指肠功能失常、食管抗反流屏障破坏、食管黏膜组织退化等^[1]，以胸骨后灼烧感、反酸、反流为主要临床表现，严重影响了患者的身体健康和正常工作。相关研究指出，该病的发病人群逐渐趋于年轻化^[2]。需要及时接受有效及时的治疗，以减少对机体的损伤和破坏。临床常用奥美拉唑作为主要治疗药物，其对改善患者临床症状、抑制胃酸分泌起到了显著的效果，但是单独用药药效作用有效，停药后出现复发的几率较大^[3]。基于此。本次研究选取 146 例反流性食管炎患者作为研究样

本，对联合用药的治疗效果进行分析和探讨，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2019 年 1 月~2021 年 10 月我院收治的 146 例反流性食管炎患者，随机分为两组，对照组 73 例，男性 38 例，女性 35 例，年龄 29~70 岁，平均 (42.96 ± 5.94) 岁，病程 2~34 个月，平均 (15.85 ± 1.76) 个月；观察组 73 例，男性 37 例，女性 36 例，年龄 28~69 岁，平均 (42.88 ± 5.99) 岁，病程 3~35 个月，平均 (15.63 ± 1.81) 个月。两组一般资料比较无显著差异 ($P > 0.05$)，可进行比较。

1.2 方法

两组患者在入院后均接受饮食指导、健康宣教，控制腹压，维持稳定情绪，保证睡眠充足。对照组采用奥美拉唑（山东罗欣药业集团股份有限公司，国药准字H20033444，规格20mg）治疗，每次40mg，每天1次。观察组采用奥美拉唑与伊托必利（修正药业集团长春高新制药有限公司，国药准字H20061281，规格50mg）联合治疗，每次50mg，每天3次。两组患者的治疗时间均是8周。

1.3 疗效判定标准

治愈：临床症状彻底消失，经胃镜检查未发现食管炎征象，症状积分改善90%以上；有效：临床症状明显改善，经胃镜检查食管炎征象降低2级，症状积分改善80%以上；临床症状显著好转，胃镜下见食管炎征象减少2级，症状积分下降>80%；好转：临床症状部分改善，食管炎征象降低1级，症状积分改善50%以上；无效：未达到上述标准，或临床症状加重^[4]。总有效率=痊愈率+有效率+好转率。

1.4 观察指标

临床症状积分^[5]：根据患者病情表现程度，对患者烧心、反流、胸骨后灼痛、反酸等症状积分进行评价，采用4级评分法，即0分为无症状、1分为有症状但可耐受、2分为症状严重但对正常生活不造成影响、3分为症状严重且已经影响正常生活。积分越高则临床症状越严重。

胃动力：两组患者分别在治疗前和治疗结束后采用放射免疫法进行胃动力检测，包括血清胃泌素（GAS）、血浆胃动素（MOT）。空腹状态抽取6ml肘静脉血，取其中4ml置于EDTA试管中进行离心处理，取血浆置于冰箱内，取2ml肘静脉血置入普通采血管中进行离心处理，取血清。

不良反应情况包括恶心、腹胀腹痛、头晕、乏力等。

1.5 统计学处理

由SPSS 18.0完成数据处理，计数资料进行 χ^2 检验且%表示，计量资料进行t检验且 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，若 $P < 0.05$ 则差异统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较

对照组中治愈10例（13.7%）、显效23例（31.5%）、好转18例（24.7%）、无效22例（30.1%），有效率为69.9%（51/73）；观察组中治愈24例（32.9%）、显效27例（37.0%）、好转16例（21.9%）、无效6例（8.2%），有效率为91.8%（67/73），对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2.2 两组患者临床症状积分情况比较

