

地衣芽孢杆菌联合莫沙必利治疗功能性便秘疗效观察

杜琼芳¹ 蒋永爱^{2#}

(1 江苏省南京市沙洲社区卫生服务中心 南京 210012; 2 江苏省南京市江宁医院消化科 南京 211100)

摘要:目的:观察地衣芽孢杆菌联合莫沙必利治疗功能性便秘的临床疗效。方法:选择我院自 2012 年 4 月~2014 年 2 月门诊治疗的 86 例功能性便秘患者,随机分成治疗组 46 例与对照组 40 例。治疗组予地衣芽孢杆菌胶囊 0.5 g+莫沙必利 5 mg,3 次/d;对照组予果导片 0.1 g,2 次/d,治疗时间均为 4 周;观察两组治疗总有效率、不良反应发生率及治疗后复发率。结果:在总有效率方面,治疗组 91.3%优于对照组 65.0%,差异有统计学意义, $P<0.05$;在不良反应发生率方面,治疗组 2.2%低于对照组 17.5%,差异有统计学意义, $P<0.05$;在停药后复发率方面,治疗组 23.8%低于对照组 80.8%,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。结论:地衣芽孢杆菌联合莫沙必利治疗功能性便秘疗效高、不良反应低、复发率低,值得临床推广。

关键词:功能性便秘;地衣芽孢杆菌胶囊;莫沙必利片;果导片

Clinical Observation on Bacillus Licheniformis Combined with Mosapride in Treating Functional Constipation

DU Qiong-fang¹, JIANG Yong-ai^{2#}

(1Community Health Service Center of Shazhou District, Nanjing, Jiangsu210012; 2Gastroenterology Department of Jiangning Hospital, Nanjing, Jiangsu211100)

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of bacillus licheniformis and mosapride in treating functional constipation. Method: From April 2012 to February 2014, 86 patients with functional constipation in our hospital were randomly divided into treatment group (46 cases) and control group (40 cases). Patients in the treatment group were given Bacillus licheniformis capsule (0.5 g, tid) plus mosapride (5 mg, tid) for 4 weeks. Patients in the control group were given phenolphthalein tablets (0.1 g, bid), also 4 weeks. The total effective rates, adverse reaction rates and relapse rates of both groups were observed. Results: The total effective rate of the treatment group was 91.3%, and that of the control group was 65.0%. The adverse reaction rate of the treatment group stood 2.2%, and that of the control group was 17.5%. The relapse rate of the treatment group declined to 23.8%, and that of the control group stood 80.8%. By comparison, there were significance difference between two groups ($P<0.05$). Conclusion: Bacillus licheniformis and mosapride is better than phenolphthalein tablets in treating functional constipation, as they have higher effective rates, lower adverse reaction rates and lower relapse rates.

Key words: Functional constipation; Bacillus licheniformis; Mosapride; Phenolphthalein tablets

中图分类号:R574.62

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.08.047

便秘是成年人的常见病之一,临床多表现为大便硬结,排便困难,量少,肛门疼痛,排便不净感,每周大便次数一般少于 3 次。治疗尚未有特效的办法,特别是功能性便秘,以前多采用药物果导片治疗,但治疗结果不甚理想,依赖性较强,且易复发。我们运用地衣芽孢杆菌联合莫沙必利对功能性便秘进行治疗,取得了满意的疗效。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 收集我院 2012 年 4 月~2014 年 2 月门诊治疗的 86 例功能性便秘病例,其中男 48 例,女 38 例;年龄 26~65 岁,平均年龄(45±7.1)岁;病程 6 个月~20 年,平均 8 年。将 86 例患者随机分为治疗组 46 例与对照组 40 例,两组在性别、年龄、病程、临床症状、病情程度等方面比较差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 入选和排除标准 入选标准:年龄 25~65 岁,病程至少 6 个月,近 1 个月内未使用任何影响胃肠道动力药物。功能性便秘的诊断依据罗马Ⅲ标准^[1]: (1)在诊断前 6 个月出现症状; (2)最近 3 个月满足有下列 2 个或 2 个以上症状:至少有 25%的排便感到费力;至少有 25%的排便为硬块便或硬便;至少有 25%的排便有不尽感;至少有 25%的排便有肛门

