

中西医结合治疗幽门螺杆菌相关性慢性胃炎的临床效果

王双娜

(江西省泰和县中医院 江西泰和 343700)

摘要: 目的: 分析中西医结合治疗的应用价值。方法: 选取 2020 年 1 月-2023 年 6 月 100 例幽门螺杆菌相关性慢性胃炎患者, 随机分组。对照组采取常规四联治疗方案, 观察组则加入中医药治疗。比较两组各指标差异。结果: 观察组各指标均优于对照组, 差异有意义 ($P < 0.05$)。结论: 中西医结合治疗方案的疗效高于常规四联治疗方案, 且不会增加不良反应发生率, 能够快速缓解患者的临床症状, 可推广使用。
关键词: 中西医结合治疗; 幽门螺杆菌相关性慢性胃炎; 临床疗效

慢性胃炎是消化内科的常见疾病, 而幽门螺杆菌 (HP) 感染是该病最常见的病因, 有超过 90% 的慢性胃炎患者存在 HP 感染^[1]。HP 进入人体后, 可在胃黏膜定植, 并且能够分泌多种活性酶, 引起胃黏膜损伤。该病早期无明显症状, 或存在非特异性症状, 包括上腹不适、饱胀、钝痛、泛酸等症^[2]。若不及时干预, 可引起消化性溃疡, 甚至存在癌变风险, 因此需要及时治疗。目前临床对于 HP 相关性慢性胃炎主要是采取四联治疗方案, 即一种质子泵抑制剂+2 种抗生素+1 种铋剂的治疗方案, 可根除 HP, 达到治疗的效果^[3]。但是四联治疗方案也有一定的局限性, 需要寻找更加有效的治疗方案。随着现代中医治疗在临床中的推广应用, 中医药联合西药治疗, 可以强化临床疗效, 获得医生与患者的广泛认可^[4]。为了观察不同治疗方案的应用价值, 文章研究如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2020 年 1 月-2023 年 6 月 100 例幽门螺杆菌相关性慢性胃炎患者。观察组: 男 28 例, 女 22 例; 年龄为 28~56 岁, 平均为 (40.3 ± 4.5) 岁。对照组: 男 29 例, 女 21 例; 年龄为 27~57 岁, 平均为 (40.5 ± 4.8) 岁。入选标准: 符合幽门螺杆菌相关性慢性胃炎诊断标准。排除标准: 合并精神疾病的患者。

1.2 方法

对照组采取常规四联治疗方案, 具体方案为: 口服 1g 阿莫西林胶囊, 1 天 2 次; 口服 20mg 埃索美拉唑肠溶片, 1 天 2 次; 口服 0.5g 克拉霉素片, 1 天 2 次; 口服 110mg 枸橼酸铋钾胶囊, 1 天 2 次。上述药物连续服用 2 周

观察组则加入中医药治疗, 四联治疗方案同对照组, 中医药配方为: 薏苡仁、芦根、蒲公英各 30g, 茯苓 15g, 黄连、陈皮、苍术 12g, 清半夏、草豆蔻各 9g, 栀子 6g, 炙甘草 3g。加水煎煮, 1 天 1 剂, 分早晚两次服用, 连续用药 2 周。

1.3 观察指标

比较两组各指标差异。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计学软件进行统计学分析, $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组疗效差异

疗效相比, 观察组更高, 差异有意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组疗效差异

组别	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组 (n=50)	30	17	3	94.0
对照组 (n=50)	16	24	10	80.0
X ² 值				5.232
P 值				0.042

2.2 两组不良反应差异

不良反应相比, 两组差异无意义 ($P > 0.05$), 见表 2。

表 2 两组不良反应差异

组别	恶心呕吐	腹胀腹泻	皮疹瘙痒	总发生率 (%)
观察组 (n=50)	1	1	1	6.0
对照组 (n=50)	1	1	0	4.0
X ² 值				1.135
P 值				0.103

2.3 两组症状缓解时间差异

症状缓解时间相比, 观察组更短, 差异有意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组症状缓解时间差异 (d)

组别	上腹不适 缓解时间	饱胀缓解时 间	腹痛缓解时 间	泛酸缓解时 间
观察组 (n=50)	3.1 ± 1.0	2.3 ± 0.4	1.3 ± 0.3	2.1 ± 0.5

对照组 (n=50)	4.4 ± 1.6	3.6 ± 0.7	2.6 ± 0.7	3.5 ± 0.8
t 值	5.231	5.263	5.336	5.432
P 值	0.042	0.042	0.043	0.044

