

# 复方嗜酸乳杆菌联合常规四联疗法治疗幽门螺旋杆菌感染 消化性溃疡的疗效

谢迎新

(天津市河西区柳林医院内科,天津 300350)

**摘要:**目的 观察复方嗜酸乳杆菌联合常规四联疗法治疗幽门螺旋杆菌(Hp)感染消化性溃疡的疗效。方法 选择 2018 年 5 月~2019 年 5 月在我院诊治的幽门螺旋杆菌感染消化性溃疡患者 112 例,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 56 例。对照组采用常规四联疗法治疗,观察组在对照组基础上加用复方嗜酸乳杆菌治疗,比较两组临床治疗总有效率、临床症状(反酸、上腹痛、饱胀、呕吐)评分、Hp 根除率以及临床不良反应发生情况。结果 观察组治疗总有效率为 94.64%,高于对照组的 80.35%,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组反酸、上腹痛、饱胀、呕吐症状评分均低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组 Hp 根除率为 92.85%,高于对照组的 78.57%,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组不良反应发生率为 3.57%,低于对照组的 16.07%,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 复方嗜酸乳杆菌联合常规四联疗法治疗 Hp 感染消化性溃疡疗效确切,可促进 Hp 根除,有助于减轻临床症状,降低临床症状评分,且临床不良反应少。

**关键词:**复方嗜酸乳杆菌;四联疗法;幽门螺旋杆菌;消化性溃疡

中图分类号:R573.1

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2020.02.040

文章编号:1006-1959(2020)02-0138-03

## Effect of Compound Lactobacillus Acidophilus Combined with Conventional Quadruple Therapy in the Treatment of Peptic Ulcer Caused by Helicobacter Pylori Infection

XIE Ying-xin

(Department of Internal Medicine, Liulin Hospital, Tianjin 300350, China)

**Abstract:** Objective To observe the efficacy of compound Lactobacillus acidophilus combined with conventional quadruple therapy in the treatment of peptic ulcer caused by Helicobacter pylori (Hp) infection. Methods A total of 112 patients with peptic ulcer of Helicobacter pylori infection diagnosed and treated in our hospital from May 2018 to May 2019 were selected and divided into control group and observation group by random number table method, 56 cases in each group. The control group was treated with conventional quadruple therapy, and the observation group was treated with compound Lactobacillus acidophilus on the basis of the control group. The total effective rate, clinical symptom scores (acid reflux, abdominal pain, fullness, vomiting), Hp eradication rate, and clinical adverse reactions were compared between the two groups. Results The total effective rate of treatment in the observation group was 94.64%, which was higher than 80.35% in the control group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). The scores of acid reflux, abdominal pain, fullness, and vomiting in the observation group were all lower than those in the control group, there was statistical significance ( $P<0.05$ ); the eradication rate of Hp in the observation group was 92.85%, which was higher than 78.57% in the control group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ); the incidence of adverse reactions in the observation group was 3.57%, which was lower than The control group was 16.07%, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion Compound Lactobacillus acidophilus combined with conventional quadruple therapy is effective in the treatment of peptic ulcer caused by Hp infection, which can promote the eradication of Hp, help to reduce clinical symptoms, lower the clinical symptom score, and has fewer clinical adverse reactions.

**Key words:** Compound Lactobacillus acidophilus; Quadruple therapy; Helicobacter pylori; Peptic ulcer

消化性溃疡(peptic ulcer)是临床常见多发病,患者伴有上腹痛、饱胀、反酸等症状,严重影响患者的生活健康。幽门螺旋杆菌(helicobacter pylori, Hp)是引起消化性溃疡的常见因素之一。四联疗法是临床治疗 Hp 感染消化性溃疡的常用方法,但由于 Hp 细菌的变迁和滥用抗生素, Hp 耐药性升高, Hp 根除率低,复发率高,且不良反应大,临床治疗疗效不理想<sup>[1]</sup>。研究显示<sup>[2]</sup>,嗜酸乳杆菌具有抑制幽门螺旋杆菌定植和生长的作用,在治疗幽门螺旋杆菌感染消化性溃疡方面具有理想的效果。本研究结合 2018 年 5 月~2019 年 5 月在我院诊治的 112 例幽门螺旋杆菌感染消化性溃疡患者临床资料,观察复方嗜酸乳杆菌联合常规四联疗法治疗幽门螺旋杆菌感染消