直肠的阻塞感;每周排便少于 3 次。排除标准: (1)胃肠道出血、穿孔,肠梗阻,直肠膨出,肝、肾功能障碍及其他器质性疾病; (2) 儿童、孕妇和哺乳期妇女; (3) 长期服用泻药者。

1.3 治疗方法 治疗组给予地衣芽孢杆菌胶囊(国药准字 S20073008)0.5 g,3 次/d,餐后服用;同时服用莫沙必利(瑞琪,国药准字 H19990315)5 mg,3 次/d,餐前服用,疗程 4 周。对照组给予果导片(国药准字 H44025054)0.1 g,2 次/d,餐前服用,疗程 4 周。随访 4 周,随访过程中做好记录,统计数据。同时两组患者均给予调节饮食、改变生活方式、调整心理状态等治疗。治疗前、治疗后 1 周和 4 周均检查肝肾功能。

1.4 评判标准 痊愈:大便间隔不超过 2 d,大便变软,排便顺利。显效:便秘症状明显改善,每次排便间隔时间及便质接近正常;大便质地稍干结,但排便间隔时间在 3 d 以内。有效:排便间隔时间较前有缩短,便质干结情况有所改善。无效:服药后便秘症状无改善^[2]。总有效率=(痊愈+显效+有效)/总例数×100%。

1.5 统计学方法 采用 SPSS13.0 统计学软件系统对数据进行分析处理,计数资料采用率(%)表示,组

通讯作者:蒋永爱, E-mail:jiangyongai@126.com

间比较用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗后疗效比较 治疗组总有效率为 91.3%，对照组总有效率为 65.0%：两组比较差异有统计学意义， $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组治疗后疗效比较 例(%)						
组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	46	18 (39.1)	13 (28.3)	11 (23.9)	4 (8.7)	91.3
对照组	40	10 (25.0)	13 (32.5)	3 (7.5)	14 (35.0)	65.0

2.2 两组治疗后药物不良反应比较 治疗组有 1 例 (2.2%) 出现不良反应，表现为腹痛，排便后缓解；治疗组未出现肝肾功能异常。对照组有 7 例 (17.5%) 出现不良反应，其中头晕 2 例，腹泻 3 例，腹痛 2 例，排便后缓解；转氨酶轻度升高 3 例。两组比较有统计学差异， $P<0.05$ 。

2.3 两组停药后复发率比较 停药 4 周后，治疗组复发率 23.8%，对照组复发率 80.8%：两组比较有统计学差异， $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组停药后复发率比较 例				
组别	总有效	未复发	复发	复发率(%)
治疗组	42	32	10	23.8
对照组	26	5	21	80.8

3 讨论

功能性便秘属功能性肠病的一种，通过对胃肠时间测定的研究显示：大多数此类患者或是存在结肠通过时间减慢（即慢传输型便秘，提示结肠运动功能减弱），或是存在排出通道阻滞（即出口梗阻型便秘，提示肛直肠、盆底功能障碍），有些患者两种功能障碍均存在（混合型便秘）^[3]。其确切病因及发病机制至今未完全阐明，可能与患者本身慢性炎症刺激、滥用泻药、体内激素、神经递质以及个人心理因素等有关，尤其近年来城市居民受环境污染、工作压力、家庭压力等因素的影响^[4]。对于功能性便秘的治疗，传统上多采用容积性泻药、刺激性泻药、润滑性泻药。但大量研究资料证明刺激性泻药的长期使用可以损害肠壁神经，可发生泻剂结肠炎而加重便秘^[5]；并可导致结肠黑变病，后者与结肠癌关系密切^[6]。容积性泻药靠增加粪便容积软化粪便，但腹胀的副作用较明显。润滑性泻药口感差，作用弱，长期使用可导致脂溶性维生素吸收障碍。因而，治疗功能性便秘理想的药物是能软化粪便，促进肠道动力，刺激排便，且毒副作用少。

莫沙必利是一种选择性 5- 羟色胺 4（5-HT₄）受体激动剂，通过兴奋胃肠道胆碱能中间神经元及肌间神经丛的 5-HT₄ 受体，促进乙酰胆碱的释放，从而产生胃肠道的促动力作用^[7]。程艳玲等^[8]研究证实：莫沙必利能显著提高小鼠胃肠排空，促进肠蠕动，没有致 Q-T 间期延长作用，其安全性更适应于慢性便秘患者。莫沙必利还有增加肛门括约肌的正性促动力效应和促肛管自发性松弛的时间，而不影响电解

