

# 猴头菌提取物联用左氧氟沙星、阿莫西林、兰索拉唑补救根除幽门螺杆菌的临床观察

郭璟静, 潘勇娜, 曹智丽, 张霞, 王颖

(河北北方学院附属第二医院, 075100)

幽门螺杆菌 (Hp) 从 1989 年发现至今已近 24 年。24 年来研究证明 Hp 感染是胃炎、消化性溃疡、胃黏膜相关淋巴样组织淋巴瘤以及胃癌等严重危及人类健康疾病的主要病因之一。根除 Hp 对上述疾病的治疗具有十分重要的意义。目前多种根除治疗方案在临床上取得了较好的疗效, 并被推荐为一线方案。然而, 由于种种原因, 在这些一线方案的使用中, 仍有约 20% Hp 感染患者未能得到有效根除<sup>[1]</sup>。补救根除 Hp 被广泛关注, 现临床正在尝试两种抗生素、PPI 制剂加铋剂或一种中药制剂 2 周疗法, 我院在 2013 年 1 月~2013 年 10 月收集第一次治疗失败患者 80 例, 随机分为两组, 观察猴头菌提取物联用左氧氟沙星、阿莫西林、兰索拉唑补救根除 Hp 效果, 现将结果报告如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

所选病例均为门诊患者, 确诊幽门螺旋杆菌 (Hp) 均为阳性, 给予传统三联疗法治疗失败, 即为符合标准, 无严重心、肺、肝、肾等疾病史。**对照组** 40 例, 男 28 例、女 12 例, 年龄 17~75 岁, 平均 42.5 岁, 病程 2 月~14 年, 平均 4.8 年。**治疗组** 40 例, 男 25 例、女 15 例, 年龄 15~71 岁, 平均 43 岁, 病程 3 月~16 年, 平均 5.4 年。两组患者无明显差异, 有统计学意义。

### 1.2 方 法

**对照组** 40 例给予阿莫西林 1.0, 2/日, 左氧氟沙星片 0.5, 1/日, 兰索拉唑 15mg, 2/日, 疗程 14 天。**治疗组** 40 例给予阿莫西林 1.0, 2/日, 左氧氟沙星片 0.5, 1/日, 兰索拉唑 15mg, 2/日, 猴头菌提取物 3.0, 3/日, 疗程 14 天。均于 4 周后进行 <sup>13</sup>C 呼气试验。

观察项目及疗效标准: 观察两组根除 Hp 成功例数, 并统计比例。

### 1.3 疗效标准

Hp 根除检测: 治疗后 4 周行 <sup>13</sup>C 一尿素呼气试验, 检测结果为阴性, 确定为 Hp 已根除。如下表:

组别	Hp (-)	Hp (+)
治疗组	29 ▲	11
对照组	19	21

注: 两组比较, ▲P<0.05

#### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 12.0 软件包, 计数资料采用 $\chi^2$  检验, 以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结 果

临床观察表明, 猴头菌提取物联用左氧氟沙星、阿莫西林、兰索拉唑补救根除幽门螺杆菌疗效显著, 对照组根除率为 (19/40 例) 47.5%, 治疗组根除率为 (29/40 例) 72.5%。治疗组与对照组比较有显著性差异 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨 论

幽门螺杆菌是一种革兰微需氧菌, 全球超过 50% 的人感染了幽门螺杆菌<sup>[2]</sup>。在我国不同地区、不同民族的胃内幽门螺杆菌 (下转第 62 页)