3. 讨论

慢性胃炎是消化系统的常见疾病,其发生原因复杂,其中 HP 感染是引起该病最主要的病因。对于 HP 相关性慢性胃炎患者,目前主要是采取 HP 根除治疗方案,可以有效改善胃黏膜炎症,有助于缓解患者的临床症状^[5]。四联疗法是目前 HP 相关性慢性胃炎首选治疗方案,其中埃索美拉唑是一种质子泵抑制剂,是奥美拉唑的 S-异构体,可以特异性抑制质子泵分泌胃酸,从而有效降低胃酸分泌水平,是四联疗法中的重要基础药物^[6]; 抗生素治疗是清除幽门螺杆菌的主要药物,阿莫西林是一种青霉素类药物,抑制细菌细胞壁合成而发挥杀菌作用,可使细菌迅速成为球状体而溶解、破裂,对于各种细菌感染引起的感染性疾病有着较好的治疗效果^[7]; 克拉霉素是一种大环内酯类抗生素,该药物可与细菌核糖体 50S 亚基结合,从而抑制其蛋白合成而产生抗菌作用,对于多种需氧菌和厌氧菌均有较好的抑菌效果。铋剂在四联治疗方案中的应用,主要是起到保护创面、加速创面愈合的效果; 枸橼酸铋钾是一种胃黏膜保护剂,其可以在胃黏膜上形成一层保护层,阻止胃酸、酶以及胃内容物对溃疡面的侵袭,且该药物可以降低蛋白酶活性,促进黏蛋白分泌,从而保护胃黏膜^[8]。但是四联治疗方案中的抗生素长期使用会导致耐药菌出现,且不良反应多、复发率高,具有一定的局限性。

中医将该病归纳至“胃脘痛”、“痞满”范畴,认为该病的发生机制与外邪入侵、饮食不节、情志失调、脾胃虚弱有关,具有本虚标实的特点。中医对于该病主张采取清热祛湿的治疗原则^[9]。本次研究中使用加味清中汤治疗,其中黄连具有清热解火的功效,栀子具有清热除湿的功效,清半夏具有燥湿化痰的功效,茯苓具有健脾除湿利水的功效,陈皮具有理气和胃的功效,草豆蔻具有行气化湿的功效,苍术具有健脾燥湿的功效,薏苡仁具有健脾渗湿的功效,芦根具有清热生津的功效,蒲公英具有清热解毒的功效,炙甘草具有健脾和中的功效。全方合用,可以发挥祛邪扶正的效果,在清除幽门螺杆菌的同时,可以改善身体免疫力与抵抗力。在西药治疗基础上加入中医药治疗,可以达到标本兼治的效果,有助于改善患者的预后情况^[10]。本次研究中:观察组各指标评价结果更好,说明中西医结合治疗的应用效果好,有助于改善患者的预后情况。

综上所述,中西医结合治疗方案的疗效高于常规四联治疗方案,且不会增加不良反应发生率,能够快速缓解患者的临床症状,

可推广使用。

参考文献:

- [1] 陈全军,辛祝波,陈放. 四联疗法联合益生菌治疗老年慢性胃炎伴幽门螺杆菌感染的临床效果[J]. 中国实用医药,2023,18(11):109-112.
- [2] 李春星,王艳,李本辉. 维生素 B12 联合四联疗法治疗幽门螺杆菌阳性慢性萎缩性胃炎患者的效果[J]. 中国民康医学,2023,35(3):38-40,44.
- [3] HARYAL, ANEESHA, TOWNSEND, MATTHEW J., BASKARAN, VINITHA, et al. Immune checkpoint inhibitor gastritis is often associated with concomitant enterocolitis, which impacts the clinical course[J]. Cancer: A Journal of the American Cancer Society,2023,129(3):367-375.
- [4] POLIVANOVA, T., V, KASPAROV, E., V, VSHIVKOV, V. A., et al. Biomarkers CDX2, CK20, CK7 in Schoolchildren with Gastritis in the Realization of Familial Predisposition of Stomach Cancer[J]. Bulletin of experimental biology and medicine,2021,172(2):187-190.
- [5] 熊丽,王玫,罗熙林,等. 自拟舒肝健中汤治疗肝胃郁热型幽门螺杆菌阳性慢性萎缩性胃炎的临床效果[J]. 中国医药导报,2023,20(19):149-152,157.
- [6] 尹志鹏,高云云,刘文文,等. 基于网络药理学和分子对接探讨香砂六君子汤治疗幽门螺杆菌相关性胃炎的作用机制[J]. 山东科学,2023,36(4):52-60.
- [7] BEHRANG SARSHARI, SEYED REZA MOHEBBI, MEHRDAD RAVANSHAD, et al. Detection and quantification of Epstein - Barr virus, cytomegalovirus, and human herpesvirus - 6 in stomach frozen tissue of chronic gastritis and gastric cancer patients[J]. Microbiology and Immunology,2022,66(8):379-385.
- [8] OBEIDAT, ADHAM, SILANGCRUZ, KRIXIE, KOZAI, LANDON, et al. Clinical Characteristics and Outcomes of Gastritis Associated With Immune Checkpoint Inhibitors: Scoping Review[J]. Journal of immunotherapy,2022,45(8):363-369.
- [9] 余忠妹,陈加飞,谭瑞. 半夏泻心汤、三联疗法联合作用于幽门螺杆菌胃炎临床研究[J]. 湖北中医药大学学报,2023,25(4):51-54.
- [10] 李燕维,刘斌,夏培培. 温胃健脾活血汤治疗幽门螺杆菌感染慢性萎缩性胃炎的临床效果[J]. 临床合理用药杂志,2023,16(1):70-72.