

含庆大霉素三联疗法根除 HP 临床观察

涂桂堂¹ 唐晓玲²

(1 江西省会昌县人民医院 会昌 342600; 2 江西中西医结合医院 南昌 330077)

摘要:目的:观察雷尼替丁、庆大霉素、呋喃唑酮三联疗法根除幽门螺杆菌(HP)的疗效。方法:对 127 例确诊为 HP 感染的慢性胃炎和消化性溃疡患者分为 2 组,一组为含庆大霉素三联疗法,一组为质子泵三联疗法,进行观察对照。结果:治疗组 HP 根除率为 86.2%,对照组为 88.7%,无明显差异($P>0.05$)。结论:雷尼替丁、庆大霉素、呋喃唑酮三联疗法根除 HP 疗效可靠,价格便宜,依从性较好,毒副作用较少,对经济欠发达地区的患者是一种有效、安全、经济的治疗方案。

关键词:庆大霉素;雷尼替丁;呋喃唑酮;根除 HP;临床观察

中图分类号:R 573

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2003)06-0015-01

HP 的发现使慢性胃炎和消化性溃疡在发病学和治疗学上发生了一场革命,根除 HP 对治愈 HP 感染的慢性胃炎和消化性溃疡及预防复发已成共识。目前治疗方案较多,笔者从 2000 年 10 月~2003 年 7 月,对 127 例确诊为 HP 感染的慢性胃炎和消化性溃疡患者应用雷尼替丁、庆大霉素、呋喃唑酮治疗获得较好疗效。兹报告如下:

1 一般资料

127 例患者在治疗前 4 周内均未进行抗 HP 治疗,血、尿常规及肝肾功能检查均在正常范围,无并发症,无严重的伴随疾病。随机将 127 例患者分为 2 组:治疗组 65 例,男 41 例,女 24 例;年龄 16~78 岁,平均年龄 59.1 岁;慢性胃炎 28 例,胃溃疡 12 例,十二指肠球部溃疡 25 例。对照组 62 例,男 38 例,女 24 例;年龄 14~75 岁,平均年龄 56.5 岁;慢性胃炎 30 例,胃溃疡 11 例,十二指肠球部溃疡 21 例。2 组临床症状和病变程度及性别、年龄无明显差异,具有可比性。治疗组用雷尼替丁 150mg,每日 2 次;庆大霉素 80mg,每日 2 次;呋喃唑酮 100mg,每日 2 次。对照组用奥美拉唑 20mg,每日 2 次;阿莫西林 1 000mg,每日 2 次;甲硝唑 400mg,每日 2 次。均为口服,疗程 2 周。

2 疗效观察

2.1 疗效标准 127 例患者在治疗前和治疗结束 4 周后,均行内镜检查,并作尿素酶依赖性试验和胃粘膜组织 ws 染色,2 种方法均阳性者,确诊为 HP 感染。治疗 4 周后 2 种方法均阴性者,确认为 HP 根除^[1]。溃疡愈合标准按卫生部消化性溃疡临床药物验证指导原则,分痊愈、显效、有效和无效 4 级。

2.2 治疗结果 治疗组 65 例,HP 根除 57 例,HP 根除率 87.7%;对照组 62 例,HP 根除 56 例,HP 根除率 90.3%。根除率 2 组比较无显著差异 ($P>0.05$)。腹痛消失时间:治疗组 (2.9 ± 2.7) d,对照组

(2.8 ± 2.6) d, $P>0.05$ 。腹痛不能完全缓解者,治疗组 4 例,对照组 3 例,2 组相仿。溃疡愈合率和有效率:治疗组分别为 57/65 (87.7%) 和 62/65 (95.4%);对照组分别为 56/62 (90.3%) 和 60/62 (96.8%);2 组比较差异无显著性。不良反应:治疗组 12 例 (18.5%),对照组 14 例 (22.8%),主要表现为口干、头昏、上腹不适等,患者能耐受完成治疗,无严重不良反应。

3 讨论

HP 感染是慢性胃炎和消化性溃疡的主要病因,杀灭 HP 是治疗 HP 感染的慢性胃炎和消化性溃疡的关键。目前认为抗 HP 疗效比较满意的质子泵制剂+阿莫西林(或克拉霉素)+甲硝唑三联疗法^[2],其疗效高,但费用也高。结合当地人们的生活水准,笔者应用雷尼替丁、庆大霉素、呋喃唑酮三联疗法根除 HP,取得满意疗效。近年研究发现 HP 对庆大霉素有良好的敏感性,且毒副作用少,应用庆大霉素抗 HP 具有独特的优势^[3];呋喃唑酮抗 HP 作用强,HP 不易产生耐药性^[3],无明显的毒副作用,且价格低廉。该方案避免了因对青霉素过敏而不宜应用阿莫西林的限制。另外,甲硝唑有较高的耐药率及易引起毒副作用,从而降低 HP 根除率和患者的依从性。笔者认为雷尼替丁、庆大霉素、呋喃唑酮三联方法对 HP 根除效果与质子泵三联疗法相仿,且毒副作用少,依从性较好,费用明显降低,对生活水准较低的患者是一种安全、有效、经济的治疗方案。

参考文献

- [1]杨桂彬,胡伏莲.幽门螺杆菌感染的诊断方法[J].中级医刊,2000,35(9):525
- [2]史碧山,余菲菲.幽门螺杆菌检测法比较及药敏试验[J].中华消化内镜杂志,1997,14(1):26~28
- [3]叶任高.内科学[M].第 5 版.北京:人民卫生出版社,2001.407

(收稿日期:2003-08-14)