

· 论著 ·

阿莫西林+埃索拉唑+克拉霉素联合酪酸梭菌二联活菌对慢性胃炎伴Hp感染患儿血清炎症因子水平的影响*

严海燕* 李小芹

郑州大学附属儿童医院 河南省儿童医院郑州儿童医院消化内科 (河南 郑州 450053)

【摘要】目的 研究阿莫西林+埃索拉唑+克拉霉素(简称三联疗法)联合酪酸梭菌二联活菌治疗对慢性胃炎伴幽门螺杆菌(Hp)感染患儿血清炎症因子水平的影响。**方法** 采用随机数表法将本院2019年3月至2020年3月治疗的58例慢性胃炎伴Hp感染患儿分为观察组和对照组,各29例。观察组采用三联疗法联合酪酸梭菌二联活菌治疗,对照组采用三联疗法。对比两组疗效、血清炎症因子变化及药物不良反应。**结果** 观察组治疗总有效率95.27%,高于对照组的72.41%($P<0.05$);观察组治疗后白介素IL-1、IL-6水平明显低于对照组($P<0.05$),IL-10水平高于对照组($P<0.05$);不良反应两组对比无差异($P>0.05$)。**结论** 阿莫西林+埃索拉唑+克拉霉素联合酪酸梭菌二联活菌可以有效改善慢性胃炎伴Hp感染患儿的血清炎症因子水平,疗效明显且较为安全。

【关键词】 慢性胃炎;三联疗法;酪酸梭菌;炎症因子;幽门螺杆菌

【中图分类号】 R573.3; R453

【文献标识码】 A

【基金项目】 河南省医学科技攻关项目(2018020680)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2022.01.028

Effect of Amoxicillin + Esomeprazole + Clarithromycin Combined with Clostridium Caseinate on Serum Inflammatory Factors in Children with Chronic Gastritis and Hp Infection*

YAN Hai-yan*, LI Xiao-qin.

Department of Gastroenterology, Children's Hospital Affiliated of Zhengzhou University/Henan Children's Hospital/Zhengzhou Children's Hospital, Zhengzhou 450053, Henan Province, China

Abstract: Objective To study the effects of amoxicillin, esomeprazole, and clarithromycin (triple therapy) combined with clostridium butyricum double live bacteria therapy on levels of serum inflammatory factors in children with chronic gastritis and helicobacter pylori (Hp) infection. **Methods** A total of 58 children with chronic gastritis and Hp infection who were treated in the hospital from March 2019 to March 2020 were divided into observation group and control group by random number table method, 29 cases in each group. The observation group was treated with triple therapy combined with clostridium butyricum double live bacteria therapy, while control group was treated with triple therapy. The curative effect, changes in serum inflammatory factors, and adverse drug reactions were compared between the two groups. **Results** The total response rate of treatment in observation group was higher than that in control group (95.27% vs. 72.41%) ($P<0.05$). After treatment, levels of interleukin IL-1 and IL-6 in observation group were significantly lower than those in control group ($P<0.05$), while level of IL-10 was higher than that in control group ($P<0.05$). There were no significant differences in adverse reactions between the two groups ($P>0.05$). **Conclusion** Amoxicillin, esomeprazole and clarithromycin combined with clostridium butyricum double live bacteria therapy can effectively improve levels of serum inflammatory factors in children with chronic gastritis and Hp infection, with significant curative effect and high and safe.

Keywords: Chronic Gastritis; Triple Therapy; Clostridium Butyricum; Inflammatory Factor; Helicobacter Pylori

幽门螺杆菌(Helicobacter Pylori, Hp)感染在胃炎等消化系统疾病中较常见,且发病率随着年龄增加而上升^[1]。阿莫西林+埃索拉唑+克拉霉素为Hp感染慢性胃炎三联疗法之一,由于抗生素的广泛应用,患儿多可产生耐药性,故三联疗法的疗效不显著,且药物不良反应的发生率较高。因此,如何改善患儿慢性胃炎反应是目前急需解决的问题。本研究以患有慢性胃炎伴Hp感染的儿童为对象,使用三联疗法加酪酸梭菌二联活菌,探讨酪酸梭菌二联活菌对于儿童慢性胃炎伴Hp的治疗效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2019年3月至2020年3月于本院收治的

慢性胃炎伴Hp感染的患儿58例为研究对象,随机分为观察组和对照组,每组29例。观察组男15例,女14例,平均年龄(8.61 ± 2.88)岁;对照组男16例,女13例,平均年龄(8.43 ± 2.76)岁。两组性别、年龄相匹配($P>0.05$)。

纳入标准: 患者年龄4~15岁;13C呼气试验(13C-UBT)阳性;伴有反酸、厌食纳差等慢性胃炎的表现;入院前4周内未服用抗菌药;本研究患者知情且同意,同时获得医院伦理委员会审核批准。**排除标准:** 严重过敏者;心、肺等重要器官功能不全者;精神障碍不能配合治疗者。

1.2 方法 两组患儿分组后,对照组给予三联疗法治疗,即:阿莫西林胶囊(国药准字H37023129,山东鲁抗医药股份有限公司)40mg/(kg·d),Tid;埃索美拉唑镁肠溶片(国药准

【第一作者】严海燕,女,副主任医师,主要研究方向:儿科消化及营养。E-mail: yyhhyy515@126.com

【通讯作者】严海燕

字H20130095, 重庆莱美药业股份有限公司)40mg/次, qd; 克拉霉素(国药准字H20059139, 广东舒逸制药有限公司)15mg/(kg·d), Bid。观察组在上述用药基础上加用酪酸梭菌活菌胶囊(国药准字S20040084, 青岛东海药业有限公司)3粒/次, qd。疗程均为14d。

