谓葆猴头菌颗粒联用多潘立酮片 治疗功能性消化不良的疗效观察

伍早安1、缪勇2、温凤飞2

(解放军第四五七医院,湖北武汉 430012) (湖北武汉,空军赵家条干休所)

功能性消化不良 (FD) 是一组病因未明、 未能发现器质性或全身性疾病的慢性持续性或 反复发作性上腹部症候群,它对患者的生活质 量有一定的影响,占消化专科门诊的 30% ~ 40%[1]。

2003~2007年本科应用谓葆猴头菌颗粒冲剂治疗功能性消化不良患者,取得了较好效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

所有病例均符合 FD 的罗马Ⅱ标准,入选标准:①患者年龄在 18~65 岁之间;②主诉:上腹痛或不适,上腹胀满,早饱感,嗳气,恶心,上腹烧灼感等症状超过 4 周;③胃镜检查未发现食管炎、溃疡、肿瘤、糜烂等器质性病变,B超、血液生化检查排除肝、胆、胰等系统疾病。将 90 名患者随机分为两组。治疗组45 例,其中男 15 例、女 30 例,平均年龄(40.2±9.5)岁;对照组 45 例,其中男 18 例、女 27 例,平均年龄(39.2±10.5)岁。

1.2 试验方法

对照组患者常规给予多潘立酮片(商品名:吗丁啉,西安杨森制药有限公司)10mg,3次/d,口服,治疗组除应用多潘立酮片外加上谓葆猴头菌颗粒冲剂(山西康欣制药公司),1袋(3g)/次,3次/d,冲服,疗程均为4周。

1.3 观察指标及疗效评价

观察并记录患者治疗前后上腹胀、早饱感、 上腹痛、上腹烧灼感等症状。症状评分标准为: 0分:无症状;1分:症状轻微,稍加注意感觉 有症状; 2分:症状明显, 但不影响工作; 3分:症状严重, 影响工作。

1.4 疗效评估

计算治疗前后的疗效总积分。对每个症状按如下标准判断:**痊愈:**治疗后症状完全消失;**显效:**治疗后症状改善2个等级但未完全消失;**有效**:治疗后症状改善1个等级但未完全消失;**无效:**治疗后症状加重或无变化。

有效率 = (痊愈例数 + 显效例数) /总例数 ×100%。

1.5 统计学方法

观察症状采用统计描述,两组间比较采用 χ^2 检验。P < 0.05 差异有统计学意义。

2 结 果

治疗组治疗前症状总积分为(15.63±1.32),治疗后降至(5.64±2.43),两者差异有显著性(P<0.05);对照组治疗前症状总积分为(15.17±2.08),治疗后为(8.84±1.43),两者差异有显著性(P<0.05)。两组相比,谓葆治疗组疗效优于对照组(P<0.05)。治疗组FD患者上腹胀、早饱感、上腹痛、上腹烧灼感等症状的总有效率为84.51%,83.16%,79.63%,81.54%,对照组FD患者上腹胀、早饱感、上腹痛、上腹烷灼感等症状的总有效率为68.33%,67.58%,52.11%,50.91%,两组相比较差异有显著性(P<0.05)。其中对照组上腹痛、上腹烧灼感症状在治疗前后改善不明显,而餐后饱胀、早饱感有一定改善,差异有显著性(P<0.05)。

3 讨 论

FD 病因及发病机制至今不明,一般认为 FD 与许多因素相关,例如胃动力改变、内脏敏感性增高^[2,3],而黏膜免疫和炎症功能改变也是功能性消化不良的发病机制之一。有研究表明,1/3FD 患者的症状始于急性胃肠道感染后,且 FD 患者的黏膜具有炎症细胞和炎症细胞因子表达增加的典型表现^[4,5]。

谓葆猴头菌颗粒冲剂为猴头菌提取物,其 中所含有效成份猴头多糖、多肽可增强胃黏膜 上皮细胞对 H+的防御机能,同时可促进黏膜修 复,所含多种营养成份(氨基酸、微量元素及 维生素 C 等) 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[6,7]。此外, 猴头菌多糖对巨嗜细胞膜受体及其介导的抗体 依赖性细胞毒的影响具有双向调节作用,可以 调节机体的免疫功能[8]。而多潘立酮为促胃动 力药物,是治疗功能性消化不良的常用药物。 笔者选用谓葆猴头菌颗粒冲剂加多潘立酮片治 疗功能性消化不良患者, 患者症状改善明显, 较之单用多潘立酮治疗有显著差异性 (P < 0.05),显示出谓葆猴头菌颗粒对功能性消化不 良患者有较好的疗效。其作用机制可能在于猴 头菌可增强胃黏膜的防御机能和免疫调节作用。

治疗过程中两组均未发现有多潘立酮片的

中枢神经系统和锥体外系的不良反应,而猴头菌颗粒未发现有任何毒副作用。

参考文献

- [1] 邹多武,许国铭.功能性消化不良症状流行病学及 西沙必利治疗多因素分析.中华消化杂志,1997,17 (增刊):65,33
- [2] Perri F,ClementeR,FestaV,et al. Patterns of symptoms in functional dyspepsia:role of Helicobacter pylori infection and delayed gastric emptying. Am J Gastroenterol,1998,93:2082-2088
- [3] 刘新光.功能性消化不良与胃动力异常.中华消化杂志,2002,22:44-45
- [4] Drossman DA. The functional gastrointestinal disorders and the Rome III process. Gastroenterology, 2006,130:1377-1390
- [5] Fox M,Maclachlan D,Tharur A,et al. The measurement of oesophageal cross-section diameter and volume using a novel multichannel intra-luminal impedance catheter:in vitro and in vivo validation. Gastroenterology,2006,130(4,suppl 2):A-115
- [6] 赵兰平,张三明.多肽对小鼠酒精性胃粘膜损伤影响的观察.张家口医学院学报,2004,21(3):12-15
- [7] 范学工,吴安华.猴头菇口服液对胃上皮细胞的保护作用.新消化病杂志,1997,5(4):270-272
- [8] 吉家祥.猴头多糖对巨嗜细胞膜受体及其介导的 抗体依赖性细胞毒的影响.武汉大学学报(自然科 学版),1990,2:112-116