

猴头菌提取物颗粒治疗药物性胃炎 56 例临床疗效观察

胡洪勇, 李正修

(四川省合江县人民医院, 四川合江 646200)

临床上使用非甾体类抗炎药后易诱发或加重急性胃黏膜的损伤出血, 引起患者食欲减退、恶心、呕吐、腹痛、腹胀等消化道症状。近年来我院使用猴头菌提取物颗粒治疗该病取得良好疗效。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院自 2010 年 5 月~2011 年 12 月, 共收治药物性胃炎 56 例, 其中男性 24 人、女性 32 人, 年龄 23~61 岁, 全部患者均有服用非甾体类抗炎药, 有不同程度的食欲减退、恶心、呕吐、腹痛、腹胀等消化道症状, 经胃镜诊断为“急性糜烂出血性胃炎”。

1.2 方法

将 56 例患者分为观察组 28 例, 对照组 28 例, 两组在年龄、性别、病情程度方面经统计学处理, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

两组患者均给予口服保护胃肠黏膜及调整饮食等常规治疗, 治疗组同时口服猴头菌提取物颗粒(商品名: 谓葆, 国药准字 H14023099, 山西康欣药业有限公司生产), 每次服 3g, 每日 3 次于餐前 30 min 服用, 疗程 2~6 周。

1.3 疗效评定

1.3.1 疗效标准: **显效:** 用药 2 周内症状及体征消失者, 随访 3 个月未出现症状。**有效:** 用药 2 周内病情明显缓解和症状及体征消失者, 随访 3 个月内再次出现症状。**无效:** 用药 2 周后病情未有改善或好转者。

1.3.2 病理疗效: 按 Byron 等^[1]的内镜下黏膜

损伤记分标准评价受检者, 观察胃、十二指肠黏膜损伤情况。0 分: 正常或充血; 1 分: 任何部位下的黏膜充血或水肿, 无糜烂; 2 分: 1 个糜烂灶伴黏膜下充血或水肿; 3 分: 2~4 个糜烂灶伴黏膜下充血或水肿; 4 分: ≥ 5 个糜烂灶(或)单个溃疡伴黏膜下出血或水肿; 5 分: 多发溃疡伴黏膜下出血或水肿。

1.4 统计学处理方法

统计学方法用 SPSS 13.0 软件对所有数据进行统计分析, 组间采用两总体样本 t 检验, 黏膜损伤记分以所有数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用配对资料 t 检验。

2 结果

两组病例的疗效见表 1。其中对照组显效 15 例, 有效 8 例, 无效 5 例, 总有效率 82%; 治疗组显效 24 例, 有效 3 例, 无效 1 例; 总有效率 95%。治疗组治疗效果明显优于对照组, 差异有统计学 ($P < 0.05$)。治疗组治疗前后胃、十二指肠黏膜损伤评分有显著差异 ($P < 0.01$)。

表 1 两组患者的疗效比较

组别	例数 (n)	显效 n(%)	有效 n(%)	无效 n(%)	总有效 n(%)
对照组	28	15 (53.6)	8 (28.6)	5 (17.9)	23 (82.1)
治疗组	28	24 (85.7)	3 (10.7)	1 (3.6)	27 (96.4)

注: 两组比较, $P < 0.05$

表 2 两治疗前后胃和十二指肠黏膜损伤评分

组别	例数 (n)	胃底 ($\bar{x} \pm s$)	胃体 ($\bar{x} \pm s$)	胃窦 ($\bar{x} \pm s$)	十二指肠 ($\bar{x} \pm s$)
对照组	28	1.6 \pm 0.2	2.6 \pm 0.4	2.8 \pm 0.5	1.9 \pm 0.5
治疗组	28	3 \pm 0.3	1.4 \pm 0.2	1.5 \pm 0.6	1.6 \pm 0.5

注: 两组比较, $P < 0.01$

3 讨论

随着心血管事件的不断增多,作为非甾体类抗炎药的代表阿司匹林也越来越多地用于心脑血管疾病的治疗及预防,且需较长时间服用,由此而带来的副作用也日益明显。阿司匹林口服后引起上腹不适、恶心、呕吐,甚至可引起胃溃疡及无痛性胃出血,使原有溃疡病者的症状加重。内镜检查可见患者的胃黏膜充血、水肿、出血、糜烂(可伴有浅表溃疡)等病变。此类药物除可直接损伤胃黏膜上皮层,亦可通过抑制环氧合酶(COX-1)而导致胃肠黏膜生理性前列腺素E合成不足,使粘液和碳酸氢盐分泌减少、黏膜血流减少、细胞保护作用下降,从而大大减低了胃黏膜的防御和修复功能。

猴头菌提取物颗粒为真菌猴头菌经深层发酵的菌丝体提取所得浸膏制成,含有多糖、肽、氨基酸等。猴头菌提取物颗粒一方面通过所含有效成分多糖、多肽增强了胃黏膜上皮细胞对H⁺的防御机能,同时促进黏膜的修复^[2];另一方面通过所含猴头多糖、维生素C和微量元素硒有较强抗氧化作用,对HP所致的细胞脂质过氧化损害有保护作用^[3]。而且猴头菌提取物颗粒中含有的微量元素铝、铋、镁盐能抑制胃蛋白酶活性,并能黏附于损伤的胃黏膜表面形

成一层保护膜,减轻对胃黏膜的损伤。另外,据徐杭民等^[4]发现猴头菇多糖可以显著的促进胸腺细胞和脾脏淋巴细胞的增殖,提高机体对抗胃炎的免疫力。近来研究显示猴头多糖还具有降血糖、抗衰老^[5]等多种重要的生物活性。本文观察显示,猴头菌提取物颗粒治疗非甾体类药物所致胃炎疗效确切,无明显副作用。且该药为冲剂,服用方便,价格适中,值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] Byron C,Mark F. Effects of very low dose daily, long term aspirin therapy on gastric, duodenal and rectal prostaglandin levels and on mucosal injury in healthy humans [J]. *Gastroenterology*, 1999, 117(1): 17225
- [2] 赵兰平, 张三明. 多肽对小鼠酒精性胃黏膜损伤影响的观察 [J]. *张家口医学院学报*, 2004, 21(3): 12
- [3] 范学工, 吴安华. 猴头菇口服液对胃上皮细胞的保护作用 [J]. *新消化病学杂志*, 1997, 5(4): 270
- [4] 徐杭民, 谢忠慧, 张蔚羽, 等. 猴头菇多糖的免疫调节作用 [J]. *中国中西医结合杂志*, 1994, 14(7): 427-428
- [5] 周慧萍, 刘文丽, 陈琼华, 等. 猴头菌多糖的抗衰老作用 [J]. *中国药科大学学报*, 1991, 22(2): 86-88

