

熊去氧胆酸联合莫沙胆汁反流性胃炎效果观察

陈华英

河北省廊坊市大厂回族自治县人民医院 河北廊坊

【摘要】目的 探讨在胆汁反流性胃炎治疗中联合运用熊去氧胆酸、莫沙必利的价值作用，评价其应用价值。**方法** 按照研究纳入标注与排除标准从 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间院内诊治的 80 例胆汁反流性胃炎患者纳入研究范围，编号 1-80 号，数字分组法分为两组，各 40 例，对照组接受莫沙必利单一用药治疗方案，实验组接受熊去氧胆酸、莫沙必利联合治疗方案，对比两组患者症状消失时间、治疗有效率以及用药不良反应。**结果** 在不同用药治疗方案实施后，实验组患者腹胀、恶心、呕吐等症状消失时间对比对照组明显缩短、治疗有效率对比更高，治疗后的病症复发率更低，差异对比有统计学意义 ($P<0.05$)；两组患者接受不同治疗后相关不良反应发生风险数据信息之间无显著差异 ($P>0.05$)。**结论** 在胆汁反流性胃炎治疗中联合运用熊去氧胆酸、莫沙必利，可对患者症状起到有效控制效果，让患者尽早康复，将整体治疗效果水平提升到了新高度，降低了患者病症的复发率，同时联合治疗方案安全性较高，有临床使用价值。

【关键词】 胆汁反流性胃炎；熊去氧胆酸；莫沙必利；联合治疗；症状改善；治疗有效率

Effect of ursodeoxycholic acid combined with mosapride in reflux gastritis

Huaying Chen

People's Hospital of Dachang Hui Autonomous County, Langfang, Hebei

【Abstract】Objective To explore the value of ursodeoxycholic acid combined with mosapride in the treatment of bile reflux gastritis and evaluate its application value. **Methods** according to the inclusion and exclusion criteria of the study, 80 patients with bile reflux gastritis diagnosed and treated in the hospital from January 2021 to December 2021 were included in the study, numbered 1-80. They were divided into two groups by numerical grouping method, with 40 cases in each group. The control group received mosapride single drug treatment scheme, and the experimental group received ursodeoxycholic acid and Mosapride combined treatment scheme. The symptom disappearance time of the two groups were compared The effective rate of treatment and adverse drug reactions. **Results** after the implementation of different drug treatment schemes, the disappearance time of abdominal distension, nausea, vomiting and other symptoms in the experimental group was significantly shorter than that in the control group, the treatment efficiency was higher, and the recurrence rate of the disease after treatment was lower. The difference was statistically significant ($p<0.05$); There was no significant difference between the two groups in the risk data of related adverse reactions after receiving different treatments ($p>0.05$). **Conclusion** the combined use of ursodeoxycholic acid and mosapride in the treatment of bile reflux gastritis can effectively control the symptoms of patients, enable patients to recover as soon as possible, raise the overall treatment effect to a new level, and reduce the recurrence rate of patients. At the same time, the combined treatment scheme is safe and has clinical value.

【Keywords】 Patella fracture; Postoperative dysfunction; Physiotherapy

胆汁反流性胃炎为临床常见症状之一，也被叫做碱性反流胃炎，当人体胰液、胆汁以及十二指肠内容物的单种或多种混合液体反流到胃部当中，刺

激胃部，使得胃粘膜发生异常变化，包括炎症、出血、糜烂等，均会导致胃粘膜屏障功能持续减弱情况出现，从而引起 H^+ 弥散增加，导致了胃粘膜的慢

性病变^[1]。当人体幽门括约肌功能出现失调、接受胃幽门手术治疗后,均会引发胆汁反流性胃炎,临床症状通常表现为胃部灼热、呕吐、胃部出血以及腹胀等症状,同时患者伴有胸骨后痛、餐后疼痛感加重的情况^[2]。目前针对胆汁反流性胃炎主要会采用药物方式控制病情,熊去氧胆酸联合莫沙必利治疗能够缓解患者临床症状,改善身体机能、提高生活质量,本研究探讨联合治疗方案的效果,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照研究纳入标注与排除标准从 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间院内诊治的 80 例胆汁反流性胃炎患者纳入研究范围,编号 1-80 号,数字分组法分为两组,各 40 例,其中实验组男女比例 27/13,年龄 23-60 岁,平均年龄(38.2±7.7)岁。对照组男女比例 21/19,患者年龄 22-61 岁,平均年龄(38.1±7.6)岁。将所有患者各项基础资料,包括年龄与性别占比等,使用统计学方式进行处理后,无统计学意义(P>0.05)。

