

治疗小儿功能性消化不良

赵力芳, 贾鲲鹏

(陕西省, 延安大学附属医院儿科)

功能性消化不良指以持续存在或反复发作的恶心、呕吐、反酸、食欲下降、腹痛、腹胀、腹泻、胃部烧灼感等消化功能障碍症状群为主要表现, 而经相关检查未发现代谢异常或器质性病变的疾病^[1]。功能性消化不良在小儿中发病率比较高, 严重者可影响小儿生长发育、营养状况、智力发育等, 使其生活质量受到严重影响。因此, 我们应用猴头菌提取物颗粒联合双歧杆菌四联活菌治疗小儿功能性消化不良, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2013年2月至2014年12月就诊于我院儿科门诊的患儿98例, 男性54例、女性44例, 年龄5~12岁, 均符合儿科小儿功能消化不良的诊断标准^[2], 主要表现为恶心、呕吐、腹胀、食欲下降、腹泻、腹痛等表现。将患者随机分为观察组和对照组, 各49例, 两组分别在性别、年龄、病情的严重程度、病程等方面差异均无统计学意义。

入选标准: 主要表现为恶心、呕吐、腹泻、腹痛、腹胀、食欲下降等6项消化不良的症状2项或2项以上。

排除标准: ①剧烈及急性发作的腹痛, 不能排除急腹症者; ②心、肺、肝功能不正常者; ③有严重慢性消耗性疾病的患者; ④体温 $>38^{\circ}\text{C}$ 者; ⑤有精神心理因素不能配合者。

1.2 研究药物

猴头菌提取物颗粒(商品名: 谓葆, 山西康欣药物有限公司生产, 批准文号: 国药准字

H14023099, 规格: 每袋3g无糖型)。用法: 猴头菌提取物颗粒: 1次1袋, 1日3次, 温开水冲服, 7d为1个疗程。双歧杆菌四联活菌(商品名: 思连康, 杭州龙达新科生物制药有限公司, 0.5g/片), 剂量: 5~7岁1片/次, ~12岁2片/次, 每日3次, 两餐之间口服, 7~10d为1个疗程。

1.3 方法

两组患者均根据其临床表现采用相应的对症处理, 如肠胃痉挛者给予止痉, 呕吐者给予止吐, 同时避免剧烈活动, 饮食给予容易消化食物等一般治疗; 对照组采用口服猴头菌提取物颗粒治疗, 观察组口服猴头菌提取物颗粒和双歧杆菌四联活菌。

两组症状持续时间评分标准: 以腹痛为例, 0分: 24h内无症状; 1分: 偶尔有腹痛; 2分: 腹痛症状介于1~3分之间; 3分: 整天感觉有腹痛。严重程度评分标准: 0分: 无明显症状; 1分: 感觉轻度腹痛; 2分: 介于1~3分之间; 3分: 腹痛难以忍受, 腹痛症状评分为两部分积分之和, 积分至5分者可纳入。腹胀积分参照腹痛。

两组均进行疗效评定。痊愈: 症状消失; 显效: 症状积分下降 $\geq 75\%$; 有效: $50\% \leq$ 症状积分下降 $< 75\%$; 无效: 症状积分下降 $< 50\%$ ^[3]。

总有效率= $[(\text{痊愈} + \text{显效} + \text{有效}) / \text{总例数}] \times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

数据采用SPSS 13.0软件, 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 (见表 1)

表 1 两组临床疗效比较

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效
观察组	49	26 (53.1%)	16 (32.7%)	5 (10.2%)	2 (4.1%)	47 (95.9%)
对照组	49	12 (24.5%)	13 (26.5%)	9 (18.4%)	15 (30.6%)	34 (69.4%)

注: 与对照组比较, $P < 0.05$

观察组痊愈率、显效率与总有效率为 53.1%、32.7%、95.9%, 对照组痊愈率、显效率与总有效率为 24.5%、26.5%、69.4%, 观察组痊愈率、显效率与总有效率显著高于对

照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组均无不良反应发生。

2.2 两组临床症状消失时间比较 (见表 2)

表 2 两组患儿症状积分改善情况比较

组别	例数	食欲不振	恶心	呕吐	腹痛	腹泻	腹胀
观察组	49	2.8±0.8	2.9±0.7	2.4±0.7	2.8±0.9	3.0±0.7	2.6±0.8
对照组	49	4.7±1.2	4.2±1.1	4.0±0.9	3.8±1.1	4.5±1.1	3.7±1.2

