

雷贝拉唑钠肠溶片治疗中老年浅表性胃炎的临床研究

Clinical study on the treatment of superficial gastritis in middle-aged and elderly patients with rabeprazole sodium enteric coated tablets

游起军

You qi Jun

(湖北老河口市第一人民医院 湖北老河口 441800)

(Hubei Laohekou First People's Hospital, Hubei Laohekou 441800)

摘要: 目的: 探讨中老年阶段发生浅表性胃炎予以患者雷贝拉唑钠肠溶片治疗的效果。方法: 选取 2021 年 10 月-2022 年 10 月进入本院接受治疗的 180 例浅表性胃炎患者(中老年)作为研究对象, 按照随机数字表法将其分成对照组(予以患者奥美拉唑)与观察组(予以患者雷贝拉唑), 每组 90 例, 将两组的胃肠激素水平、临床症状积分、炎症因子水平等进行对比。结果: 治疗后, 观察组的 ECF、SS 分别为 (0.67 ± 0.11) ng/mL、 (85.25 ± 5.45) pg/mL, 均高于对照组的 (0.43 ± 0.09) ng/mL、 (60.20 ± 4.19) pg/mL, GAS 为 (129.67 ± 13.24) pg/mL, 低于对照组的 (174.48 ± 16.25) pg/mL; 观察组治疗后的胃部疼痛、恶心呕吐、腹胀、嗝气评分分别为 (0.23 ± 0.10) 分、 (0.76 ± 0.11) 分、 (0.33 ± 0.05) 分、 (0.27 ± 0.10) 分, 均低于对照组的 (0.62 ± 0.15) 分、 (1.34 ± 0.13) 分、 (0.64 ± 0.09) 分、 (0.52 ± 0.14) 分; 观察组的治疗总有效率为 95.56%, 较对照组的 82.22% 高; 均差异显著 ($P < 0.05$)。结论: 将雷贝拉唑钠肠溶片应用于中老年浅表性胃炎患者的治疗中, 能够在一定程度上改善其胃肠激素水平, 减轻炎症反应, 促进临床症状消退, 治疗效果显著。

Objective: To explore the efficacy of rabeprazole sodium enteric coated tablets in the treatment of superficial gastritis in middle-aged and elderly patients. **Method:** 180 patients with superficial gastritis (middle-aged and elderly) who were admitted to our hospital for treatment from October 2021 to October 2022 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group (treated with patient omeprazole) and an observation group (treated with patient rabeprazole) using a random number table method. Each group had 90 patients, and their levels of gastrointestinal hormones, clinical symptom scores, and inflammatory factors were compared between the two groups. **Result:** After treatment, the ECF and SS of the observation group were (0.67 ± 0.11) ng/mL and (85.25 ± 5.45) pg/mL, respectively, higher than those of the control group (0.43 ± 0.09) ng/mL and (60.20 ± 4.19) pg/mL, while the GAS was (129.67 ± 13.24) pg/mL, lower than those of the control group (174.48 ± 16.25) pg/mL; The scores of stomach pain, nausea and vomiting, bloating, and belching in the observation group after treatment were (0.23 ± 0.10) points, (0.76 ± 0.11) points, (0.33 ± 0.05) points, and (0.27 ± 0.10) points, respectively, lower than those in the control group (0.62 ± 0.15) points, (1.34 ± 0.13) points, (0.64 ± 0.09) points, and (0.52 ± 0.14) points; The total effective rate of the observation group was 95.56%, which was higher than the 82.22% of the control group; The difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of rabeprazole sodium enteric coated tablets in the treatment of middle-aged and elderly patients with superficial gastritis can improve their gastrointestinal hormone levels to a certain extent, reduce inflammatory reactions, promote clinical symptom regression, and have a significant therapeutic effect.

