



# 埃索美拉唑与奥美拉唑治疗幽门螺杆菌相关性胃溃疡的疗效比较

李光霞 杨 柳 张 林

(西南医科大学附属中医医院, 四川泸州, 646000)

**摘要:**目的:观察幽门螺杆菌(Hp)相关性胃溃疡行埃索美拉唑的治疗效果,总结与奥美拉唑相比的优劣。方法:2015年6月至2017年6月,68例Hp相关性胃溃疡,依据入院秩序分为2组,均口服克拉霉素胶囊和阿莫西林胶囊,然后观察组(34例)口服埃索美拉唑镁肠溶片,对照组(34例)口服奥美拉唑肠溶胶囊,均为20毫克/次,2次/天,共8周。评定并对比疗效、治疗前后症状积分及不良反应等。结果:(1)观察组总有效率为94.12%,高于对照组的76.47%( $P<0.05$ )。(2)症状总积分:两组治疗前相当( $P>0.05$ ),观察组治疗后优于本组治疗前及同期对照组( $P<0.05$ )。(3)两组无不良反应发生。结论:与奥美拉唑相比,埃索美拉唑更能有效治疗Hp相关性胃溃疡,可考虑推广运用。

**关键词:**胃溃疡;幽门螺杆菌;埃索美拉唑;奥美拉唑

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)04-079-01

胃溃疡是发病率随工作压力增大、生活节奏加快呈递增趋势的一种常见病,其发生及演变与幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, Hp)感染密切相关,可引发暖气、腹痛等不适,对国民健康生存及生活有较多不利的影响。目前,药物仍是其一线疗法。我院运用以埃索美拉唑为代表的药物使不少Hp相关性胃溃疡患者显著获益,报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

前瞻性选取2015年6月至2017年6月就诊于我院的Hp相关性胃溃疡患者68例,依据入院秩序编号,将1、3...等单号入院者设为观察组,将2、4...等双号入院者设为对照组。观察组34例中,男24例,女10例;年龄(29-63)岁,平均(45.24±7.57)岁;身体质量指数(18.07-26.14)Kg/m<sup>2</sup>,平均(23.65±3.28)Kg/m<sup>2</sup>;病程:6个月-18年,平均5.6年;溃疡大小(0.5-2.5)cm,平均(1.35±0.45)cm;溃疡部位:胃体19例,胃窦10例,其它5例。对照组34例中,男23例,女11例;年龄(33-65)岁,平均(46.37±7.89)岁;身体质量指数(18.29-26.87)Kg/m<sup>2</sup>,平均(23.67±3.55)Kg/m<sup>2</sup>;病程:7个月-20年,平均6.2年;溃疡大小(0.5-2.8)cm,平均(1.41±0.51)cm;溃疡部位:胃体18例,胃窦9例,其它7例。经统计,两组的溃疡大小、身体质量指数等基线资料均均衡性良好( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 治疗方法

两组均口服克拉霉素胶囊(规格:0.25克×6粒/盒;批准文号:国药准字H20000183;厂家:白云山汤阴东泰林州药业有限责任公司)及阿莫西林胶囊(规格:0.25克×20粒/盒;批准文号:国药准字

H23020932;厂家:哈药集团制药总厂)。观察组口服埃索美拉唑镁肠溶片(规格:20毫克×7片/盒;批准文号:国药准字H20046379;厂家:阿斯利康制药有限公司),对照组口服奥美拉唑肠溶胶囊(规格:20毫克×14粒/盒;批准文号:国药准字H20084395;厂家:安徽永生堂药业有限责任公司)。用法均为1粒/次,2次/天,共治疗8周。研究期间戒烟酒,避免辛辣刺激饮食,治疗后复查胃镜。

### 1.3 观察指标

包括疗效、治疗前后症状积分及不良反应等。其中,腹痛、炎症等症状消除,溃疡完全愈合者为痊愈;腹痛等症状消除,周围存在炎症,溃疡愈合者为显效;腹痛等症状减轻,炎症存在,溃疡减少不低于50%者为有效;溃疡、症状、炎症无缓解或反而加重者为无效。总有效率=1-无效率。腹痛等症状记分原则:症状重,影响工作生活者记3分;症状明显,对工作生活存在影响记2分;有症状但无需服药者记1分;无症状者记0分。

### 1.4 统计学处理

统计学分析用SPSS20.0进行,溃疡部位等计数资料用百分率(%)表示,两组间比较采用卡方检验;溃疡大小等计量资料用(均数±标准差)表示,对比采用t检验, $P<0.05$ 时,则表示有统计学差异性。

## 2 结果

观察组总有效率为94.12%,高于对照组的76.47%( $\chi^2=10.248$ ,  $P=0.011$ ),见表1。症状总积分:两组治疗前相当( $t=1.009$ ,  $P=0.165$ ),两组治疗后优于本组治疗前( $t=19.247$ ,  $P=0.000$ ;  $t=14.625$ ,  $P=0.000$ ),观察组治疗后优于同期对照组( $t=6.542$ ,  $P=0.025$ ),见表2。研究期间无不良反应发生。

表1 两组疗效对比情况

组别	例数	无效	有效	显效	痊愈	总有效率	$\chi^2$ 值	P值
观察组	34	2	5	10	17	94.12%	10.248	0.011
对照组	34	8	11	9	6	76.47%		

表2 两组治疗前后症状总积分对比情况

组别	例数	治疗前	治疗后	t组内值	P值
观察组	34	8.06±2.09	1.58±0.42	19.247	0.000
对照组	34	8.11±2.19	2.69±0.71	14.625	0.000
t组间值	-	1.009	6.542	-	-
P值	-	0.165	0.025	-	-

## 3 讨论

Hp相关胃溃疡可导致穿孔、甚至癌变,可显著减低生存及生活质量。目前,以药物为代表的保守疗法仍是其主要治疗选择。奥美拉唑既是一种光学异构体复合物,又是首代质子泵抑制剂,它通过抑制胃内壁细胞表面氢-钾ATP酶活性,进而抑制胃酸等消化液分泌,但该

药个体差异较大,抑酸效果难以保证。本研究对照组经奥美拉唑等三联药物治疗后总有效率为76%,提示疗效仍有待提高。而埃索美拉唑与奥美拉唑抑酸作用机制相似,但该药本质是一种同分光学异构体,其首过效应低,个体差异不明显,生物利用率高,血药浓度大,药效持久,可稳定、迅速抑酸药。本研究观察组获得94%总有效率,且在疗效及症状改善方面优于对照组,与舒敏等[1]的研究吻合,埃索美拉唑治疗Hp相关性胃溃疡优于奥美拉唑,可考虑推广运用。

### 参考文献

[1] 舒敏,车宇光.埃索美拉唑与奥美拉唑治疗幽门螺杆菌相关性胃溃疡的临床疗效对比[J].中国医药指南,2017,15(20):173-174.