注: 与对照组比较, $P < 0.05$

对照组食欲下降、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、腹胀等症状的消失时间明显长于观察组, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

功能性消化不良是指以持续或反复发作的恶心、呕吐、食欲下降、胃部烧灼感、反酸、腹痛、腹胀、暖气等消化功能障碍为主要表现, 经相关检查未发现代谢异常或器质性病变。功能性消化不良的病因及发病机制目前尚未完全阐明。大多数观点认为可能与胃酸分泌异常、胃肠运动障碍、胃肠激素分泌异常、幽门螺杆菌感染及心理精神等各方面综合因素有关系。近年随着内窥镜检查以及幽门螺杆菌检测的逐步重视和普及, 越来越多的研究及文献报道, 儿童消化系统的表现与幽门螺杆菌感染有关^[4]。主要的原因是, 幽门螺杆菌感染几乎均引起胃

黏膜炎症的发生, 感染之后机体往往难以将其清除掉而导致慢性感染, 从而引起常见疾病如慢性胃十二指肠炎症、消化性溃疡等疾病, 同时出现腹痛、腹胀、厌食、恶心、呕吐、食欲下降等消化系统表现。

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后所得浸膏制成, 属于新一代的猴头菌生化制剂。与传统中药猴头菌制剂比较, 其所含有效成分更为明确。新一代的猴头菌含有多肽、多糖、腺苷 18 种氨基酸 (8 种必需氨基酸)、微量元素 (铁、锌、钠、钾硒)、天然维生素 C 等物质^[5]。其中多糖、多肽可增强胃肠黏膜上皮细胞的防御机制, 促使胃肠受损黏膜的修复与愈合。在对于胃肠道运动功能方面, 猴头菌提取物颗粒中有多种有效成分对其有正向调节作用, 可显著改善消化功能, 同时猴头多糖可改善胃肠道黏膜的免疫状态^[1]。

有研究显示,猴头菌提取物颗粒的有效成分能有效地杀灭幽门螺杆菌,从而消除了慢性萎缩性胃炎的一个主要促发性因素,有效地抑制炎症,改善临床症状,促进胃肠道的排空^[6]。双歧杆菌四联活菌的主要成分是由双歧杆菌、嗜酸乳杆菌、粪肠球菌、蜡样芽胞杆菌组成的四联活菌微生态制剂,有研究显示,其中的乳杆菌在体外就可抑制幽门螺杆菌的生长,并且优化组合的益生菌在抗幽门螺杆菌感染方面的效果明显高于单个益生菌^[7]。

本研究结果显示,猴头菌提取物颗粒联合思联康治疗小儿功能性消化不良具有显著疗效,观察组痊愈率显效率与总有效率显著高于对照组。另外,猴头菌提取物颗粒联合思联康治疗小儿功能性消化不良,口服药物后食欲下降、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、腹胀等消化道症状的消失时间与对照组相比较明显缩短。证实将猴头菌提取物颗粒联合双歧杆菌四联活菌治疗小儿功能性消化不良,取得了肯定的治疗效果,且未见临床不良反应发生,安全性好,值得儿科应用。同时,后期两者联合应用是否更能够有效地杀灭幽门螺杆菌感染将有待进一步研究。

参考文献

- [1] 欧阳文献,陈昌斌,游洁玉.猴头菌提取物对儿童功能性消化不良的治疗作用[J].实用儿科临床杂志,2009,24(7):525-526
- [2] 许春梯.小儿功能性消化不良的诊断及治疗[J].中国实用儿科杂志,2000,15(1):402
- [3] 贺曦,贺鹏,孙卫军.中西医结合治疗功能性消化不良 60 例疗效观察[J].实用中西医结合临床,2009,9(6):20-21
- [4] 许秀何,董美玲.儿童消化系统症状与幽门螺杆菌感染之间关系分析[J].中国实用儿科杂志,2008,23(10):786
- [5] 貂润翌,朱平.猴头菌及其菌丝提取物的药理与临床研究进展[J].华西药学杂志,2009,24(5):555-557
- [6] 李翔,孙权,侯议,等.谓葆冲剂治疗慢性浅表性胃炎临床观察[J].中国中医药信息杂志,2004,11(9):8261
- [7] Myllyluma E,Ahomenam,Korpela R,et al. Effects of multispecies probiotic combination on Helicobacter pylori infection in vitro [J].Clin Vaccine Immuno1, 2008,15(9):1472-1482.

