奥美拉唑联合胃康灵治疗慢性浅表性胃炎的效果分析

宋佳兴 陈学清*

广州医科大学附属第一医院 广东 广州 510000

【摘 要】：目的：深入分析奥美拉唑联合胃康灵治疗慢性浅表性胃炎的应用方法及疗效。**方法：**选取 2019 年 4 月至 2021 年 4 月广州医科大学附属第一医院收治的 40 例慢性浅表性胃炎患者作为研究对象。根据随机分配机制，将所有患者分为对照组和研究组，每组各 20 例。对照组患者使用奥美拉唑肠溶胶囊，研究组患者使用奥美拉唑肠溶胶囊联合胃康灵。对两组的临床疗效、MCP-1、CRP 、IL-32 水平、6 个月后癫痫发作情况及副作用发生率进行统计分析比较。**结果：**通过本次治疗，研究组患者总有效率为（19/20）95.0%，明显高于对照组（16/20）80.0%；研究组患者复发率为（1/20）5.00%，副作用发生率（1/20）为 5.0%，明显低于对照组（6/20）30.00 %，副作用的发生率（5/20），25.00%。组间差异有显着性，P<0.05，具有统计学意义。两组患者治疗前的 MCP-1、CRP 、IL-32 对比差异无统计学意义（P＞0.05）；两组患者治疗后的 MCP-1、CRP 、IL-32 指标显著改善（P<0.05），且观察组改善程度优于对照组（P<0.05）。**结论：**在治疗慢性浅表性胃炎患者时，可选择奥美拉唑肠溶胶囊和胃康灵治疗方案，有利于提高治疗的实际效果，改善患者 MCP-1、CRP 、IL-32 水平，同时对患者的副作用较低，不易发作，非常值得应用推广。

【关键词】：慢性浅表性胃炎；奥美拉唑肠溶片；胃康灵

Effect of omeprazole combined with Weikangling on chronic superficial gastritis

Jiaxing Song Xueqing Chen*

The First Affiliated Hospital of Guangzhou Medical University, Guangdong, Guangzhou, 510000

Abstract: Objective: To deeply analyze the application method and curative effect of omeprazole combined with Weikangling in the treatment of chronic superficial gastritis. Methods: 40 patients with chronic superficial gastritis treated in the First Affiliated Hospital of Guangzhou Medical University from April 2019 to April 2021 were selected as the research objects. According to the random allocation mechanism, all patients were divided into control group and study group, with 20 cases in each group. Patients in the control group were treated with omeprazole enteric coated capsule, and patients in the study group were treated with omeprazole enteric coated capsule combined with Weikangling. The clinical efficacy, MCP-1, CRP, IL-32 levels, seizures after 6 months and the incidence of side effects were statistically analyzed and compared between the two groups. Results: through this treatment, the total effective rate of the study group was (19 / 20) 95.0%, which was significantly higher than that of the control group (16 / 20) 80.0%; The recurrence rate of patients in the study group was (1 / 20) 5.00%, and the incidence of side effects (1 / 20) was 5.0%, which was significantly lower than 30.00% in the control group (6 / 20), and the incidence of side effects (5 / 20), 25.00%. There was significant difference between groups (P < 0.05) There was no significant difference in MCP-1, CRP and IL-32 between the two groups before treatment (P > 0.05); The indexes of MCP-1, CRP and IL-32 in the two groups were significantly improved after treatment (P < 0.05), and the improvement degree of the observation group was better than that of the control group (P < 0.05). Results: Omeprazole enteric coated capsule and Weikangling can be selected in the treatment of patients with chronic superficial gastritis, which is conducive to improve the actual effect of treatment and the levels of MCP-1, CRP and IL-32. At the same time, it has low side effects and is not easy to attack, so it is very worthy of application and promotion.

Keywords: Chronic superficial gastritis; Omeprazole enteric coated tablets; Weikangling

在各种消化道疾病中，以慢性浅表性胃炎为多见。患者胃黏膜有慢性萎缩性炎症。进食后会出现酸痛、恶心呕吐、反酸、恶心呕吐等症状。发病率和持续发病率是本病的主要特征。现阶段，尚无治疗本病的特效药[1]。临床医学的关键是药物治疗，维持胃黏膜，促进胃肠蠕动，但尚未取得令人满意的效果[2]。本次探索选取 2019 年 4 月至 2021 年 4 月我院收治的 40 例慢性浅表性胃炎患者作为研究对象。深入分析治疗慢性浅表性胃炎患者的应用方法及效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 4 月至 2021 年 4 月我院收治的 40 例慢性浅表性胃炎患者作为研究对象。根据随机分配机制，将所有患者分为对照组 20 例和研究组 20 例。例子。对照组中男 13 例，女 7 例，年龄 20~80 岁，平均（38.8±2.2）岁。研究组中男 15 例，女 5 例，年龄 36~77 岁，平均（30.9±2.3）岁。两组患者性别、年龄等一般资料比较，P>0.05，差异不具有可比性。

1.2 方法

对照组：患者选择奥美拉唑治疗。奥美拉唑肠溶胶囊（辰欣药业股份有限公司，国药股份有限公司批准上市，H20083815，20mg/片）口服，每次 1 片，一日 2 次。治疗持续 4 周。

研究组：对于研究组患者，采用奥美拉唑联合胃康灵进行治疗。其中，奥美拉唑肠溶片应用方式与对照组患者相同，胃康灵胶囊（黑龙江葵花药业股份有限公司，国药准字 Z23021657，0.4g/粒），每次 4 粒，每天 3 次。连续治疗 4 周。

1.3 观察指标

对两组患者选择不同的治疗方案后，对两组患者的临床疗效、6 个月后癫痫发作情况及副作用发生率进行统计分析比较。如果患者的临床表现基本消退，效果显着；如果患者的临床表现有一定程度的缓解，但未完全康复，则效果合理；如果患者的临床表现没有改变，则效果无效[3]。

观察两组患者的治疗前后的 MCP-1、CRP、IL-32 水平，采加早晨空腹静脉血，在 3000r/min 离心机中离心 20min，采用血清保存-80℃冰箱中。采用西门子 BN-II 特种蛋白分析仪测定 CRP 水平，采用双抗体夹心法测定 IL-32 水平，采用免疫组化 S-P 三步法测定 MCP-1，试剂盒于北京中杉生物技术有限公司购买，操作均严格按照说明书进行[4]。

1.4 统计学处理分析

本次探索采用 SPSS 22.0 手机软件对实验室获得的各种数据信息进行统计分析、分析分析，计数数据以（-x±s）表示，t 检验采用，%用于表示测量值。数据，并用 x^2 检测。若 P<0.05，则差异显着，具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疗效比较

通过本次治疗，研究组患者总有效率为（19/20）95.0%，明显高于对照组（16/20）80.0%。组间差异有显着性，P<0.05，具有统计学意义。实际数据信息如表 1 所示。

表 1 两组患者疗效比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	20	8（40.00）	8（40.00）	4（20.00）	16（80.00）
研究组	20	15（75.00）	4（20.00）	1（5.00）	19（95.00）
X^2	/	/	/	/	10.582
P	/	/	/	/	0.000

2.2 两组患者复发率以及不良反应发生率比较

通过这种治疗，研究组患者的复发率为（1/20）5.00%，副作用发生率为（1/20）5.0%，明显低于对照组患者的复发率组（6/20）30.00%及副作用的发生率。（5/20）25.00%，组间差异显着，P<0.05，有统计学意义。实际数据信息如表 2 所示。

表 2 两组患者复发率以及不良反应发生率[n(%)]

组别	例数	复发率	不良反应发生率
对照组	20	6（30.00）	5（25.00）
研究组	20	1（5.00）	1（5.00）
T/X^2	/	16.257	17.418
P	/	0.000	0.000

2.3 两组患者治疗前后 MCP-1、CRP、IL-32 水平

两组患者治疗前的 MCP-1、CRP、IL-32 对比差异不显著，无统计学意义（P＞0.05）；两组患者治疗后的 MCP-1、CRP、IL-32 显著改善（P＜0.05），且观察组患者治疗后的 MCP-1、CRP、IL-32 显著优于对照组（P＜0.05）。见表 3。

