

# 猴头菌提取物治疗老年人药物性胃黏膜损伤的疗效

汪福良，刘涓

(武汉大学人民医院老年病科，武汉 430060)

非甾体类消炎药 (NSAIDs) 在老年人中应用十分广泛，其胃肠道的副作用主要表现为胃黏膜损伤、胃肠道出血，不仅加重病情，甚至危及生命。近一年来，我科应用猴头菌提取物治疗 68 例老年人服用 NSAID 所致胃黏膜损伤，疗效满意，现总结如下。

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

选择本院 2005 年 11 月至 2006 年 11 月间门诊和住院患者，经胃镜检查的老年患者 68 例，男性 56 例、女 12 例；年龄 65~84 岁，中位年龄 76 岁。所有病例服用 NSAID 前均无胃病史。服用 NSAID 时间为 3 个月至 5 年。服用阿司匹林者 38 例，布洛芬者 10 例，消炎痛者 4 例，双氯芬酸钠者 10 例，美洛昔康者 6 例。

### 1.2 治疗方法

(上接第 149 页)

综上所述，HEP 可有效防护 D-半乳糖诱导的小鼠衰老，其机理可能是通过提高机体 SOD 和 GSH-Px 活性，减少脑中 MAO 含量，促进机体自由基快速消除，从而减轻活性自由基的机体过氧化损伤而实现的。

## 参考文献

- [1] 林海鸣,许琼明,孙晓费,等.猴头菌抗胃溃疡作用的研究[J].中草药,2008,39(12):1861-1863.
- [2] 李洁莉,陆玲,戴传超,等.猴头菌提取物颗粒治疗动力障碍性功能性消化不良的临床研究[J].中国中药

猴头菌提取物（谓葆，山西康欣药业有限公司，国药准字 H14023099）每次 3.0g，1 日 3 次口服，连续服用 5 周为 1 个疗程。

### 1.3 疗效评定

全部病例使用猴头菌提取物治疗前后都进行电子胃镜检查和内镜下黏膜损伤记分。按 Byron 等<sup>[1]</sup>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： $\geq 5$  个糜烂和（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

黏膜损伤记分以均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，采用配对资料 t 检验。

杂志,2008,33(13):1630-1631.

- [3] 刘重芳,金若敏,金锦娣,等.猴头多糖提取工艺优选及药效学初探[J].中成药,1998,20(2):6-8.
- [4] 徐叔云,卞如濂,陈修,等.药理实验方法学[M].2 版.北京:人民卫生出版社,1994:660-661.
- [5] 翁金月,樊建霜,肖玉燕.中医药抗衰老的研究进展[J].实用药物与临床,2007(3):185-186.
- [6] 王海荣,张兰桐.抗衰老中药的研究近况与开发前景[J].临床荟萃,2005(21):1251-1253.
- [7] 谢学渊,王强.蕨麻提取物抗衰老作用研究[J].重庆医学,2007,36(8):734-736.
- [8] 古尔努尔·木特列夫,雷丽,屠鹏飞,等.松果菊苷抗衰老作用机理研究[J].生物物理学报,2004,20(3):183-187.

## 2 结 果

68 例老年患者猴头菌提取物治疗前后在

胃镜下分别记录患者胃底、胃体、胃窦及十二指肠壶腹部的黏膜损伤记分，其结果见表 1。

表 1 治疗前后胃及十二指肠黏膜损伤评分

组 别	列数	胃底	胃体	胃窦	十二指肠
治疗前	68	1.5±0.3	2.6±0.5	2.7±0.6	1.8±0.4
治疗后	68	1.3±0.3	1.4±0.3	1.5±0.5	1.5±0.4

注：与治疗前比较，\*P < 0.01

其胃镜下特点表现为，不同程度的黏膜下出血、水肿，多数可见点片状糜烂，6 例患者出现浅表溃疡和弥漫性出血点。消炎痛、布洛芬、双氯芬酸钠对胃黏膜的损伤较美洛昔康和阿司匹林明显。

## 3 讨 论

近年来，非甾体类消炎药 (NSAIDs) 在临 床的应用日益广泛，但其胃黏膜损伤及出血的副作用由于临床表现不典型而往往易被忽视。本组观察发现，非甾体类抗炎药均对胃、十二指肠黏膜有一定损伤，病变部位以胃体、胃窦的损伤为重。由于阿斯匹林被推荐应用于心血管事件的治疗以及心脑血管的一级、二级预防，临床阿司匹林的使用率显著增加。因此，在老年人群中，NSAID 类药物以阿司匹林应用最多。阿斯匹林所带来的副作用已引起临床重视。临 床上，对老年高危人群常选择质子泵抑制剂、H<sub>2</sub> 受体拮抗剂来预防和治疗长期服用非甾体类消炎药所致的胃肠道副作用。由于质子泵抑制剂、H<sub>2</sub> 受体拮抗剂均能通过 P450 氧化酶干扰其他药物的代谢，老年人服药种类较多，更容易发生药物不良反应。因此，对老年人药物性胃黏膜损伤应选择疗效好、安全性高的药物。

猴头菌提取物中所含有效成分多糖、多肽及多种营养成分（氨基酸、微量元素及维生素 C 等），能改善胃黏膜营养状态，对受损胃黏膜有修复和营养作用<sup>[2]</sup>。实验研究结果也表明猴头菌提取物对不同因子所致的胃炎和胃溃疡均有不同程度的保护及治疗作用，且具有止痛、

镇痛作用<sup>[3]</sup>。此外，猴头菌提取物还可以缩短便秘小鼠的首次排便时间，增加便秘小鼠的排便次数和排便运动功能<sup>[4]</sup>。

本资料显示猴头菌提取物能显著降低老年人 NSAID 所致胃黏膜损伤的评分，保护胃黏膜，促进溃疡愈合，并且显著改善患者的临床症状，长期应用安全性高，未发现不良反应，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): 17-25.
- [2] 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.
- [3] 胡晓年,张娟,向前,等.渭葆对胃炎及胃溃疡作用的研究[J].中国现代医药杂志,2005,7(6):25-27.
- [4] 向前,牛勃,解军,等.渭葆对小鼠肠蠕动和排便影响实验研究[J].中国现代医药杂志,2006,8(4):11-12.