关键词: 中老年; 浅表性胃炎; 雷贝拉唑钠肠溶片

Keywords: middle-aged and elderly people; Superficial gastritis; Ribepazole sodium enteric coated tablets

浅表性胃炎的发生主要与幽门螺杆菌感染有关, 同时与反流、不良饮食习惯、长期过量饮酒、长期服用阿司匹林、布洛芬等非甾体类抗炎药物有关, 其典型症状包括上腹痛、腹胀、早饱感等, 还可伴有食欲减退、嗝气、反酸、乏力等症状。浅表性胃炎在中老年群体中较常见, 随着年龄增长牙列缺损情况比较严重, 容易出现食物咀嚼补充的情况, 加上中老年的胃黏膜有所萎缩, 胃蠕动功能降低, 其患浅表性胃炎的几率较高^[1-2]。抑酸是治疗浅表性胃炎的主要措施, 常使用的药物有质子泵抑制剂、铋剂等。雷贝拉唑属于质子泵抑制剂中的一种, 能够抑制胃酸分泌, 对抗幽门螺杆菌, 有助于患者病情的控制, 在临床中逐渐获得推广^[3-4]。鉴于此情况, 本文就雷贝拉唑在中老年浅表性胃炎的治疗中的效果。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究中, 主要入选的观察对象为本院于 2021 年 10 月-2022 年 10 月接收的中老年浅表性胃炎患者, 共 180 例, 根据随机数字表法对其展开分组。对照组 ($n=90$) 男 53 例、女 37 例; 年龄范围为 60-80 岁, 平均年龄为 (70.45 ± 2.61) 岁; 病程: 3-11 个月, 均值: (7.45 ± 1.02) 个月; 体重: 41-86 kg, 均值: (63.69 ± 1.35) kg。观察组包括 54 例男性患者与 36 例女性患者; 年龄在 61-80 岁之间, 平均 (70.52 ± 2.67) 岁; 病程最短者为 2 个月, 最长者为 12 个月, 平均 (7.52 ± 1.08) 个月; 体重: 41-87 kg, 均值: (63.61 ± 1.42) kg。入选者经过临床综合检查均确认为浅表性胃炎、具备完整的个人资料、可正常交流, 排除合并胃穿孔、合并胃部恶性肿瘤、存在肝肾功能严重障碍、合并精神疾病等患者。

1.2 方法

对照组采用奥美拉唑肠溶胶囊(生产企业: 悦康药业集团股份有限公司; 国药准字: H20056577; 规格: 20mg) 治疗, 20-60mg/次, 1-2 次/d。观察组采用雷贝拉唑钠肠溶片(珠海润都制药股份有限公司; H20050228; 10mg) 治疗, 20mg/次, 1 次/d。两组均连续用药 2 周。

1.3 观察指标

分析对比两组治疗前后的胃肠激素 (ECF: 表皮生长因子, SS: 生长抑素, GAS: 血清胃泌素) 水平、临床症状积分 (主要从胃部疼痛、恶心呕吐、腹胀、嗝气 4 个方面进行评估, 0 分: 无症状, 1 分: 轻度, 2 分: 中度, 3 分: 重度)、治疗效果 (显著: 临床症状体征基本消失, 经胃镜检查提示无胃黏膜充血水肿、糜烂; 有效: 临床症状有所改善, 胃黏膜充血水肿等情况基本恢复; 无效: 病情无好转甚至恶化)。

1.4 统计学方法

处理工具为 SPSS 22.0 统计软件, 差异有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2. 结果

2.1 胃肠激素

治疗前, 两组的胃肠激素水平对比无差异; 治疗后, 观察组的 ECF、SS 水平较高, GAS 水平较低 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组胃肠激素水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	ECF (ng/mL)	SS (pg/mL)	GAS (pg/mL)
对照组	90	治疗前	0.21 ± 0.04	38.74 ± 2.61	215.43 ± 21.49
		治疗后	0.43 ± 0.09	60.20 ± 4.19	174.48 ± 16.25
		t 值	9.265	14.027	13.236
		P 值	0.006	0.019	0.021
观察组	90	治疗前	0.22 ± 0.03	38.82 ± 2.66	215.48 ± 21.45
		治疗后	0.67 ± 0.11	85.25 ± 5.45	129.67 ± 13.24
		t 值	11.024	10.567	8.567
		P 值	0.032	0.026	0.038
		t 治疗前组间值	0.164	0.235	0.209
		P 治疗前组间值	0.746	0.812	0.631
		t 治疗后组间值	8.235	5.647	7.124
		P 治疗后组间值	0.009	0.014	0.011

(下转第 76 页)

(上接第 65 页)