两组患者在治疗前的各项症状积分比较，对比差异性不大（ $P > 0.05$ ），治疗后比较，观察组各项症状积分显著低于

对照组，对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组患者临床症状积分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	时间	烧心	反酸	反流	胸骨后疼痛
对照组	治疗前	3.71 ± 0.32	3.61 ± 0.38	2.20 ± 0.31	3.51 ± 0.35
(n=73)	治疗后	2.29 ± 0.26	2.06 ± 0.29	0.39 ± 0.10	2.37 ± 0.28
观察组	治疗前	3.73 ± 0.30	3.59 ± 0.4	2.22 ± 0.28	3.61 ± 0.31
(n=73)	治疗后	1.63 ± 0.16	1.20 ± 0.23	1.72 ± 0.45	1.72 ± 0.20

2.3 两组患者胃动力指标比较

观察组治疗前的GAS为（110.25 ± 18.63）ng/L、MOT为（202.54 ± 22.68）ng/L，治疗后的GAS为（183.97 ± 22.14）ng/L、MOT为（321.05 ± 26.39）ng/L；对照组治疗前的GAS为（110.38 ± 18.54）ng/L、MOT为（202.37 ± 22.86）ng/L，治疗后的GAS为（153.47 ± 20.16）ng/L、MOT为（299.05 ± 25.24）ng/L。治疗后比较，观察组的胃动力水平平均高于对照组，存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2.4 两组患者不良反应比较

对照组中腹胀腹痛2例（2.7%）、恶心3例（4.1%）、头晕1例（1.4%）、乏力2例（2.7%），总发生率为11.0%（8/73）；观察组中腹胀腹痛1例（1.4%）、恶心1例（1.4%）、头晕2例（2.7%）、乏力3例（4.1%），总发生率为9.6%（7/73），对比无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

3 讨论

反流性食管炎属于一种上消化道动力障碍性疾病，已经成为一种常见病、多发病，主要损害物是胃酸、胃蛋白酶、胆汁内非结合胆盐和胰酶，会导致食管黏膜防御功能逐渐下降，该病的严重程度可以从酸反流程度中体现出来，严重影响患者的生活质量。近年来研究发现，反流性食管炎会出现腹胀、嗝气等临床症状，认为是胃排空延缓现象导致胃动力障碍^[6]。因此，在反流性食管炎治疗中建议促动力药物辅助治疗，以增强胃动力，减少反流，避免食管黏膜受损程度加重。

奥美拉唑是新一代质子泵抑制剂，药物自身存在特异性，可直接于胃黏膜壁细胞发挥药效，阻碍胃酸分泌时间较长，效果较为显著。周勇等^[7]研究中，采用奥美拉唑展开反流性食管炎的医治，并与法莫替丁进行比较，发现奥美拉唑治疗效果优良，且可以获得更加优良的预后效果。

伊托必利属于一种苯甲酰胺衍生物，作为新型促动力药物，其治疗优势在于具备乙酰胆碱酯酶抑制剂、多巴胺D2受体阻断剂。双重作用能够加强乙酰胆碱水平，促进胃收缩。

此外,伊托必利也能起到抗呕吐作用,不会引起室性心律失常^[8]。相关实验研究认为,伊托必利可以促进小肠推进功能,降低对食管黏膜产生的损伤,适用于反流性食管炎治疗中^[9]。

GAS 是由消化道 G 细胞分泌的胃肠激素,可对食管下括约肌张力起到促进作用,增强胃部、小肠、结肠的蠕动能力,促使胆总管括约肌松弛,利于胆汁排泄,促进胃排空,能够改善反流性食管炎症状。MOT 会对消化道平滑肌产生作用而收缩胃肠肌纤维、食管下括约肌,对内容物反流产生抑制作用。以上两项指标能够反应出反流性食管炎的治疗效果。修相成等^[10]研究中探讨奥美拉唑联合治疗反流性食管炎的效果,观察时间为 4 周,药物联合治疗的 GAS、MOT 水平改善优于单独用药组患者,认为与单独使用奥美拉唑相比,联合用药能改善患者胃动力,疗效显著,安全性高。本次研究结果中,治疗结束后,观察组的 GAS、MOT 胃动力水平平均高于对照组,且两组不良反应总发生率无显著差异,进一步说明奥美拉唑联合伊托必利能够增强胃动力,并且具有较高的安全性,不会增加不良反应的发生。