质平衡及营养物质的吸收，故副作用小，安全可靠。地衣芽孢杆菌的细胞形态和排列呈杆状、单生，可调整胃肠道菌群失调，可促使机体产生抗菌活性物质、杀灭致病菌。既能产生抗活性物质，又具有独特的生物夺氧作用机制，能抑制致病菌的生长繁殖，有效调理胃肠道功能紊乱。地衣芽孢杆菌能产生多种活性酶，如蛋白酶、淀粉酶、脂肪酶、果胶酶、葡聚糖酶、纤维素酶等，同时还能产生多种酶促因子，增强消化酶的活性，促进胃肠消化功能，增加食欲，刺激肠蠕动，改善排便功能；另外，给肠胃内的生理性厌氧菌如双歧杆菌、乳酸菌、消化链球菌等有益微生物的生长繁殖创造有利条件，促进其生长繁殖，而双歧杆菌、嗜酸乳酸杆菌、粪肠球菌等有益菌在繁殖过程中产生大量乙酸、乳酸，使肠道酸化，即可中和大便碱性，使大便软化，促进排便。有多项研究报道^[9-10]：益生菌与莫沙比利治疗功能性便秘，能提高治愈率，减少复发率。但运用地衣芽孢杆菌联合莫沙必利治疗功能性便秘却鲜有报道。

本案用地衣芽孢杆菌胶囊联合莫沙必利治疗功能性便秘，在总有效率、不良反应率、复发率方面与果导片进行比较，最终结果显示，在总有效率方面，治疗组 91.3% 优于对照组 65.0%，差异有统计学意义， $P<0.05$ ；在不良反应发生率方面，治疗组 2.2% 低于对照组 17.5%，差异有统计学意义， $P<0.05$ ；在停药后复发率方面，治疗组 23.8% 低于对照组 80.8%，差异有统计学意义， $P<0.05$ ，与国内学者报道相仿^[11]。由此可见，地衣芽孢杆菌联合莫沙必利治疗功能性便秘具有疗效高、不良反应低、不易复发的优点，具有一定临床实用价值，值得临床推广。当然，目前还缺乏大规模的临床对比研究观察，在以后的工作中争取多开展此方面对比研究，为本方案提供更有力的依据。

参考文献

[1]Longstreth GF,Thompson WG,Chey WD,et al.Functional bowel disorders[J].Gastroenterology,2006,130(5):1 480-1 491
[2]钟英强,朱兆华.老年人慢性便秘的诊断与治疗[J].新医学,2006,37 (8):497-499
[3]斯莫特,阿克曼.胃肠动力病学[M].北京:科学出版社,1996.150
[4]林征,朱芬芳,林琳.功能性便秘与精神心理因素的研究进展[J].胃肠病学,2008,13(2):118-120
[5]Evans JM,Fleming KC,Talley NJ,et al.Relation of colonic transit to functional bowel disease in older people: a population-based study [J].J Am Geriatr Soc,1998,46(1):83-87
[6]高素强,贺鹏.长期应用含蒽醌苷类中药泻下剂致结肠黑变病的问题探讨[J].中国中药杂志,2006,31(24):2 088-2 089
[7]陈新谦,金有豫,汤光.新编药理学[M].第 6 版.北京:人民卫生出版社,2007.489
[8]程艳玲,宋海波,杨佩琨,等.盐酸莫沙比利主要药效学研究[J].齐鲁药事,2004,23(2):42-43
[9]翟全科,曾良宏,钟小明,等.莫沙比利联合双歧杆菌活菌胶囊治疗慢性便秘临床观察[J].临床医学工程,2010,17(3):15-16
[10]任建平.金双歧对功能性便秘影响研究回顾与展望[J].中国中医药杂志,2007,5(4):30-31
[11]杨琦.双歧三联活菌胶囊联合莫沙必利治疗功能性便秘的临床分析[J].临床医学,2012,32(9):59-60

(收稿日期: 2014-05-09)