

胃炎胶囊临床疗效对照研究

姒健敏 黄怀德 钱可大 潘文胜 唐训球

(浙江医科大学附属一院, 杭州 310009)

胡秀爱 何爱钧 (金华奥托康制药公司, 金华 321000)

胃炎胶囊是继胃炎合剂, 胃炎干糖浆后的第三代胃粘膜局部消炎药。为了全面了解该药的临床疗效和使用价值, 我们从多方面进行了观察。

1 材料和方法:

经胃镜和病理学检查确诊的胃病患者共193例, 男148例, 女45例, 平均年龄约39岁。其中胃十二指肠溃疡101例, 各型慢性胃炎92例, 幽门螺杆菌(HP)标志阳性记录的122例。病例构成情况见表1

统一采用以下疗效制定标准:

- 1 溃疡总愈合(率): 指溃疡痊愈(显效)与溃疡面积缩小50%以上(有效)的总和;
- 2 症状缓解(率): 指症状完全消失(显效)与症状积分总和减少50%以上(有效)的总和;
- 3 胃炎镜下好转(率): 指胃镜下炎症改善二

个级别(显效)与改善一个级别(有效)的和;

4 胃炎病理改善(率): 指活动性炎症消失(显效)与慢性炎症程度减轻一个级别(有效)的和;

5 胃炎总有效(率): 指症状缓解、镜下好转、病理改善三项中达二项的;

6 HP 转阴(率): 即用病理染色或尿素酶试验阴性的占原阳性总数的比值。

统计处理根据资料性质用直接概率计算, χ^2 检验或 t 检验。在观察疗效的同时, 还对药物副反应进行观察。

2 结果: 见表2, 3, 4

3 讨论:

胃炎胶囊主要由庆大霉素、普鲁卡因、Vit B₁₂ 及佐料铝镁离子等配方组成, 口服后主要在胃粘膜

表 1 胃炎胶囊临床疗效对照研究病例构成情况

	总例数	男	女	球 溃 疡	胃 溃 疡	复合溃疡	慢性胃炎	Hp 阳性数
胃炎胶囊	30	26	4	9	6	0	15	26
安慰剂组	20	20	0	7	3	0	10	16
胃炎胶囊	15	7	8	2	2	0	11	—
洛 赛 克	15	10	5	9	2	0	4	—
胃炎胶囊, 得乐	26	17	9	0	0	0	26	19
得 乐	26	18	8	0	0	0	26	19
胃炎胶囊, 雷尼替丁	35	29	6	22	11	2	0	25
雷尼替丁	26	21	5	21	5	0	0	17
合 计	193	148	45	70	29	2	92	122

*胃炎胶囊由金华奥托康制药公司出品, 浙卫药准字(1991)1470—1系胶囊制剂, 每粒含主药17.5 mg。

表 2 胃炎胶囊与安慰剂随机双盲疗效比较(%)

	症 状 缓 解 率				溃疡总愈合率		胃炎总有效率	HP转阴率
	1d	3d	1wk	4wk	DU	GU		
胃炎胶囊 n=30	20*	40**	73.33	86.67**	88.88 Δ	50	33.33	46.15*
安慰剂 n=20	0*	20**	60	60**	42.86 Δ	33.33	10	0*

*P<0.01 **P<0.05 Δ P=0.088

表 3 胃炎胶囊雷尼替丁联用与雷尼替丁单药组比较

	球 部 溃 疡			胃 溃 疡			复合溃疡			症状缓解率(%)		HP 转 阴		
	痊愈	有效	无变化(有效率)	痊愈	有效	无变化	痊愈	有效	无变化	1wk	4wk	转阴	未转阴	转阴率(%)
胃部溃疡	17	4	1(95.45%)	9	2	0(100%)	1	1	0(100%)	74.28**	100*	12	7	63.15
雷尼替丁	16	3	2(90.47%)	2	2	1(80%)	0	0	0	50**	76.29*	4	13	23.5

*P=0.004 **P<0.05 Δ P=0.016

表 4 胃炎胶囊得乐冲剂联用与得乐冲剂单药组比较(%)

	症 状 缓 解 率			镜下好转率	病理改善率	胃炎有效率	HP转阴率
	3d	7d	8wk				
胃炎胶囊	27.27	72.72	96.15	92.30	80.76	96.15	89.47*
得 乐	9.09	54.54	100	92.30	61.53	92.31	63.16*

*P=0.05

表面局部发挥作用。庆大霉素对 HP 有较强的杀灭作用, 从而消除致病菌。普鲁卡因对损伤粘膜表面的神经末梢起封闭作用, 阻断迷走神经反射, 减少胃蛋白酶的刺激性分泌, 使胃粘膜层粘液免遭分解; 并能解除胃部平滑肌痉挛, 从而迅速缓解疼痛。Vit B₁₂ 参于体内一碳单位代谢, 对胃粘膜上皮细胞的修复起促进作用。佐剂铝镁离子不仅能中和一部分

胃酸, 还能使药物较为均匀地分布在粘膜表面, 并使其停留时间得以延长。从药理上分析, 胃炎胶囊作为一种胃粘膜局部的消炎药, 应该有较好的疗效。

动物实验已经表明, 在使用胃炎胶囊后, 大鼠实验性慢性胃炎形成数减少, 病灶减轻, 胃粘膜粘液层凝胶层保护良好, 胃液中被分解的小分子粘液

较少,胃液中胃蛋白酶的含量也较低,证明了胃炎胶囊对实验性慢性胃炎的形成有保护作用,并且是基于上述物理作用的结果。从临床观察我们看到,胃炎胶囊单独使用以迅速缓解症状和消灭HP疗效为主,其对疼痛的缓解时间平均为 2.07 ± 1.16 天,较目前推荐的制酸止痛药洛赛克^[2]更快。它与制酸剂雷尼替丁合用后不仅能加速溃疡病症状的缓解,促进溃疡的愈合,还能弥补制酸剂不能消灭HP的缺陷,从而有望于减低溃疡病的复发率^[3]。它与铋剂类粘膜保护剂合用后,能协同对HP的杀灭,提高HP转阴率达89.47%,是目前两药合用消灭HP

治疗中转阴率较高的。

参考文献

- 1 胡秀爱等,胃炎胶囊药效动物试验.现代应用药
学杂志,1994.
- 2 Batc CM,et al. Omeprazol provides faster
ulcer healing and symptom relief than
cimetidine in the treatment of gastric ulcer.
Gut 1988; 29; A1440
- 3 李益农.消化性溃疡治疗的进展.中华消化杂志,
1991, 11(2):61

收稿日期:1994-20-15