杨艳奎等^[11]研究结合临床症状对奥美拉唑联合盐酸伊托必利治疗反流性食管炎的疗效进行探讨和综合评价,治疗

结束后治疗总有效率为 96.7%,且对烧灼感、反食、反酸症状评分进行统计和评估,临床症状得到显著缓解。申林方等^[12]研究将 116 例食管反流病患者分成两组,联合组服用奥美拉唑+伊托必利,与服用奥美拉唑的患者进行对比研究,治疗 8 周后,联合组的烧心、反酸和胸骨后疼痛评分明显比对照组低,且治疗有效率为 91.4%,明显强于单独用药组。本次研究结果显示,治疗有效性方面,观察组高于对照组(91.8% VS 69.9%),治疗结束后,观察组的烧心、反流、胸骨后灼痛、反酸等症状积分均低于对照组,所得结论与上述申林方等研究接近,进一步说明了联合奥美拉唑+伊托必利治疗反流性食管炎可取得显著的治疗效果,并能有效改善临床症状,减轻患者疾病痛苦。

综上所述,反流性食管炎采用奥美拉唑+伊托必利联合治疗可以缓解患者的临床症状,促进胃动力,安全性较高,治疗效果明显,值得临床推广。由于本研究仍有一定局限性,受到患者依从性、年龄等因素干扰,且本次研究治疗时间较短,研究样本较少,获取的结果普遍性较差,因此,需要进一步加深研究,以提供更为准确可靠的数据。

参考文献:

- [1] 杨晓利,夏金.奥美拉唑碳酸氢钠胶囊治疗胸下段食管癌术后反流性食管炎的疗效分析[J].食管疾病,2022,4(2):137-139.
- [2] 杨群,陈丽芳,吴金轿.莫沙必利联合奥美拉唑对反流性食管炎患者生活质量及食管动力指标的影响[J].家庭医药·就医选药,2020(5):92.
- [3] 张继跃,张一典,刘成全.加味桔梗枳壳汤联合多潘立酮、奥美拉唑治疗反流性食管炎的临床研究[J].实用中西医结合临床,2022,22(4):56-58,67.
- [4] 张金光.莫沙必利联合雷贝拉唑治疗老年性反流性食管炎的效果及对血浆胃肠激素和血清细胞因子的影响[J].系统医学,2022,7(1):93-96.
- [5] 曹慧珍,谢宾松,陈丹.旋复代赭汤联合奥美拉唑对反流性食管炎患者食管动力、酸反流情况及生活质量影响[J].辽宁中医药大学学报,2019,21(8):171-173.
- [6] 张琴,任仕斌.奥美拉唑联合西沙必利治疗反流性食管炎 60 例疗效观察[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2013(19):186-186.
- [7] 周勇,付玲,岳敏,等.奥美拉唑和法莫替丁治疗反流性食管炎疗效评价[J].系统医学,2020,5(10):87-88,91.
- [8] 杨群,陈丽芳,吴金轿.莫沙必利联合奥美拉唑对反流性食管炎患者生活质量及食管动力指标的影响[J].家庭医药.就医选药,2020(5):92.
- [9] 顾玮,刘华东,顾庆华.胃宁茶袋泡剂联合奥美拉唑治疗肝胃不和型反流性食管炎疗效观察[J].中国实验方剂学杂志,2016,22(16):186-189.
- [10] 修相成,刘维宏,徐华.气滞胃痛颗粒辅助奥美拉唑治疗反流性食管炎患者效果及其对胃动力的影响[J].中国处方药,2021,19(8):112-114.
- [11] 杨艳奎.奥美拉唑联合盐酸伊托必利治疗反流性食管炎的效果观察[J].河南医学研究,2016,25(11):2027-2028.
- [12] 申林方.奥美拉唑联合伊托必利治疗反流性食管炎的疗效及对生活质量的影响[J].中国医药科学,2014(18):56-58.