化性溃疡的疗效,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择 2018 年 5 月~2019 年 5 月在天津市河西区柳林医院诊治的 112 例幽门螺旋杆菌感染消化性溃疡患者的临床资料,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 56 例。纳入标准:①均符合幽门螺旋杆菌感染消化性溃疡临床诊断标准;②Hp 检测结果显示阳性。排除标准:①标准合并其它慢性疾病,或严重心、脑、血管、肝、肾疾病患者;②患者语言障碍,存在精神问题;③研究药物过敏者;④妊娠及哺乳期妇女。对照组男性 32 例,女性 24 例;年龄 24~69 岁,平均年龄(41.20±3.29)岁。观察组男性 35 例,女性 21 例;年龄 23~69 岁,平均年龄(40.87±3.45)岁。两组年龄、性别比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。所有纳入患者自愿参加本研

作者简介:谢迎新(1983.11-),男,河北保定人,本科,主治医师,主要从事全科医学临床工作

究,并签署知情同意书。

## 1.2 方法

**1.2.1 对照组** 采用常规四联疗法治疗,饭前口服埃索美拉唑镁肠溶片(阿斯利康制药有限公司,国药准字 H20046379,规格:20 mg),2 次/d,20 mg/次,口服;阿莫西林胶囊(广州白云山制药总厂,国药准字 H4401518,规格:0.5 g/粒),2 次/d,1 g/次,饭后 30 min 口服;克拉霉素片(江西汇仁药业有限公司,国药准字 H20033513,规格:0.25 g),0.5 g/次,2 次/d,饭后 1 h 口服;胶体果胶铋胶囊(贵州同济堂制药有限公司,国药准字 H20003195,规格:50 mg),2 次/d,200 mg/次,饭前口服,连续治疗 1 个月。

**1.2.2 观察组** 在对照组基础上加用复方嗜酸乳杆菌片(通化金马药业集团股份有限公司,国药准字 H10940114,规格:0.5 g/片)治疗,2 次/d,1 g/次,连续治疗 1 个月。

**1.3 观察指标** 比较两组临床治疗总有效率、临床症状(反酸、上腹痛、饱胀、呕吐)评分(包括上腹痛、反酸、饱胀、呕吐症状,依据严重程度分为无、轻度、中度、重度,依次记为 0、1、2、3 分,评分越高,症状越严重)、Hp 根除率以及临床不良反应发生情况。

## 1.4 疗效评定标准

**1.4.1 疗效** 参照《慢性胃炎中西医结合诊疗共识意见》疗效判定标准:①治愈:临床症状完全消失,胃镜检查炎症消失;②有效:临床症状有所改善,胃镜检查黏膜病变改善,炎症减轻;③无效:临床症状无明显变化,胃镜检查黏膜病变无变化,甚至有加重趋势。总有效率=(治愈+有效)/总例数×100%<sup>[3]</sup>。

**1.4.2 Hp 根除标准:**治疗结束后进行 <sup>13</sup>C 尿素呼气试验,阴性者判定为 Hp 根除。

**1.5 统计学方法** 采用 SPSS 24.0 统计软件包处理数据,计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,两组间比较采用 *t* 检验,计数资料采用相对数表示,两组间比较采用  $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组临床治疗总有效率比较** 观察组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组临床治疗总有效率比较[n(%)]

组别	n	治愈	有效	无效	总有效率
对照组	56	26(46.42)	19(33.92)	11(19.64)	45(80.35)
观察组	56	32(57.14)	21(37.50)	3(5.35)	53(94.64)*

注:\*表示与对照组比较, $\chi^2=7.341$ , $P < 0.05$

**2.2 两组临床症状评分比较** 观察组反酸、上腹痛、饱胀、呕吐症状评分均低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 两组临床症状评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	反酸	上腹痛	饱胀	呕吐
对照组	56	3.41±1.01	4.23±0.52	4.81±0.71	4.46±1.09
观察组	56	1.24±0.27	2.19±0.30	2.31±0.16	1.73±0.45
<i>t</i>		15.302	13.458	12.993	14.201
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

**2.3 两组 Hp 根除率比较** 观察组 Hp 根除率 92.85%(52/56),高于对照组的 78.57%(44/56),差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

**2.4 两组临床不良反应发生情况比较** 观察组不良反应发生率低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 3 两组临床不良反应发生情况比较[n(%)]

组别	n	恶心	腹痛	头痛	失眠	发生率
对照组	56	4(7.14)	2(3.75)	1(1.78)	2(3.75)	9(16.07)
观察组	56	1(1.78)	0	1(1.78)	0	2(3.75)*

