

· 腹部疾病 ·

研究埃索美拉唑治疗支气管哮喘合并胃食管返流(GERD)临床效果

义煤集团千秋矿医院内科 (河南 义马 472300)

聂玉平

【摘要】目的 研究埃索美拉唑在支气管哮喘合并胃食管返流(GERD)病患者中的临床治疗效果。**方法** 将2015年6月至2016年1月确诊的60例哮喘合并GERD患者按入院的先后顺序分为两组各30人, 观察组患者口服埃索美拉唑肠溶片。对照组患者口服奥美拉唑肠溶片, 疗程6周。记录服药前后病人支气管哮喘评分, 胃食管反流病评分以及临床疗效情况。**结果** 两组患者经不同治疗方法治疗后, 观察组患者的支气管哮喘评分以及胃食管反流病评分均显著低于对照组(2.00±0.50)分 vs (3.00±0.70)分, (1.50±0.70)分 vs (2.00±0.80)分, 观察组患者的总有效率(93.33%)显著高于对照组患者(66.67%), 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 埃索美拉唑在支气管哮喘合并胃食管返流病患者的治疗中, 并发症较少, 效果显著, 值得临床推广。

【关键词】 支气管哮喘; 胃食管反流病; 埃索美拉唑; 临床疗效

【中图分类号】 R562.2+5

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.03.016

Research on Esomeprazole in Treatment of Bronchial Asthma Combined with Gastroesophageal Reflux

NIE Yu-ping. Department of Internal Medicine, Qianqiu Kuang Mineral Hospital of Yimei Group, Yima 472300, Henan Province, China

[Abstract] Objective To study the clinical treatment effect of esomeprazole in bronchial asthma combined with gastroesophageal reflux disease (GERD). **Methods** From June 2015 to January 2016, 60 cases of asthma combined with GERD were selected as study objects, which were divided into observation group and control group with 30 cases in each group according to admission order number, observation group patients were given oral esomeprazole enteric-coated metformin hydrochloride, while the control group patients were given oral omeprazole enteric-coated metformin hydrochloride in six weeks treatment. The bronchial asthma score before and after treatment, gastroesophageal reflux disease score and clinical curative effect were observed and recorded. **Results** After the different treatments, the bronchial asthma score and gastroesophageal reflux disease score of observation group were lower than those of control group (2.00±0.50) point vs (3.00±0.70) point, (1.50±0.70) point vs (2.00±0.80) point, the total effective rate of observation group was significantly higher than that of control group (93.33% vs 66.67%), the differences were statistical significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Esomeprazole has fewer complications and significant effect in the treatment of bronchial asthma combined with gastroesophageal reflux disease, which is worthy of clinical expansion.

[Key words] Bronchial Asthma; Gastroesophageal Reflux Disease; Esomeprazole; Clinical Curative Effect

支气管哮喘是多种病因引起的慢性气道炎性反应疾病; 胃食管返流(GERD)病是各种原因引起的胃十二指肠内容物反流入食管导致相关症状的常见消化内科疾病。胃内容物通过食管返流入气道可导致或加重支气管哮喘, 同时支气管哮喘气道痉挛导致肺内压增加也可加重胃食管返流, 两者彼此作用^[1]。埃索美拉唑是新一代质子泵抑制剂, 可以特异性地抑制壁细胞上皮上的质子泵, 并且抑制胃酸分泌效果显著, 起效快, 作用时间长。为了探究对此类患者应用埃索美拉唑进行治疗的效果情况, 特选取了近年来在我院接受

治疗的患支气管哮喘合并胃食管返流的患者60例做临床平行对比观察, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将我科2015年6月至2016年1月确诊的60例哮喘合并GERD患者作为研究对象, 经胃镜, 肺功能等相关检查, 均符合中华医学会呼吸病学组支气管哮喘的诊断标准和中华医学会消化内科学会胃食管反流病的诊断标准, 排除患有心脏病, 脑血管

疾病,精神疾病等患者。按入院的先后顺序分为两组各30人。其中观察组患者中男14例,女16例。年龄在25~50岁之间,平均年龄(32.34 ± 3.59)岁。对照组患者中男13例,女17例。年龄在26~52岁之间,平均年龄(33.23 ± 2.65)岁。两组患者性别、年龄等一般资料比较均无统计学差异($P > 0.05$),均有可比性。

