

胃溃疡患者药物治疗与手术治疗临床疗效对比

王言飞, 刘玉芝

(山东省日照市东港区人民医院, 山东 日照 276800 E-mail: 18963308682@163.com)

摘要: **目的** 对比分析在胃溃疡疾病的治疗过程中药物治疗与手术治疗的效果。**方法** 本组中有 98 例胃溃疡患者, 依据患者全身综合评估情况, 将其随机分成两组, 即实验组与对照组, 对实验组患者予以药物治疗, 而对照组患者予以手术治疗, 且对其治疗情况进行观察与比较。**结果** 实验组中患者的有效率(96.23%)高于对照组(80.00%), 差异有统计学意义($P < 0.05$); 实验组患者并发症发生率、1 年后复发率等均比对照组低, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在胃溃疡疾病的治疗上, 药物治疗具有一定的优越性, 即疗效确切、并发症少、复发率低, 值得大力推广。

关键词: 胃溃疡; 保守治疗; 手术治疗

中图分类号: R573.1

文献标识码: B

文章编号: 1001-5817(2015)02-0226-02

doi: 10.3969/j.issn.1001-5817.2015.02.024

Compare the efficacy of drug and operation in treatment of patients With gastric ulcer

Wang Yanfei, Liu Yuzhi.

(Donggang District People's Hospital of Rizhao city in Shandong province,
Rizhao 276800, Shandong, China E-mail: 18963308682@163.com)

Abstract: **Objective** To compare the clinical outcomes of drug and operation in the treatment of gastric ulcer disease. **Methods** Ninety-eight cases of gastric ulcer patients, according to the comprehensive evaluation of the general condition of the patients, were randomly divided into two groups, namely the experimental group and the control group. The patients received drug treatment were in experiment group, while the patients in control group were given operation treatment. The curative efficacy were observed and compared.

Results The effective rate of patients in the experimental group (96.23%) was higher than that of the control group (80.00%). Group-paired comparison yielded statistically significant difference ($P < 0.05$). The incidence of complications and post-one year recurrence rate for the experimental group was lower than those of the control group. There were statistically significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** In the treatment of gastric ulcer disease, the drug treatment is worthy of generalization because its superiority, accurate effectiveness, less complications and low recurrence rate.

Key words: gastric ulcer; conservative treatment; surgical treatment

当前,临床上对于胃溃疡疾病的治疗,一般采取两种方式,即药物治疗与手术治疗,而为了能够更为确切地了解两种治疗方式的效果,笔者对我院所收治的 98 例胃溃疡患者采取上述两种方式加以治疗,现将具体情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选择我院 2013 年 6 月~2014 年 6 月所收治的 98 例胃溃疡患者作为研究的对象,所有患者皆通过常规胃镜检查确诊;溃疡直径在 5~15 mm 之间,溃疡数量 1~3 个,且处在活动期;其中,男 50 例,女 48 例,年龄在 22~73 岁之间,平均年龄为(40.5±7.6)岁;病程最长的有 17 年,最短的有 4 个月,平均病程为(7.1±3.0)年;病灶所在位置:48 例为胃窦部,27 例为胃角部,23 例为胃体部。依据患者全身综合评估情况,将全部患者分成实验组(53 例)和对照组(45 例),两组患者在性别、年龄以及病程等临床资料的对比方面差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法 入院后,对 98 例胃溃疡患者进行全身综合评估,其中,实验组患者采取药物治疗,即兰索拉唑(15 mg)+阿莫西林(1 000 mg)+枸橼酸铋钾(220 mg)+左氧氟沙星(200 mg),每天 2 次。而对照组患者采取手术治疗,本组患者均为内科治疗无效,或者是反复发作的患者。具体手术操作为:对患者予以全身麻醉,且在旁正中或者是上腹正中的位置,做一切口,然后将胃溃疡病灶予以切除。依据胃溃疡的种类及其病灶所在位置,选取最恰当的手术形式,即 Roux-en-Y 胃空肠吻合术、Billroth I/II 式胃空肠吻合术等等^[1]。

1.3 疗效判定^[2] 经治疗后,患者的临床症状完全消失,胃镜检查结果显示:Ⅰ级或者是Ⅱ级向 0 级转变,或是Ⅲ级向Ⅰ级及其以下转变,为显效;患者的临床症状得以缓解,胃镜检查结果显示:Ⅱ级向Ⅰ级转变,为进步;患者的临床症状并未得到好转,胃镜检查发现其等级并未发生变化,为无效。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 18.0 统计软件对数据进行统计分析。其中,计数资料用(%)表示,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床治疗情况分析 实验组有效率高于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组患者的临床治疗效果对比

