

# 斯巴敏与传统解痉剂治疗肠易激综合症的疗效对比

杨世昇(厦门市第一医院药学部,福建 厦门 361022)

**摘要:**目的 对照传统解痉剂观察斯巴敏治疗肠易激综合征( IBS )的疗效和安全性。方法 选择本院消化内科符合 IBS 诊断的病人 67 例,随机分成二组,分别予以斯巴敏和 654-2 治疗,疗程均为 2 周,采取问卷调查、临床 IBS 症状疗效观察等方式。结果 治疗 2 周后,斯巴敏组和 654-2 组的总有效率分别为 76.2% 和 56%,两者比较有明显差异。结论 斯巴敏不良反应小,是治疗 IBS 的一个有效的药物。

**关键词:** 斯巴敏; 肠易激综合征

中图分类号: R574.4

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2006)07-0678-02

## The Spasmomen and traditions solve curative effect contrast for curing the IBS

YANG Shi-sheng( *The First Hospital In Xiamen, Xiamen 361022, China* )

**ABSTRACT: OBJECTIVE** To check tradition spasmolytic and observe curative effect and safety of Spasmomen, Otilonium bromide for IBS treatment by contrast. **METHODS** To select 67 patients diagnosed IBS in the digest department of the hospital, divide them into 2 groups randomly, separately be treated by Spasmomen, Otilonium bromide and 654-2 for 2 weeks period of treatment each other and then have paper investigation and IBS clinic indexes observation etc. **RESULTS** After 2 weeks treatment, the total effective rates of Spasmomen, Otilonium bromide and 654-2 are respectively 76.2% and 56%, which differ greatly. **CONCLUSION** Spasmomen, Otilonium bromide is the effective medicine for IBS therapy as its less side effects.

肠易激综合征(irritable bowel syndrome, IBS)是一种常见的以腹痛/腹部不适伴排便习惯改变为特征的功能性肠病,缺乏形态学和生化学改变的生物学标志<sup>[1]</sup>。其病因和发病机制复杂,迄今尚无定论<sup>[2,3]</sup>。因此,目前诊断主要是根据临床症状的积分,并通过一定的实验室检查排除器质性病变后诊断的,常用的诊断标准是 Manning 标准和罗马标准<sup>[1,4]</sup>。IBS 患者在临床中很常见,病因临床上认为与心理、生理、病理等因素有关,治疗上尚无特效药物,因此本文通过斯巴敏与传统的平滑肌解痉剂 654-2 对 IBS 患者治疗疗效及不良反应的观察比较,为临床提供依据。

1 临床资料

1.1 一般资料:入选的 IBS 患者 67 例,男 46 例,女 21 例,年龄 17~65 岁,平均 41.3 岁,随机分成二组(斯巴敏组和 654-2 组),一组 42 人,另一组 25 人,其中腹痛 67 例、腹胀 51 例、腹泻或便秘 43 例,结合肠镜、胃镜检查,排除器质性胃肠病,且 2 周内停用其他治疗,IBS 腹痛、胀、泻等症状见表 1。

表 1 两组基本情况

Tab 1 Two basic circumstance

| 组 别     | 例数 | 男/女   | 腹痛 | 腹胀 | 腹泻 |
|---------|----|-------|----|----|----|
| 斯巴敏组    | 42 | 30/12 | 42 | 30 | 27 |
| 654-2 组 | 25 | 16/9  | 25 | 21 | 16 |

1.2 药品 斯巴敏,美纳里尼制药工业联合股份有限公司,批号:42005。

1.3 对 67 例 IBS 患者发出临床调查问卷,回收 64 份,回收率 95.5%,调查内容包括腹部不适(腹痛、腹胀、腹泻)情况、发病时间、年龄以及治疗后情况。

1.4 治疗方法 将 67 例 IBS 患者随机分成二组,斯巴敏组 120mg/d(n=42)、654-2 组 15mg/d(n=25),均于患者入院后 24h~48h 内开始服用对应药物,连续 2 周,其他治疗按 IBS 常规。观察 IBS 临床症状改善情况,比较两者的疗效,同时记录不良反应。

1.5 疗效判定 痊愈:腹痛、腹胀、腹泻或便秘完全消失;显效:腹痛和腹胀基本消失,排便正常,大便性状正常;有效:腹痛和腹胀均改善,但频度小于 3 次/周,大便次数和性状虽不正常,但较治疗前改善;无效:症状和大便情况均无改善。