1.2 方法 观察组和对照组患者在入后均给予抗炎平喘,吸氧,卧床休息等治疗。对照组病人给予奥索美拉唑肠溶片(国药集团工业有限公司,国家准字H20094110)^[2]。早晚分别给药40mg/次,2次/g。观察组患者给予埃索美拉唑肠溶片(阿斯利康制药有限公司,国家准字H20046379),早晚分别给药40mg/次,2次/d,观察6周。

1.3 观察指标 两组患者在治疗前后进行疗效评定,根据支气管哮喘症状评分和胃食管反流病症状评分和用药后症状缓解率进行评定^[3]。①支气管哮喘评分标准:0分,无症状。1分,一定诱因下短时间内出现呼吸困难等症状。2分多次出现胸闷等症状,持续时间短。3分,多次出现哮喘症状,持续时间长,白天夜间均出现^[4]。②胃食管反流病评分标准:1分,症状完全消失。2分,症状大部分消失。3分,症状没有改善,甚至加重。③用药后症状缓解情况:有效,症状消失,一个月内症状不复发。无效,症状未改善,甚至加重。总有效率=显效率+有效率。

2 结 果

2.1 两组患者的支气管哮喘评分和胃食管反流症状评分在治疗前后的比较 两组患者经不同治疗方法治疗后,观察组患者的支气管哮喘评分以及胃食管反流病评分均显著低对照组(2.00 ± 0.50)分 vs (3.00 ± 0.70)分, (1.50 ± 0.70)分 vs (2.00 ± 0.80)分,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 治疗前后支气管哮喘评分与胃食管反流评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	支气管哮喘评分		胃食管反流病评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	30	4.61 ± 1.21	2.00 ± 0.50	3.60 ± 1.20	1.50 ± 0.70
对照组	30	4.71 ± 1.32	3.00 ± 0.70	3.80 ± 1.30	2.00 ± 0.80

表2 不同治疗方法治疗后两组患者的临床效果 [n(%)]

组别	例数	有效	显效	无效	总有效率
观察组	30	8(26.67%)	20(66.67%)	2(6.67%)	28(93.33%)
对照组	30	9(30.00%)	11(36.67%)	10(33.33%)	20(66.67%)

2.2 探究两组患者经不同治疗方法治疗后的临床疗效情况 两组患者经不同方法治疗后,观察组患者的总有效率(93.33%)显著高于对照组患者(66.67%),差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

3 讨 论

支气管哮喘是呼吸内科常见的具体机制未明确的气道慢性炎性疾病,遗传学显示与家族史密切相关。特征性变化是气道高反应,经治疗后可缓解是可逆性的,临床表现以夜间反复发作的喘息,呼气性呼吸困难多见,可自行缓解但易发作^[5]。胃食管反流病是指各种原因引起的胃十二指肠内容物反流入食管引起的反酸,烧心,胸痛症状的疾病^[6]。相关研究显示我国的GERD发病率高达5.77%。而随着现代生活方式、饮食结构以及社会精神心理状态的改变,GERD的发病率有逐年上升趋势。对人们的生活质量产生严重影响。目前,国内外临床医学工作者对于支气管哮喘合并GERD的关注及研究越来越多,虽然二者因果关系尚未明确,但二者间相互影响则是肯定的^[7]。胃食管反流病加重支气管哮喘可能是反流物刺激迷走神经,引起支气管收缩导致哮喘的发生。支气管哮喘也会影响GERD的病情,可能是哮喘发作时患者胸部压力升高,气道受到阻碍,或者食管括约肌功能因此下降等,从而加重患者胃食管反流。胃食管反流病的发病机制和病因主要是应用地西泮等药物,喝咖啡,喝茶高蛋白饮食引起食管下括约肌功能障碍,也可能是胃酸、胃蛋白酶等反流物腐蚀食管引起。治疗主要以抑酸为主。改善食管下括约肌功能。质子泵抑制剂能有效的抑制壁细胞分泌氢离子降低胃酸度。奥美拉唑是临床上常用的质子泵抑制剂,效果较西咪替丁类较好。埃索美拉唑是目前市面上新兴的质子泵抑制剂,可以特异性地抑制胃壁细胞的质子泵,起效快,不良反应少,能更好的发挥抑制胃酸分泌的作用^[8]。本研究结果显示两组患者经不同治疗方法治疗后,观察组

患者的支气管哮喘评分以及胃食管反流病评分均显著低对照组(2.00 ± 0.50)分 vs (3.00 ± 0.70)分, (1.50 ± 0.70)分 vs (2.00 ± 0.80)分;观察组患者的总有效率(93.33%)显著高于对照组患者(66.67%),差异具有统计学意义($P < 0.05$)。