DOI:10.16016/j.1000-5404.1993.04.034

洛赛克和雷尼替丁治疗消化性溃疡的近期疗效观察

周子成 徐采朴 廖福权 姜利国 徐 钊 王振华 刘为纹
(第三军医大学西南医院消化科) 630038

洛赛克(Losec,即 Omeprazole)治疗消化性溃疡的疗效观察在西南地区尚少报道。为了解洛赛克对消化性溃疡的近期疗效,并与雷尼替丁作 4 周疗程的疗效比较,现将我院 1990 年 3 月至 1993 年 6 月住院的 75 例消化性溃疡患者治疗观察结果作一报道。

1 病例与方法

1.1 病例选择与分组

将 75 例胃镜证实的消化性溃疡住院患者随机分为两组:Losec 治疗组(A 组)37 例,包括胃溃疡(GU)6 例,十二指肠溃疡(DU)31 例,其中 17 例曾用 H_2 受体阻滞剂等多种抗溃疡药物治疗效果不显或停药复发。雷尼替丁治疗组(B 组)38 例,GU15 例,DU23 例。两组病例的基本情况见表 1。

表 1 Losec 与雷尼替丁治疗组的基本情况

项 目	Losec 组	雷尼替丁组
病例数	37	38
男/女	34/3	31/7
年龄均数(岁)	40.3	43.8
(范围)	(22～68)	(20～68)
溃疡病程<3 年	15	16
>3 年	22	22
溃疡大小 (mm)		
平均	9.2	8.9
<5mm	3	5
5～10mm	27	27
>10mm	7	6
并发出血	23	25
吸烟	25	23
饮酒	10	13

从表 1 显示两组基本情况相似,具有可比性。

1.2 治疗方法与观察

A 组每日晨服 Losec 20mg,疗程 2 周 17 例,4 周 19 例。B 组每日口服雷尼替丁 2 次,每次 150mg,疗程均为 4 周。治疗期间不服用其他任何抗溃疡药。治疗前后均作血、尿、粪常规检验及肝肾功能试验。8 例作了治疗前后的血清胃泌素测定。治疗过程中记录症状变化及副反应。疗程结束 3 d 内复查胃镜。

2 结果

2.1 疗效

治疗前后均经胃镜观察,其溃疡愈合疗效见表 2。

表 2 Losec 和雷尼替丁治疗消化性溃疡疗效

组 别		2 周疗程			4 周疗程		
		治疗(例)	愈合(例)	%	治疗(例)	愈合(例)	%
A 组	GU	5	4	80.0	1	1	100.0
	DU	12	11	91.7	19	19	100.0*
B 组	GU				15	13	86.6
	DU				23	21	91.3*

*$P>0.05$

表 2 显示 4 周疗程 A 组的溃疡愈合率高于 B 组,但差异无统计学意义($P>0.05$)。

2.2 溃疡疼痛缓解情况

A 组疼痛缓解平均需 2.8 d(1～10 d),1 d 缓解率为 29.4%,3 d 为 70.6%,7 d 为 88.2%。B 组疼痛缓解平均需 5.6 d(2～13 d),3 d 缓解率为 35.7%,7 d 为 64.2%。两组比较:A 组较 B 组症状缓解为快。

2.3 大便转黄或隐血试验阴转的时间

A 组平均为 3.1 d(1～9 d),B 组平均为 5.5 d(4～9 d)。

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

2.4 血清胃泌素测定结果(见表 3)

表 3 8 例 DU 患者血清胃泌素测定结果 (ng/L)

病 例	治疗前	治疗后
A 组例 1	58.0	133.0
例 2	101.0	114.0
例 3	75.3	121.0
例 4	59.6	89.8
B 组例 1	38.8	43.3
例 2	56.5	81.0
例 3	68.6	103.0
例 4	91.3	94.5

A 组治疗后血清胃泌素平均增高 40.98ng/L，显著高于 B 组(16.65ng/L)。

2.5 副反应

A 组有口干 1 例，便秘 1 例。B 组有腹胀 1 例，头晕 1 例。这些副反应均轻微短暂，无 1 例因此而中止治疗。治疗前后血常规及肝肾功能均无异常变化。

3 讨论

近年来 Losec 广泛用于治疗消化性溃疡，并获满意疗效[1]。本组采用 Losec 治疗的 37 例中，17 例曾用 H_2 受体阻滞剂等多种抗溃疡药物治疗效果不显或停药后复发，这些病例符合难愈性溃疡，23 例并发活动性上消化道出血，但DU仍获得2周愈合率91.7%，4 周愈合率 100%的显著疗效，GU 病例虽少，其疗效仍佳。结果表明：(1)Losec 无论对难愈性溃疡或并发活动性出血的溃疡，其疗效均较肯定，具有溃疡愈合率高的优点；(2)每日口服 Losec 20mg 剂量适合于本地区患者。与雷尼替丁治疗组比较，4 周的溃疡愈合率 Losec 组为优。此与文献报道结果相似[2]。

临床观察还表明，Losec 治疗对缓解溃疡疼痛及出血病人大便转黄或隐血试验阴转的效果均优于雷尼替丁组。症状消失快，可能与 Losec 强有力的抑酸作用有关。

本组 8 例 DU 患者血清胃泌素测定结果显示：Losec 治疗后血清胃泌素平均增高较雷尼替丁组显著，此与文献报道 Losec 抑酸作用显著地强于雷尼替丁似相吻合[3,4]。

Losec 治疗组有 2 例出现轻微副反应，说明临床短程治疗是安全的。但尚乏长期治疗副反应的经验报道，有待进一步观察。

关键词 消化性溃疡；洛赛克；雷尼替丁

参考文献

1. 洛赛克临床治疗协作组。洛赛克治疗消化性溃疡多中心临床观察 924 例。中华消化杂志，1991；11：252
2. Bardhen KD. Bianchi Porro G, Bose K, et al. A comparison of two different dosec of omeprazole versus ranitidine in treatment of duodenal ulcers. J Clin Gastroenterol, 1986; 8: 408～413
3. Walt RP, Gomes M, Word EC, et al. Effect of daily or a omeprazole on 24 hour intragastric acidity. Br Med J, 1983; 287: 12
4. 张尤历 刘厚钰。胃酸泵抑制剂—奥美拉唑。中华消化杂志，1991；11：299

(收稿：1992-09-07；修回：1993-06-11)

测定结直肠肿瘤病人血清胃泌素的临床意义

余佩武 蔡志民 杨顺兴 孙念绪 (第三军医大学西南医院普通外科) 630038

胃泌素是胃肠道 G 细胞分泌的一种多肽激素。它的主要生物学作用是促进胃酸分泌和营养胃肠道粘膜。近年来实验证实，胃泌素不仅对正常结肠粘膜有营养作用，而且对结直肠癌也有营养作用[1]，有关胃泌素、胃泌素受体及其阻滞剂与结直肠癌的关系日益受到学者们的重视。我们于 1990 年 3 月始对结直肠癌和腺瘤样息肉病人进行了空腹血清胃

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net