注:\*表示与对照组比较, $\chi^2=4.865$ , $P < 0.05$

## 3 讨论

Hp 感染消化性溃疡的发病机制是 Hp 通过毒力因子定植在胃黏膜上皮,导致局部发生炎症和免疫反应,进而是局部黏膜的修复和防御受到阻碍<sup>[4]</sup>。同时还会增加胃泌素的释放和分泌,增强 Hp 侵袭强度。因此临床选择抗 Hp 感染治疗,以改善胃黏膜炎症,加快溃疡的愈合。目前抗菌药物的大量使用,导致 Hp 对大多数抗菌药出现耐药性,常规四联疗法治疗,虽然在一定程度上可克服 Hp 原发耐药,但是 Hp 根除率低,容易复发。因此,选择合理的治疗方案具有重要的临床意义。

复方嗜酸乳杆菌片四种菌粉组成的复方片剂,是一种肠道菌群调整药物。复方嗜酸乳杆菌可以分解糖类并产生乳酸,提高肠道酸度,从而有效抑制肠道致病菌的繁殖。同时有助于上调小肠黏膜结合蛋白的表达水平,间接促进胃黏膜通透性的恢复,进一步改善临床患者症状,减少不良反应的发生<sup>[5]</sup>。本研究结果显示,观察组治疗总有效率为 94.64%,高于对照组的 80.35%,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),表明复方嗜酸乳杆菌与常规四联疗法可促进临床治疗疗效,提高总有效率。同时观察组反酸、上腹痛、饱胀、呕吐症状评分分别为(1.24±0.27)分、(2.19±0.30)分、(2.31±0.16)分、(1.73±0.45)分,均低于对照组的(3.41±1.01)分、(4.23±0.52)分、(4.81±0.71)分、(4.46±1.09)分,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),提示复方嗜酸乳杆菌与常规四联疗法可促进临床症状改善,降低各症状评分,在一定程度上减轻患者的痛苦,与胡维林<sup>[6]</sup>研究一致。研究显示<sup>[6]</sup>,复方嗜酸乳杆

(下转第 146 页)

(上接第 139 页)

菌联合常规方法治疗 Hp 感染消化性溃疡 Hp 清除率高,不良反应少。本研究中观察组 Hp 根除率为 92.85%,高于对照组的 78.57%,不良反应发生率为 3.57%,低于对照组的 16.07%,差异有统计学意义 ( $P<0.05$ ),表明复方嗜酸乳杆菌可抑制 Hp 的增殖和生长过程,进一步提高 HP 清除率,同时临床不良反应少,用药安全性良好,与上述研究结论一致。

综上所述,复方嗜酸乳杆菌联合常规四联疗法治疗幽门螺旋杆菌感染消化性溃疡总有效率高,临床症状改善快速,且 Hp 清除率高,临床不良反应少,效果确切,值得临床应用。

#### 参考文献:

- [1]蓝菊慧.幽门螺旋杆菌所致消化性溃疡的发病机制和治疗近况[J].临床合理用药杂志,2012,5(4):161-163.
- [2]吴小华,冯思国,项素素,等.益生菌联合三联疗法治疗儿童幽门螺杆菌感染临床观察[J].中国基层医药,2017,24(4):531-535.
- [3]马丽,于淑霞,陈娟,等.复方嗜酸乳杆菌片联合四联疗法治疗幽门螺杆菌感染的疗效分析[J].中国现代医生,2017,55(25):87-89.
- [4]袁凯涛,刘冠环,左继东.唾液乳杆菌、嗜酸乳杆菌及植物乳杆菌三联活菌制剂联合三联疗法根除幽门螺杆菌的临床研究[J].中国医学创新,2017,14(10):36-39.
- [5]胡维林.复方嗜酸乳杆菌联合四联疗法治疗幽门螺杆菌感染效果及安全性分析[J].中国临床新医学,2017,10(12):1162-1164.
- [6]赵秀华.中西医结合治疗胃溃疡患者 43 例疗效观察[J].山东医药,2015,55(41):106-107.

收稿日期:2019-08-29;修回日期:2019-09-16

编辑/冯清亮