

浅谈幽门螺旋杆菌感染的中医治疗

张可人

(黑龙江中医药大学 黑龙江哈尔滨 150040)

摘要: 幽门螺旋杆菌作为一种常见致病菌可导致多种消化系统疾病。随着传统西医治疗方案的效果越来越低, 探索新型治疗方案已经成为众多学者的研究方向。中医治疗具有明显突出作用以及独特优势, 本文遂就近年来的部分中医治疗及中西医结合治疗方案进行综述。

关键词: 幽门螺旋杆菌; 感染; 西医治疗; 中医治疗

现代医学研究表明, 幽门螺旋杆菌(HP)是主要存活于人体胃脘部及口腔内的一种容易导致各类消化系统疾病的革兰氏阴性菌。感染有HP的人群数量庞大, 在人群中占比约80%。患者感染HP与所处地域、工作、年龄、经济收入及生活饮食等方面具有一定关系^[1]。幽门螺旋杆菌患者大多患有慢性胃炎, 这种慢性胃炎则被称为幽门螺旋杆菌相关性慢性胃炎。在治疗慢性胃炎时, 现代医学主要采用传统的四联疗法即质子泵抑制剂、两类抗生素和胶体铋剂或三联疗法即胶体铋剂/质子泵抑制剂配合两类抗生素^[2]。然而随着长期以来抗生素的没有进行合理科学地在临床使用, 患者对于抗生素的敏感性越来越差, 故而幽门螺旋杆菌相关性慢性胃炎的治愈率呈现递减趋势, 不仅药物对于患者存在强烈的毒副作用且多存在复发的可能。

从中医药领域寻找治疗幽门螺旋杆菌慢性胃炎的方法被许多研究者和医生寄予厚望。笔者欲对近些年来中医药对于HP慢性胃炎的治疗情况进行浅要分析讨论, 现进行下列综述。

1. 幽门螺旋杆菌的西医治疗现状

根据研究发现, 当患者感染Hp后, 机体的无法依靠免疫系统将幽门螺旋杆菌进行清除, 同时幽门螺旋杆菌会自动生成适应其存活于胃酸中的相应蛋白质和有关酶。Hp会在人体内产生多种能够引起机体自身炎症反应的有毒物质, 从而引发相应疾病。传统的西医治疗虽然一直在不断进步, 但对于幽门螺旋杆菌的治疗效果已经很难达到理想效果。其中一个主要原因就是患者对于抗生素的耐药性明显增强。如对于甲硝唑的耐药程度已经十分普遍, 能够达到60%~70%; 对于克拉霉素及左氧氟沙星的耐药率还处于可控范围, 目前为20%~38%; 而四环素、呋喃唑酮和阿莫西林的情况则较为可观, 仅为1%~5%^[3]。

2. 幽门螺旋杆菌的中医治疗现状

运用中医药进行幽门螺旋杆菌的治疗逐渐成为更多学者的研究方向。中医经过辩证分析得出幽门螺旋杆菌相关胃炎的产生与外感六淫、内伤饮食、情志失调和先天禀赋较弱有关, 多呈现本虚标实、虚实夹杂的证候特点。

近年来的众多研究表明, 中医在治疗幽门螺旋杆菌慢性胃炎时具有十分突出的作用。不论是单味中药还是复方剂, 不论是传统汤剂还是中成药, 都具有显著疗效。中医理论强调辨证论治, 在治疗幽门螺旋杆菌慢性胃炎时中医的组方灵活多变, 用药准确。以准确辩证为基础, 不过分使用伤正药物, 防止正气更虚以致无法祛邪。根据许多研究结果可知, 复方剂对于治疗幽门螺旋杆菌的疗效十分显著, 具有抑制细菌、减少毒性以及降低复发可能等作用^[4]。

3. 中医药治疗幽门螺旋杆菌相关疾病

朱英杰^[5]研究了160例感染幽门螺旋杆菌的患者使用建中清幽汤的治疗情况。在对照实验的条件下, 对口服建中清幽汤的患者与口服常规西药的患者进行观察。最终得出使用建中清幽汤进行治疗的患者治疗效果明显高于使用常规西药进行治疗的患者, 提供了运用中医药治疗Hp感染阳性患者的方法与途径。