组别	n	显效	进步	无效	有效率(%)
实验组	53	28	23	2	96.23 ^a
对照组	45	17	19	9	80.00

注:与对照组比较,a: $\chi^2=6.431, P=0.011$

2.2 Hp 消除情况分析 实验组中 50 例 Hp 感染者中,有 46 例消除,消除率为 92.00%;对照组中 43 例 Hp 感染者中,有 33 例消除,消除率为 76.74%,组间比较差异有统计学意义($\chi^2=4.208, P < 0.05$)。

2.3 并发症及复发情况分析 实验组中有 4 例患者发生并发症,具体为 2 例疼痛,出血与梗阻各 1 例,其发生率为 7.54%,对照组中有 10 例发生并发症,其中,4 例为疼痛,3 例为梗阻,2 例为穿孔,1 例为出血,其发生率为 22.22%。组间并发症发生率比较差异有统计学意义($\chi^2=4.280, P < 0.05$)。另外,实验组中有 3 例复发,复发率为 5.67%,而对照组中有 13 例复发,复发率为 28.89%,组间比较差异有统计学意义($\chi^2=9.612, P < 0.05$)。

3 讨论

胃溃疡是一种临床上较为多见的胃肠道疾病,在正常情况,胃黏膜保护因子和攻击因子双方保持一种平衡状态,但是,如果胃黏膜保护因子低于攻击因子,那么原本的平衡状态就将被打破,胃黏膜的防御功能也将受到损害,继而发生各种病理性质变化^[3]。在临床上,胃溃疡疾病的致病因素主要有以下四点,即①胃黏膜被胃蛋白酶、胃酸等腐蚀与消化;②胃泌素加速了胃蛋白酶原、胃酸的进一步分泌;③细菌毒相关基因以及空泡毒素(幽门螺旋杆菌菌体中的一种成分),腐蚀了胃黏膜,同时对其形成了细胞毒性作用^[4];④在病理条件之下,自由基的平衡可能会受到威胁,继而致使胃黏膜溶酶体膜与线粒体功能被破坏。另外,在受到强烈的精神刺激之后,一些病人血液内的儿茶酚胺水平提升,交感神经过度兴奋,继而致使胃黏膜下层的动静脉短路开放,胃黏膜的血流量下降,造成黏膜出现缺氧、缺血的情况,最终引发损伤^[5]。由上述可知,在胃

溃疡疾病治疗上,应对被破坏的胃黏膜进行修复,且将幽门螺旋杆菌予以清除,继而使胃肠道功能恢复到正常状态。

临床上一般采取手术治疗与保守治疗的方式,对胃溃疡疾病进行治疗。其中,内科保守治疗是现今临床治疗胃溃疡疾病常用的一种手段,具体包含:抑制胃酸,保护胃黏膜;抗 Hp 治疗,如出现消化道出血、幽门梗阻等并发症,可对其进行处理;纠正水电解质紊乱;禁食;输血,止血;预防酸中毒与感染,等等。通常持续治疗 1.5~2 个月。通过上述药物保守治疗,能够有效避免手术给患者带来的创伤与痛苦,并且,伴随着一些新型 PPI 制剂(如奥美拉唑、泮托拉唑、雷贝拉唑、埃索美拉唑等)的相继出现,保守治疗该疾病的有效率也随之提高。近年来,有手术指征的胃溃疡病例逐渐减少,并且,从某方面而言,手术治疗有一定的优点,例如效果显著,但是其并发症发生率高。以本次研究为例,实施手术治疗的对照组,其复发率 28.89%,并发症发生率为 22.22%。正是因为如此,近些年来,愈来愈多的专家认为:在该疾病的治疗上,保守药物治疗具有一定的优势,可降低手术对患者所带来的损伤,继而降低并发症的发生,减少复发率。

在本次研究中,经药物治疗的实验组患者获得了较好的治疗效果,其有效率(96.23%)明显对照组患者的有效率(80.00%);另外,实验组患者的并发症发生率(7.54%)、1 年后复发率(5.67%)均低于对照组(22.22%、28.89%),差异有统计学意义。可见,在胃溃疡疾病的治疗上,药物治疗具有一定的优越性,即并发症少、复发率低,值得大力推广。

参考文献:

- [1] 王小谷,欧阳信强,陈朝大,等. 瑞巴派特联合奥美拉唑治疗内镜下黏膜切除相关性胃溃疡效果观察[J]. 右江民族医学院学报,2012,34(6):749-751.
- [2] 刘锡文. 胃溃疡手术治疗与保守治疗效果的对比分析[J]. 浙江创伤外科,2013,18(2):150-152.
- [3] 蒙仁文. 单纯修补胃十二指肠溃疡穿孔术后加用兰索拉唑治疗效果观察[J]. 右江民族医学院学报,2013,35(5):614.
- [4] 刘建平. 胃溃疡手术治疗与保守治疗效果对比分析[J]. 医学信息,2014(18):126.
- [5] 张敬. 手术与保守治疗胃溃疡患者的临床疗效对比分析[J]. 中国医药指南,2013(7):603-604.

收稿日期:2014-12-24;修回日期:2015-03-31