纳入标准:所有患者均符合胆汁反流性胃炎诊断标准,经胃镜检查确定患者为胆汁反流性胃炎,患者及家属均了解此次研究活动,并在相关知情同意文件中签署了姓名。

排除标准:同时合并消化性溃疡、胃癌、胃息肉以及肠道梗阻等疾病;患者对于研究所涉及药物有明显禁忌症。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组患者接受莫沙必利进行治疗,枸橼酸莫沙必利则选择雅宝药业集团有限公司生产的药物,国药准字 H20090518,用法用量为每天 5mg,每天 3 次。为提高用药效果,需对患者进行健康知识宣教,告知用药方法以及用药注意事项。药物治疗持续四周。

(2) 实验组

实验组患者接受熊去氧胆酸联合莫沙必利进行治疗,莫沙必利药物用法用量与药物选择与对照组一种,选择来自上海中西三维药业有限公司的熊去氧胆酸,国药准字 H31021950,药物用法用量为 50mg/次,每天两次,药物治疗持续四周。因为熊去

氧胆酸属于肝脏内合成内源性胆汁酸药物,含量较少,过量可能会导致副作用出现,因此需要按照相关用药标准、患者实际情况等,合理控制药物剂量,并强化药物指导,让患者了解不同药物的具体作用,引导患者树立一定的用药意识,提升用药安全性,在最大程度上减少药物对患者机体不良影响。

1.3 观察指标

(1) 症状改善时间:腹胀、恶心、呕吐。

(2) 治疗有效率:显著(患者临床症状完全缓解,在胃镜检查中,未见胆汁反流或部分仅有少量的胆汁反流,胃镜下粘液颜色清淡、粘膜病理学^[3]基本恢复正常,胃粘膜充血、糜烂、出血以及水肿等情况基本消失);有效(患者临床症状有效好转,在胃镜检查中,胆汁反流减少,胃镜下粘液颜色黄淡、粘膜病理学改善,胃粘膜充血、糜烂、出血以及水肿等情况有效改善);无效(患者临床症状持续,胃镜下胆汁反流以及粘膜病理学情况未见改善)。治疗有效率=显著率+有效率。

(3) 不良反应发生率:腹痛、肝功能紊乱。

(4) 病症复发率:一旦患者出现恶心、呕吐或者消化道出血情况就可判断为疾病复发。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS 23.0 软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以($\bar{x} \pm s$)表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示,(P<0.05)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 症状改善时间

实验组药治疗后,各症状改善时间对比对照组明显更短,相关数据信息明显比对照组更具优势,统计学处理结果 P 值<0.05,差异显著,数据对比:实验组患者腹胀改善时间为(1.7±0.5) d,对照组为(3.0±1.4) d,(t=5.531, P=0.001),实验组恶心改善时间为(4.0±1.4) d,对照为(5.7±2.3) d,(t=3.993, P=0.003),实验组呕吐改善时间为(3.1±0.9)d,对照组为(5.2±2.0)d,(t=6.056, P=0.001)。

2.2 治疗有效率

接受不同治疗后,实验组整体治疗有效率相关数据信息明显比对照组更具优势,统计学处理结果 P 值<0.05,差异显著,数据对比:实验组患者治疗显著 24 例,有效 16 例,无效 0 例,总有效率为 40

例(100.0%)，对照组治疗显著8例，有效28例，无效4例，总有效率为36例(90.0%)，($\chi^2=4.210$ ， $P=0.040$)。

2.3 不良反应发生率

在规范用药情况下，所有患者相关药物不良反应发生风险相关数据信息之间无显著差异，统计学处理结果P值>0.05，实验组发生不良反应仅1例(2.5%)，对照组发生率为1例(2.5%)，($\chi^2=0.000$ ， $P=1.000$)。

2.4 病症复发率

治疗结束后3个月，实验组整体病症复发风险数据信息明显比对照组更具优势，相关数据信息明显比对照组更具优势，统计学处理结果P值<0.05，差异显著，数据对比：对照组患者的病症复发人数为4人(10.0%)，实验组患者的病症复发人数为0人(0%)，($\chi^2=4.2105$ ， $P=0.040$)

3 讨论

过多的胆汁反流可导致胃粘膜损伤，出现胆汁反流性胃炎。胆汁反流性胃炎是指胰液、胆汁等自十二指肠反流入胃部而引起患者胃黏膜的慢性炎症、糜烂乃至溃疡等。当患者疾病发作时，经常会出现饱胀、反酸等情况，同时还可能会伴随腹痛、腹胀、食欲不振和恶心呕吐，病症严重的患者会表现为呕吐咖啡渣样胃内容物，呕血的同时因部分血液经肠排出体外，可有黑便^[4]。同时随着疾病的发展，患者肠胃运动功能失调、胃粘膜损伤日久，出现各种显著的胃炎反应，同时出现胸骨后痛的情况，合适因为胃黏膜屏障被反流液体破坏，引起氢离子逆弥散^[5]。在胃镜中可见粘液湖胆染、胃窦粘膜糜烂、胃窦粘膜充血等情况，针对胆汁反流性胃炎常采用药物治疗改善^[6]。