杨占华^[6]对62名幽门螺旋杆菌相关性慢性胃炎患者采用加味半夏泻心汤联合奥美拉唑肠溶片的治疗方法与传统西医的三联疗法进行对比观察。最终两组均取得明显治疗效果, 两种方法的临床

有效治疗率差异不明显, 但在减轻患者相应临床症状方面明显高于三联疗法, 同时使用加味半夏泻心汤联合奥美拉唑肠溶片进行治疗的患者服药后的毒副作用与不良反应明显更轻。

薛双凯^[7]分析了40例脾胃虚寒型慢性萎缩性胃炎患者分别运用黄芪建中汤加味治疗与西医治疗的情况。结果表明使用黄芪建中汤加味治疗的患者总有效率、转阴率、复发率等明显要比传统西医治疗更加具有疗效。

张虹^[8]通过对120例Hp阳性胃溃疡患者进行对比观察。治疗组使用常规西药配合黄芪建中汤进行治疗, 对照组采用常规西药进行治疗, 观察结果显示治疗组的复发率与不良反应等方面均优于对照组。

樊玥梅^[9]将400例幽门螺旋杆菌感染者依据证型进行分组, 其中观察组为脾胃虚弱型患者, 对照组为脾胃湿热型患者。两组患者均使用常规西医四联疗法, 并对治疗一段时间后仍未转阴的患者采用六君子丸+四联疗法进行治疗。结果表明, 四联疗法对脾胃湿热型患者的治疗效果更加明显, 而在四联疗法治疗效果不明显时搭配六君子丸可显著增强脾胃虚弱型患者的治疗效果。

高秀凤^[10]随机选取96例Hp阳性慢性胃炎患者进行抗生素治疗与大黄黄连泻心汤治疗的对照观察。根据两组患者治疗后胃脘疼痛与暖气等症状的评估, 明显观察到运用大黄黄连泻心汤治疗的患者胃脘部症状改善效果明显, 对于胃黏膜分泌情况调节更有效率。

沈丽莲^[11]探讨了脾胃虚寒型幽门螺旋杆菌感染者使用附子理中汤的临床治疗效果。将60例患者均分为对照组和实验组, 对照组的治疗方案为三联疗法, 实验组的治疗方案为附子理中汤。最终得知两种治疗方案的Hp根除率无明显差异。不过附子理中汤对于减少患者临床症状、减轻患者毒副作用等方面明显优于三联疗法。

4. 讨论

中医药领域是我国几千年来积累的宝贵财富, 蕴含着无穷的潜力和无尽的可能。虽然在临床上治疗感染性疾病时, 西医的方法效果一般要强于中医治疗, 但中医药在改善患者临床症状、减轻毒副作用、提高治疗率、减少复发可能等方面也具有独特且高效的突出作用。在一定程度上, 中医与西医的结合治疗效果要明显高于传统单纯的西医治疗与中医治疗, 值得我们进一步发掘疾病的治疗方法。

参考文献:

- [1] 唐丹丹, 王翼洲. 中医治疗幽门螺旋杆菌相关性慢性胃炎研究进展[J]. 社区医学杂志, 2016, 14(004):84-86.
- [2] 王艳英. 中医治疗幽门螺旋杆菌慢性胃炎的综述[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(19):101.
- [3] 张阳阳, 郝微微, 史佳宁, 等. 中西医结合治疗幽门螺旋杆菌相关性慢性胃炎研究进展[J]. 陕西中医, 2017, 38(004):543-544.
- [4] 由立忠. 幽门螺旋杆菌感染的中医认识[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2016.
- [5] 朱英杰, 宋琼. 建中清幽汤治疗幽门螺旋杆菌感染阳性160例[J]. 光明中医, 2014(10):2103-2104.

作者简介:

张可人(1992—), 女, 黑龙江中医药大学第一临床医学院2017级中医学专业学生。