2.2 临床症状

通过治疗后, 两组的各项临床症状频均降低, 且观察组较对照组低 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组临床症状积分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	时间	胃部疼痛	恶心呕吐	腹胀	暖气
对照组 90		治疗前	2.15 ± 0.28	2.84 ± 0.16	2.15 ± 0.13	2.59 ± 0.20
		治疗后	0.62 ± 0.15	1.34 ± 0.13	0.64 ± 0.09	0.52 ± 0.14
		t 值	10.025	9.562	9.568	11.241
		P 值	0.006	0.013	0.018	0.020
观察组 90		治疗前	2.17 ± 0.31	2.89 ± 0.15	2.18 ± 0.14	2.53 ± 0.23
		治疗后	0.23 ± 0.10	0.76 ± 0.11	0.33 ± 0.05	0.27 ± 0.10
		t 值	15.264	13.231	15.487	16.564
		P 值	0.038	0.032	0.024	0.027
		t _{治疗前组间} 值	0.164	0.218	0.147	0.263
		P _{治疗前组间} 值	0.748	0.692	0.653	0.634
		t _{治疗后组间} 值	8.575	7.695	7.231	6.567
		P _{治疗后组间} 值	0.006	0.010	0.008	0.025

2.3 治疗效果

观察组中显效 67 例 (74.44%)、有效 19 例 (21.11%)、无效 5 例 (5.56%), 对照组显效 35 例 (38.89%)、有效 39 例 (43.33%)、无效 17 例 (18.89%), 两组的治疗总有效率分别为 95.56%、82.22%, 观察组显著较高 (X^2 值=8.100, P 值=0.004 < 0.05)。

3. 讨论

浅表性胃炎属于消化系统常见病, 病因包括嗜酒、喝浓咖啡、胆汁反流、幽门螺杆菌感染等, 发病时可能无明显症状也可能伴随相关消化不良症状。该疾病在中老年群体中较常见, 与中老年群体基础疾病多、不良生活习惯多等有关。发生中老年浅表性胃炎后, 如果治疗不及时可能会演变为胃溃疡、胃穿孔等, 严重影响消化系统的正常运转, 危害人体机能。针对中老年浅表性胃炎, 以往临床多采用奥美拉唑治疗, 该药物具有一定抑酸作用, 可控制疾病进展

[5-6]。但有学者提出, 浅表性胃炎的治疗除了积极抑酸之外, 还需加强提升抗生素对幽门螺杆菌的敏感性, 雷贝拉唑钠作为质子泵抑制剂中的一种, 能够获得以上效果, 进一步改善炎症反应, 提升疗效 [7-8]。如本次研究结果所示, 观察组治疗后的炎症因子水平、胃肠激素水平等均优于对照组, 治疗总有效率较对照组高。雷贝拉唑钠对 $H^+ - K^+ - ATP$ 酶的发展具有抑制作用, 能够有效抑制胃酸分泌, 可改善患者的胃内环境, 对患者胃肠激素水平的调节具有促进作用。同时, 雷贝拉唑钠的使用还可以对胃黏膜形成保护作用, 加快胃黏膜的修复速度, 使相关症状快速消退。

综上所述, 就发生浅表性胃炎的中老年患者而言, 采用雷贝拉唑钠肠溶片进行治疗的效果较为显著, 有助于其胃肠激素水平恢复, 同时可改善其临床症状, 缓解炎症。

参考文献:

- [1] 赖彦希, 陈治熙, 罗玉钊, 赖沛伦, 彭怡. 雷贝拉唑钠肠溶片治疗中老年浅表性胃炎的临床研究[J]. 系统医学, 2022, 7(08): 190-194.
- [2] 杨闵. 雷贝拉唑钠肠溶片治疗老年浅表性胃炎的临床疗效观察[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(34): 5020-5022.
- [3] 闫金河. 雷贝拉唑钠对 Hp 阳性慢性浅表性胃炎患者 Hp 根除率及胃泌素水平的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(16): 2578-2579.
- [4] 李长发. 健胃消痞汤联合雷贝拉唑对慢性萎缩性胃炎患者 EGF、Bcl-2、Bax 的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(20): 133-135.
- [5] 余凤婷. 探讨雷贝拉唑联合莫沙必利治疗慢性胃炎的疗效及对睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(04): 582-583.
- [6] 刘妙, 萧佩玉. 雷贝拉唑联合替普瑞酮对慢性胃炎患者炎症评分及预后改善的影响[J]. 黑龙江医药, 2021, 34(01): 98-100.
- [7] 陶发辉. 老年浅表性胃炎应用雷贝拉唑钠肠溶片治疗的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(94): 75.
- [8] 燕楠, 李雪, 吕金刚, 陈兰, 芦凤君, 刘丽丽. 雷贝拉唑钠肠溶片治疗老年浅表性胃炎的临床效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(83): 129+131.