1.3 观察指标 (1)疗效判定 痊愈: 患者恶心、腹痛等症状均消失, 且13C-UBT Hp阴性; 显效: 患者恶心、腹痛等症状均明显改善, 且13C-UBT Hp阳性; 有效: 患者恶心、腹痛等差等症状均有好转, 且13C-UBT Hp阳性; 无效: 患者经治疗后情况未发生好转甚至情况加重, 且13C-UBT Hp阳性。总有效率=100%-无效率。(2)于治疗前后分别取患者空腹静脉血5mL, 采用酶联免疫吸附法检测两组血清炎症因子IL-1、IL-6、IL-10水平^[2]。(3)比较两组药物不良反应情况。

1.4 统计学方法 采用SPSS 19.0软件进行统计学分析, 计量资

料以($\bar{x} \pm s$)表示, 组间独立t检验、组内治疗前后采用配对t检验, 计数资料采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组临床治疗效果比较 治疗14d后, 观察组中痊愈5例、显效15例、有效7例、无效2例, 总有效率为95.27%。对照组中痊愈2例、显效10例、有效8例、无效8例, 总有效率为72.41%。观察组总有效率比对照组高($\chi^2=4.350$, $P=0.037<0.05$)。

2.2 两组治疗后血清炎症因子水平比较 治疗前, 两组血清水平比较无差异($P>0.05$)。治疗后, 两组IL-1、IL-6血清炎症因子水平较治疗前显著下降, IL-10水平较治疗前明显升高, 且观察组因子变化幅度更大($P<0.05$)。具体见表1。

表1 两组血清炎症因子水平比较($\bar{x} \pm s$, ng/L)

组别	IL-1		IL-6		IL-10	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	27.91±5.72	17.45±5.26 [*]	55.17±8.63	21.54±3.58 [*]	113.66±30.08	163.52±20.44 [*]
对照组	26.89±5.64	23.53±5.54 [*]	56.04±8.24	35.34±3.86 [*]	111.54±27.44	133.07±18.74 [*]
t	0.684	4.286	0.393	14.116	0.281	5.913
P	0.497	<0.001	0.696	<0.001	0.780	<0.01

注: *表示与治疗前对比, 差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 两组药物不良反应比较 观察组发生2例, 表现为恶心、腹泻; 对照组5例, 表现为头痛2例、恶心3例, 两组比较差异不明显(连续性校正 $\chi^2=0.650$, $P=0.420>0.05$)。两组用药后不良反应症状较轻微, 对症处理后均可缓解, 未停药。

3 讨论

目前, Hp感染与消化道溃疡机制有密切关系已基本明确, Hp可自身分泌碱性物质以中和胃酸, 利于生长, 可以促进消化道炎症的发生, 而胃腔在长期抵抗的同时, 胃蛋白酶等可造成胃粘膜损伤, 造成溃疡^[3]。在三联疗法的基础上, 有部分学者提出加用酪酸梭菌二联活菌等益生菌的治疗方法可以提高三联疗法Hp根除率, 降低治疗的不良反应^[4]。

本研究发现, 在阿莫西林+埃索拉唑+克拉霉素三联疗法的基础上加用酪酸梭菌能明显降低IL-1、IL-6水平, 升高IL-10血清炎症因子水平, 同时提高治疗总有效率。酪酸梭菌属于肠道益生菌, 有助于肠道内有益细菌的生长, 可以发挥治疗作用。同时酪酸梭菌在自身的生长过程中, 可以分泌一些酸性物质, 进一步降低消化液的pH, 不利于Hp的生长, 进而可以发挥疗效。有关研究提出, IL-6、IL-10能够促使淋巴细胞

产生抗体, 参与胃粘膜受损过程^[5]。机体发生Hp感染后炎症反应较为剧烈, 大量释放炎症因子^[6]。而酪酸梭菌可以有效改善机体的免疫功能, 治疗效果更加持久。另外本研究结果表明联合用药安全性较高。

综上所述, 阿莫西林+埃索拉唑+克拉霉素联合酪酸梭菌二联活菌治疗慢性胃炎伴Hp感染安全有效, 能有效抑制炎症因子水平, 可临床推广应用。

参考文献

- [1] 丁召路. 儿童幽门螺杆菌感染相关问题—中国儿童幽门螺杆菌感染流行病学现状与变迁[J]. 中国实用儿科杂志, 2016, 31(7): 497-499.
- [2] 张洁, 刘倩, 徐鑫, 等. 埃索美拉唑对治疗Hp感染十二指肠溃疡患者的血清IL-8与IL-10及胃液表皮生长因子的影响研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2018, 28(16): 2494-2497.
- [3] 齐雪阳, 张勤生, 余金钟, 等. 消化性溃疡出血患者幽门螺杆菌感染的调查[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(12): 2733-2734.
- [4] 朱珍妮, 胡赤军, 鲁明, 等. 益生菌联合标准治疗方案根除儿童幽门螺杆菌的疗效分析[J]. 中华实用儿科临床杂志, 2019, 34(19): 1454-1457.
- [5] 白芳芸, 郑红英, 冯雅宁, 等. 酪酸梭菌联合四联疗法治疗幽门螺杆菌阳性胃溃疡的作用机制研究[J]. 中国现代医学杂志, 2017, 27(9): 83-86.
- [6] 张靖宇, 张震宇, 曾利, 等. 血清炎症因子对Hp感染胃溃疡患者免疫功能的影响效果[J]. 中华医院感染学杂志, 2019, 29(22): 3419-3422.

(收稿日期: 2020-05-16)