表 3 两组患者治疗前后 MCP-1、CRP、IL-32 水平对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	MCP-1（%）	CRP（mg/L）	IL-32（pg/ml）
对照组	20	治疗前	17.85±4.27	18.25±1.39	76.23±10.44
		治疗后	11.82±1.23*	12.45±3.41*	53.13±9.31*
研究组	20	治疗前	17.31±4.36	18.44±1.52	76.51±9.15
		治疗后	7.43±1.32*#	7.66±3.39*#	39.22±9.46*#

注：与治疗前对比，*P＜0.05；与对照组对比，＃P＜0.05。

3 讨论

慢性胃炎以胃黏膜炎症细胞浸润和鳞状上皮细胞异常繁殖为特征。这是一种极为常见的慢性胃炎[5]。慢性浅表性胃炎可由酗酒、胆汁反流或长期喝咖啡引起[6]。现阶段对慢性浅表性胃炎患者的临床治疗主要从两个层面进行：一方面，应进行治疗以去除病因，如控制饮食、终止服用可刺激的药物。胃黏膜等；一方面，用可以改善胃黏膜防御、修复溃疡机制和抗感染的药物对症治疗[7]。本文选取 2019 年 4 月至 2021 年 4 月我院收治的 40 例慢性浅表性胃炎患者作为研究对象。根据任意分配机制，将所有患者分为对照组 20 例和研究组 20 例。对照组患者使用奥美拉唑肠溶胶囊治疗，研究组患者使用奥美拉唑肠溶胶囊治疗胃康灵。对两组的临床疗效、6 个月后癫痫发作情况及副作用发生率进行统计分析比较。奥美拉唑是一种弱碱性药物，主要经结肠消化吸收，然后与壁细胞代谢膜上的质子泵甲基融合，抑制胃酸代谢[8]。胃康灵胶囊是由夏枯草、茯苓、芍药、延胡索、白芨等组成的药物制剂。多种药物成分不仅具

有抑制胃酸产生的作用，还可以缓解患者的胃痉挛，修复胃黏膜。

CRP 是临床上常用的检测疾病的指标，当人体出现炎症、损伤时，肝细胞会分泌大量的 CPR，导致血清 CPR 水平增加。IL-32 是促炎症因子，会促进炎症的发展，在炎性疾病中表达水平明显增高。MCP-1 是特异性趋化因子，能够吸引免疫细胞到达免疫应答区域，在调控免疫细胞分化、发育及定向迁移过程中起着重要作用。研究结果表明，在常规西医治疗的基础上，给予胃康灵治疗，能够有效降低 MCP-1、CRP、IL-32 表达，治疗效果良好，患者生活质量显著提高。

经过本次治疗，研究组患者的实际治疗效果明显优于对照组患者。同时，患者的副作用相对较低，不易发作。

参考文献：

[1] 佚名.奥美拉唑联合胃康灵治疗慢性浅表性胃炎临床疗效[J].健康必读 2021 年 18 期,31 页,2021.

[2] 韦健.胃必治联合奥美拉唑对慢性浅表性胃炎的治疗效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2020(5):2.

[3] Yang S , Yan B , Tang G H , et al. Curative effect of omeprazole combined with teprenone in the treatment of chronic superficial gastritis patients and its influence on CD3~+,CD4~+ and CD8~+[J]. Hainan Medical Journal, 2017.

[4] 梁功臣,刘国青.奥美拉唑联合替普瑞酮治疗慢性浅表性胃炎的临床观察[J].临床合理用药杂志 2021 年 14 卷 26 期,97-99 页,2021.

[5] Yang W , Gastroenterology D O . Observation of Omeprazole Combined With Domperidone in the Treatment of Chronic Superficial Gastritis(CSG)[J]. China Continuing Medical Education, 2016.

[6] 杨伟俊.奥美拉唑联合胃康灵治疗慢性浅表性胃炎临床疗效观察[J].北方药学, 2012, 9(1):2.

[7] Zhong Z , Luo X , Ling L I . Analysis of clinical effects of Omeprazole combined with Amoxicillin in treatment of chronic superficial gastritis[J]. Medical Journal of Chinese People's Health, 2016.

[8] 朱玉美.奥美拉唑联合胃康灵治疗慢性浅表性胃炎临床疗效观察[J].中国保健营养, 2013, 23(3):837-837.