从临床实际发展情况来看，经常会采取药物方式避免疾病恶化，胃动力药物、抑制胆酸药物等为常用药品，常见的胃动力药物为莫沙必利，在治疗反流性胃炎中，药物主要是通过促进胃肠道的平滑肌间神经丛节行风，从而促进乙酰胆碱的释放，达到促进肠胃蠕动、加快胃部排空的效果，最终有效减少胆汁反流对于胃炎的影响^[7]。同时莫沙必利能够增强肠胃道和十二指肠的协调性、减少胆汁反流进入胃部，从反流液的减少进入、加快排空来综合起到改善症状的目的^[8]。熊去氧胆酸可以对胆酸合

成产生抑制效果，在治疗过程中，熊去氧胆酸主要包含了3 α ，7 β -二羟基-5 β -胆甾烷-24-酸等物质，人体使用该种药物后，能够对回肠部位毒性内源性胆酸的吸收进行竞争性抑制，并对蛋白酶C物质进行激活，再与钙离子发生反应，形成信号网络，进而对分裂活性蛋白酶产生激活作用，最后达到促进胆汁淤积干细胞分泌的效果，在一定程度上，该药物还可以对血液、干细胞中的内源性疏水胆酸产生降低作用，达到抑制胆汁在胃部淤积的作用。使用熊去氧胆酸后还可以对胆汁流通道产生影响，让胆汁流通道发生改变，降低胆汁反流进入胃部风险。莫沙必利与熊去氧胆酸联合使用，能够减少十二指肠反流液、胆汁反流的进入流量，同时加快反流液排空，对于保护胃粘膜、改善胃炎症状有良好效果。本研究中，在不同用药治疗方案实施后，实验组患者腹胀、恶心、呕吐等症状消失时间对比对照组明显缩短、治疗有效率对比更高，差异对比有统计学意义($P<0.05$)；两组患者接受不同治疗后相关不良反应发生风险数据信息之间无显著差异($P>0.05$)。

可见，在胆汁反流性胃炎治疗中联合运用熊去氧胆酸、莫沙必利，可对患者症状起到有效控制效果，让患者尽早康复，将整体治疗效果水平提升到了新高度，同时联合治疗方案安全性较高，病症复发率较低，有临床使用价值。

参考文献

- [1] 李文娟,王君,吴永梅等. 六味安消胶囊联合熊去氧胆酸治疗胆汁反流性胃炎临床疗效及对胃内24h胆汁分泌的影响[J].湖北中医药大学学报,2020,22(1):27-30.
- [2] 李艳,张锋,周佳美. 气滞胃痛颗粒联合熊去氧胆酸治疗肝胃不和型胆汁反流性胃炎疗效研究[J].陕西中医,2020,41(1):50-52.
- [3] 李红. 熊去氧胆酸软胶囊联合伊托必利及胃黏膜保护剂治疗胆汁反流性胃炎患者的疗效分析[J].医学理论与实践,2021,34(11):1878-1880.
- [4] 刘春燕,黄生维,王淑美. 中医及中西医结合治疗胆汁反流性胃炎研究进展[J].实用中医药杂志,2022,38(05):884-886.
- [5] 金花善. 熊去氧胆酸联合莫沙必利和铝碳酸镁治疗胆

- 汁反流性胃炎患者的效果[J].中国民康医学,2021,33(5):28-30.
- [6] 宋晓慧. 铝碳酸镁片联合熊去氧胆酸治疗胆汁反流性胃炎的临床效果观察[J].临床合理用药杂志,2020,13(34):84-86.
- [7] 金玉书. 熊去氧胆酸联合铝碳酸镁和莫沙必利治疗胆汁反流性胃炎患者的效果[J].中国民康医学,2021,33(7):22-24.
- [8] 李自显,李丽萍,张振洋. 莫沙必利+铝碳酸镁咀嚼片联合熊去氧胆酸钠治疗胆汁反流性胃炎疗效观察[J].临床心身疾病杂志,2021,27(5):125-127133.

收稿日期: 2022年7月12日

出刊日期: 2022年8月25日

引用本文: 陈华英, 熊去氧胆酸联合莫沙胆汁反流性胃炎效果观察[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(3): 112-115

DOI: 10.12208/j.imrf.20220122

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS