

# 瑞巴派特联合奥美拉唑治疗慢性浅表性胃炎疗效分析

徐育胜, 潘根富 (浙江省台州市路桥区中医院, 浙江 台州 318050)

目前对慢性浅表性胃炎尚无特效治疗药物。我们采用瑞巴派特联合奥美拉唑治疗 40 例慢性浅表性胃炎患者, 疗效较好, 现将结果报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2008 年 5 月至 2010 年 5 月来本院就诊的具有上腹痛或不适、嗝气等症状, 经胃镜检查及病理确诊为慢性浅表性胃炎的门诊患者 80 例, 其中男 42 例, 女 38 例, 年龄 21 ~ 70 岁, 平均 45.6 岁。除外消化系统其他疾病及伴有全身性疾病, 以及 1 个月内接受治疗者。根据就诊日期, 双号就诊的 40 例为治疗组, 其中男 24 例, 女 16 例, 平均年龄  $(32.6 \pm 12.8)$  岁。单号就诊的 40 例为对照组, 其中男 18 例, 女 22 例, 平均年龄  $(35.6 \pm 10.6)$  岁。两组患者年龄 ( $t = 1.14, P > 0.05$ )、性别 ( $\chi^2 = 1.80, P > 0.05$ ) 差异无统计学意义。

### 1.2 治疗方法

治疗组: 奥美拉唑 20 mg, 早晚空腹各 1 次, 连服 3 周, 瑞巴派特 100 mg/次, 每日 3 次, 饭后口服, 连服 3 周。对照组: 单用奥美拉唑, 服药剂量与时间同治疗组。用药后每周随访 1 次, 共随访 3 个月。

### 1.3 观察方法

观察临床症状: 上腹部痛或不适、饱胀感、早饱、嗝气、恶心或呕吐。症状评分标准: 0 分为无症状; 1 分为轻度, 患者需经提醒方能回忆起有症状; 2 分为中度, 有症状主诉, 但不影响日常生活; 3 分为重度, 有症状主诉, 且影响日常生活。

### 1.4 疗效判定标准

观察治疗第 1 周末和第 3 周末各单一症状积分及各症状累积积分的改善情况。① 显效: 症状积分下降  $> 75\%$ ; ② 有效: 症状积分下降  $> 50\%$ , 但  $\leq 75\%$ ; ③ 进步: 症状积分下降  $> 25\%$ , 但  $\leq 50\%$ ; ④ 无效: 症状积分下降  $\leq 25\%$ 。显效、有效、进步之和为总有效率。

### 1.5 统计方法

用 SPSS 13.0 统计软件处理数据, 采用  $t$  检验和卡方检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疗效

治疗组显效 12 例, 有效 10 例, 进步 15 例, 无效 3 例, 总有效率为 92.5%; 对照组显效 6 例, 有效 11 例, 进步 10 例, 无效 13 例, 总有效率为 67.5%。两组总有效率比较, 差异有统计学意义 ( $\chi^2 = 19.53, P < 0.01$ )。治疗组平均症状总积分由治疗前的  $(6.1 \pm 1.9)$  分降至 3 周末的  $(1.1 \pm 0.3)$  分; 对照组由治疗前的  $(6.0 \pm 1.7)$  分降至 3 周末的  $(2.1 \pm 0.4)$  分。两组差异有统计学意义 ( $t = 12.65, P < 0.05$ )。

### 2.2 不良反应

两组病例的血、尿常规检查及肝、肾功能、生化指标检查结果治疗前后均未出现异常变化。

## 3 讨论

慢性胃炎的病因目前尚未完全明确, 但大量证据表明, 它是多种因素作用的结果。奥美拉唑为  $H^+ - K^+ - ATP$  酶抑制剂, 抑酸迅速, 起效快, 可维持 24 h 高抑酸水平, 胃  $pH > 3$  的时间较长, 个体差异性小, 与其他药物相互影响少<sup>[1]</sup>。它还可抑制幽门螺杆菌 (HP) 的 ATP 酶活性, 从而发挥直接的抗 HP 作用<sup>[2]</sup>。奥美拉唑可使胃液酸度接近中性, 适于缓解上腹疼痛症状。瑞巴派特是一种新型胃黏膜保护药, 具有很强的脏器选择性, 能增加内源性前列腺素的合成、释放, 保护胃黏膜; 增加胃黏液糖蛋白复合物, 促进损伤部位单层上皮细胞迁徙和增殖, 降低中性粒细胞活性, 减少氧自由基, 从而发挥较大的抗炎活性, 修复受损胃黏膜; 通过刺激胃上皮细胞生长与血管生成促进组织重建, 直接刺激胃微小血管内皮细胞生长, 是一种良好的防御因子增强药。

本文所观察的 40 例慢性浅表性胃炎患者中, 多数于用药 1 周后自觉症状明显改善, 3 周后症状明显改善, 且不良反应轻微。可见, 瑞巴派特联合奥美拉唑缓解临床症状明显, 是治疗慢性浅表性胃炎的安全、有效的药物。

## 4 参考文献

- [1] Stedman CAM, Barclay ML. Review article: comparison of the pharmacokinetics, acid suppression and efficacy of proton pump inhibitors[J]. Aliment Pharmacol Ther, 2000, 14(8): 963-978.
- [2] 遇苏宁, 张三奇, 杨春娥. 质子泵抑制剂的研究进展[J]. 中国新药与临床杂志, 2002, 21(11): 680-681.

(收稿日期: 2010-12-03)