

# 生长抑素联合奥曲肽治疗肝硬化并发上消化道出血对 APTT 及 FIB 指标的效果

林婉茗

宏奥生物制药 印度 Athedgwalu 176312

**【摘要】**目的：探析肝硬化并发上消化道出血患者采取生长抑素联合奥曲肽治疗的效果。方法：纳入到此次研究的研究对象为 2020 年 3 月~2021 年 3 月期间收治的 58 例肝硬化并发上消化道出血患者。行随机数字表法分成对照组（29 例，奥曲肽治疗），实验组（29 例，生长抑素联合奥曲肽治疗）。分析对比两组治疗效果。结果：实验组肝功能指标及血氨水平中，ALB 相比较对照组较高（ $P<0.05$ ），TBLL、血氨指标相比较对照组较低（ $P<0.05$ ）。实验组凝血指标中，PT、TT 以及 APTT 相比较对照组较低（ $P<0.05$ ），FIB 相比较对照组较高（ $P<0.05$ ）。实验组治疗效果相比较对照组较高（ $P<0.05$ ）。实验组不良反应相比较对照组较低（ $P<0.05$ ）。结论：在肝硬化并发上消化道出血患者治疗中采取生长抑素联合奥曲肽治疗效果较为凸显，能够在临床上积极推广。

**【关键词】**：生长抑素；奥曲肽；肝硬化；上消化道出血；肝功能指标；凝血指标；治疗效果；不良反应

## Effect of Somatostatin Combined with Octreotide on Liver Cirrhosis Complicated with Upper Gastrointestinal Bleeding on APTT and FIB Index

Wanming Lin

Hongao Biopharmaceutical India Athedgwalu 176312

**Abstract: Objective:** This paper analyzes the effect of somatostatin and octreotide in patients with cirrhosis and upper gastrointestinal bleeding. **Methods:** The subjects included in this study were 58 patients with liver cirrhosis and upper gastrointestinal bleeding admitted between March 2020 and March 2021. The random number table was divided into control group (29 cases, octreotide treatment) and experimental group (29 cases, somatostatin combined with octreotide treatment). The treatment effects of the two groups were analyzed and compared. **Results:** Among the liver function indexes and blood ammonia levels in the experimental group, ALB was higher than that in the control group ( $P<0.05$ ). The TBLL and blood ammonia indexes were lower compared with the control group ( $P<0.05$ ). Among the coagulation indexes in the experimental group, PT, TT and APTT were lower compared with the control group ( $P<0.05$ ). The FIB was higher when compared to the control group ( $P<0.05$ ). The treatment effect of the experimental group was higher compared with the control group ( $P<0.05$ ). Adverse effects were lower in the experimental group as compared to the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** Somatostatin and octreotide in patients with upper gastrointestinal bleeding can be actively promoted in clinical practice.

**Keywords:** Somatostatin; Octreotide; Liver cirrhosis; Upper gastrointestinal bleeding; Liver function index; Coagulation index; Therapeutic effect; Adverse effects

肝硬化为临床多见疾病，导致此病产生的主要因素与长期饮酒相关，为反复性弥漫性肝损害<sup>[1]</sup>。该病常见症状可见乏力、腹胀、肝脾大以及黄疸等症状，在疾病进展到后期容易产生上消化道出血。上消化道出血为肝硬化后期常见的特征，其病情危重，能够严重危及患者的身心健康，同时临床治疗存在较大的难度。相关研究指出，在肝硬化并发上消化道出血治疗中采取奥曲肽联合生长抑素治疗可获得较好治疗效果，能够显著缓解上消化出血情况，改善其相关指标，促进其康复。为此，纳入到此次研究的研究对象为本院于 2020 年 3 月~2021 年 3 月期间收治的 58 例肝硬化并发上消化道出血患者。探析肝硬化并发上消化道出血患者采取生长抑素联合奥曲肽治疗的效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

纳入到此次研究的研究对象为 2020 年 3 月~2021 年 3 月期间收治的 58 例肝硬化并发上消化道出血患者。行随机数字表法分成对照组（29 例，奥曲肽治疗），实验组（29 例，生长抑素联合奥曲肽治疗）。实验组男性 14 例，女性 15 例，年龄 35~76 岁，平均年龄（ $47.65\pm 2.15$ ）岁，病程 1~17 个月，平均（ $9.54\pm 1.24$ ）个月。对照组男性 16 例，女性 13 例，年龄 36~77 岁，平均年龄（ $47.32\pm 2.53$ ）岁，病程 2~16 个月，平均（ $9.32\pm 1.42$ ）个月。以上两组基础资料对比差异无法满足统计学含义（ $P>0.05$ ）。患者满足此次研究纳入标准及排除标准。本研究经伦理审核批准通过。

排除标准：（1）患者症状及诊断后满足肝硬化并发上消化道出血相关诊断标准；（2）患者及家属对此次研究目的知情，并主动加入此次研究；（3）基础资料缺失者。

排除标准：（1）存在其他严重性疾病者；（2）无法配合此次研究者；（3）中途退出研究者。

## 1.2 方法

对照组：本组采取的治疗方法为奥曲肽（生产单位：锦州奥鸿药业有限责任公司；批准文号：国药准字 H20051570；规格：1ml:0.1mg）治疗。治疗前给予患者禁食、输血以及吸氧等常规治疗干预。将 0.1 mg 奥曲肽加入到生理盐水中，间隔 12 小时注射 1 次。患者治疗 5 天。

实验组：本组采取的治疗方法为生长抑素（生产单位：上海华源药业（宁夏）沙赛制药有限公司；批准文号：国药准字 H20045997；规格：0.25mg）联合奥曲肽治疗，在对照组治疗基础上，将 3 mg 生长抑素加入到生理盐水中，间隔 12 小时注射 1 次。患者治疗 5 天。

## 1.3 疗效标准

（1）肝功能指标及血氨：观察患者治疗后的肝功能指标及血氨指标，其中肝功能指标为 ALB（血清白蛋白）、TBLL（总胆红素）。

（2）凝血指标：观察两组患者治疗后的凝血指标，其中包含了 PT（凝血酶原时间）、TT（凝血酶时间）、APTT（活化部分凝血活酶时间）以及 FIB（纤维蛋白原）

（3）治疗效果：观察两组患者治疗后效果，其中包含了止血时间、输血量、72 小时再出血以及住院时间。

（4）不良反应：观察两组患者治疗后不良反应发生情况，其中可见肠胃不适、恶心呕吐以及腹痛。

## 1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$  用于表示计量资料，用 t 检验；（%）用于表示计数资料，用  $(\chi^2)$  检验。当所计算出的  $P < 0.05$  时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

## 2 结果

### 2.1 两组肝功能指标及血氨水平对比分析

实验组肝功能指标及血氨水平中，ALB 相比较对照组较高（ $P < 0.05$ ），TBLL、血氨指标相比较对照组较低（ $P < 0.05$ ）。详见表 1。

表 1 两组肝功能指标及血氨水平对比分析  $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	ALB (g/L)	TBLL (umol/L)	血氨 (umol/L)
实验组	29	33.67±2.34	30.23±11.31	32.35±11.27

对照组	29	31.25±1.43	41.24±13.47	54.32±13.26
t	-	4.752	3.371	6.799
P	-	0.001	0.001	0.001

### 2.2 两组凝血指标对比分析

实验组凝血指标中，PT、TT 以及 APTT 相比较对照组较低（ $P < 0.05$ ），FIB 相比较对照组较高（ $P < 0.05$ ）。详见表 2。

表 2 两组凝血指标对比分析  $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	PT (s)	TT (s)	APTT (s)	FIB (g/L)
实验组	29	12.43±2.15	17.69±2.37	33.26±1.24	2.56±0.56
对照组	29	15.42±1.25	21.25±2.76	37.54±2.36	2.15±0.36
t	-	6.474	5.269	8.645	3.316
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

### 2.3 两组治疗效果对比分析

实验组治疗效果相比较对照组较高（ $P < 0.05$ ）。详见表 3。

表 3 两组治疗效果对比分析[n, (%) ]  $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	止血时间 (h)	输血量 (U)	72 小时再出血 (%)	住院时间 (天)
实验组	29	20.24±2.31	2.31±0.43	1 (3.45%)	8.43±1.24
对照组	29	24.32±2.36	2.87±0.54	6 (20.69%)	10.25±1.65
t/ $\chi^2$	-	6.653	4.368	4.062	4.748
P	-	0.001	0.001	0.044	0.001

### 2.4 两组不良反应发生率对比分析

实验组不良反应发生率相比较对照组较低（ $P < 0.05$ ）。详见表 4。

表 4 两组不良反应发生率对比分析[n, (%) ]

组别	例数	肠胃不适	恶心呕吐	腹痛	不良反应发生率 (%)
实验组	29	1 (3.45%)	1 (3.45%)	0 (0.00%)	6.90% (2/29)
对照组	29	3 (10.34%)	3 (10.34%)	2 (6.90%)	27.59% (8/29)
$\chi^2$	-	1.074	1.074	2.071	4.350
P	-	0.300	0.300	0.150	0.037

## 3 讨论

肝硬化因正常肝小叶组织由再生结缔组织取缔，产生假小叶，长时间反复造成肝组织硬化，以致于肝功能产生损伤，上

消化道出血为肝硬化多发并发症，其较为严重，能够引起肝性脑病、电解质紊乱等<sup>[2]</sup>。上消化道出血是因门脉高压造成食管胃底静脉曲张发生破裂，引起静脉破裂出血，此种情况较为凶险，若不采取及时有效治疗，极易造成患者死亡。在治疗肝硬化并发上消化道出血中，注重止血，有效的止血能够确保患者抢救成功<sup>[3]</sup>。

奥曲肽可较好的控制出血，抑制再出血，该药物机制为抑制胃酸、胃蛋白酶和胃泌素分泌，对血小板凝集以及血块收缩起到促进作用，避免出血位置血凝块以及血痂产生脱落，同时不会造成全身血流动力学改变。同时能够对胃肠蠕动进行抑制，减少胃肠道血流量有助于止血。生长抑素能够起到较好的止血作用，其是经抑制胰岛相关激素、生长激素以及胃蛋白酶分泌，对血管进行收缩，同时经对肾素-血管紧张素-醛固酮系统进行抑制，改善机体水钠潴留状态，以减少门静脉压力以及门静脉血流量，有效防止血管发生破裂，从而起到止血的效果。相关研究中指出，在肝硬化并发上消化道出血患者治疗中采取生长抑素联合奥曲肽治疗，结果显示，联合治疗组的止血时间、凝血指标以及肝功能指标相比较采取单一用药组较优<sup>[4]</sup>。说明了联合用药效果较为显著。

#### 参考文献：

- [1] Lijuan Li,Guirong Wu,Miaomiao Sun. Therapeutic effect of octreotide combined with somatostatin in upper gastrointestinal bleeding in liver cirrhosis [J]. Medical Diet and Health, 2022,20 (03): 77-79 + 86.
- [2] Dawei Zhang,Donghui Wu,Xingan Sun. Effect of TIPS on recent liver and kidney function and long-term efficacy in patients with cirrhosis and upper gastrointestinal bleeding [J]. Contemporary Medicine, 2021,27 (35): 129-130.
- [3] Bin Cai. Clinical effect of high-dose omeprazole combined with octreotide on liver cirrhosis and upper gastrointestinal bleeding [J]. Journal of Clinical Rational Drug Use, 2021,14 (34): 78-80.
- [4] Jing Zhang. Clinical efficacy of octreotide in the treatment of hepatitis B cirrhosis complicated with upper gastrointestinal bleeding [J]. Chinese Practical Medicine, 2021,16 (14): 154-156.
- [5] Yuan Zhao. Observation on the effect of somatostatin and human prothrombin complex in treating cirrhosis complicated with upper gastrointestinal bleeding [J]. Clinical Medicine, 2021,41 (03): 86-87.

本次研究结果中，实验组肝功能指标及血氨水平中，ALB 相比较对照组较高 ( $P<0.05$ )，TBLL、血氨指标相比较对照组较低 ( $P<0.05$ )。实验组治疗效果相比较对照组较高 ( $P<0.05$ )。在治疗效果中，实验组 72 小时再出血率相比较对照组较低。生长抑素的半衰期相比较奥曲肽短，但其起效快。同时实验组的止血时间相比较对照组较短，这是因为生长抑素可快速抑制肝硬化并发上消化道出血，减少出血量，降低血液的输注，改善其肝功能，从而缩短住院时间<sup>[5]</sup>。本次研究结果表明，实验组凝血指标中，PT、TT 以及 APTT 相比较对照组较低 ( $P<0.05$ )，FIB 相比较对照组较高 ( $P<0.05$ )。提示生长抑素联合奥曲肽能够显著改善患者的凝血功能。能够经促进血小板聚集，提升食管下括约肌张力，降低胃内容物反流，起到食管黏膜保护作用，从而对凝血速度予以提升。实验组不良反应相比较对照组较低 ( $P<0.05$ )。提示生长抑素联合奥曲肽能够降低不良反应的产生，说明其治疗安全性较高。由上述研究结果可见，生长抑素联合奥曲肽的治疗效果要优于单一奥曲肽治疗。

综上所述，在肝硬化并发上消化道出血患者治疗中采取生长抑素联合奥曲肽治疗效果较为凸显，能够在临床上积极推广。