2 结果

2.1 临床治疗情况 经 2 周治疗后,斯巴敏组 42 例腹痛患者中 8 例痊愈,14 例显效,10 例有效;30 例腹胀患者中 10 例痊愈,6 例显效,7 例有效;27 例腹泻患者中 7 例痊愈,5 例显效,6 例有效;654-2 组 25 例腹痛患者中 2 例痊愈,7 例显效,5 例有效;21 例腹胀患者中 1 例痊愈、6 例显效,4 例有效;16 例腹泻患者中 1 例痊愈,3 例显效,4 例有效。斯巴敏组发现 1 例加重了原有的前列腺肿大,排尿稍困难,停药缓解,而 654-2 组有 13 例不良反应,出现口干、面红、心率加快、视力模糊、排尿困难或尿潴留现象。两者比较疗效和不良反应均有明显的差异。见表 2、表 3。

表 2 两组对 IBS 各种症状的疗效

Tab 2 Two curative effects of sets to the IBS various symptom

| 症状 | 斯巴敏组  |       |       |       | 654-2 组 |      |      |       |
|----|-------|-------|-------|-------|---------|------|------|-------|
|    | 痊愈    | 显效    | 有效    | 总有效率  | 痊愈      | 显效   | 有效   | 总有效率  |
| 腹痛 | 8/42  | 14/42 | 10/42 | 76.2% | 2/25    | 7/25 | 5/25 | 56%   |
| 腹胀 | 10/30 | 6/30  | 7/30  | 76.7% | 1/21    | 6/21 | 4/21 | 52.4% |
| 腹泻 | 7/27  | 5/27  | 6/27  | 66.7% | 1/16    | 3/16 | 4/16 | 50%   |

表 3 两组出现的不良反应对比

Tab 3 Two curative effects of sets to the IBS various symptom

| 症 状   | 斯巴敏组 |      | 654-2 组 |    |
|-------|------|------|---------|----|
|       | 例数   | %    | 例数      | %  |
| 口干、面红 |      |      | 8       | 32 |
| 视力模糊  |      |      | 1       | 4  |
| 排尿困难  | 1    | 2.38 | 3       | 12 |
| 心率加快  |      |      | 1       | 4  |

2.2 疗效整体评价:斯巴敏组总有效率 76.2%,654-2 组总有效率 56%。见表 4。

表 4 两组治疗 IBS 的疗效对比

Tab 1 Two curative effects of sets to the IBS various symptom

| 组 别     | 例数 | 显效<br>例数(%) | 有效<br>例数(%) | 痊愈<br>例数(%) | 无效<br>例数(%) | 总有<br>效率 |
|---------|----|-------------|-------------|-------------|-------------|----------|
| 斯巴敏组    | 42 | 14(33.3)    | 10(23.8)    | 8(19.1)     | 10(23.8)    | 76.2%    |
| 654-2 组 | 25 | 7(28)       | 5(20)       | 2(8)        | 11(44)      | 56%      |

3 讨论

斯巴敏是一个胃肠道选择性钙离子拮抗剂,通过影响胃肠道平滑肌特别是结肠的环形肌细胞上钙离子通道的电压而抑制细胞外和细胞内钙离子的流动,从而起到胃肠道解痉作用,并可以减轻胃结肠反射引起的结肠收缩。本文通过研究对照,显示斯巴敏治疗 IBS 疗效良好,总有效率达 76.2%,治疗效果明显比传统解痉剂 654-2 好,不良反应也大大小于传统解痉剂,值得临床推荐应用。

参考文献

[1] 桂先勇,柯美云,潘国宗. 肠易激综合征. 潘国宗,曹世植主编. 现代胃肠病学. 北京:科学出版社,1994:1293-1306.  
[2] 潘国宗. 肠易激综合征—诊断、流行病学、病理生理及病因探讨. 潘国宗等主编. 现代消化病学进展. 北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1997:259-270.  
[3] Talley NJ, Weaver AL, Zinsmeister AR, et al. Onset and disappearance of gastrointestinal symptoms and functional gastrointestinal disorders. Am J Epidemiol. 1992, 136(2): 165-177.  
[4] Talley NJ, Zinsmeister AR, van Dyke C, et al. Epidemiology of colonic symptoms and the irritable bowel syndrome. Gastroenterology 1991, 101(4):927-934.

收稿日期:2005-07-06