

猴头菌提取物颗粒联合美沙拉秦治疗溃疡性结肠炎的临床研究

陆 丹¹, 苏英英¹, 郑 玲²

1. 咸阳市第一人民医院 肛肠科, 陕西 咸阳 712000

2. 咸阳市中心医院 肛肠科, 陕西 咸阳 712000

摘 要: **目的** 探讨猴头菌提取物颗粒联合美沙拉秦肠溶片治疗溃疡性结肠炎的临床疗效。**方法** 选取 2016 年 4 月—2018 年 4 月咸阳市第一人民医院收治的 120 例溃疡性结肠炎患者作为研究对象, 将所有患者根据随机数字表法分为对照组和治疗组, 每组各 60 例。对照组患者口服美沙拉秦肠溶片, 1 片/次, 3 次/d; 治疗组患者在对照组治疗的基础上口服猴头菌提取物颗粒, 3 g/次, 3 次/d。两组患者均持续治疗 4 周。观察两组的临床疗效, 比较两组的血清炎症因子水平、疾病活动指数 (DAI) 评分、临床症状改善时间。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为 81.67%、95.00%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者白细胞介素-8 (IL-8)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α) 和白细胞介素-6 (IL-6) 水平均显著降低, 同组治疗前后比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 并且治疗组血清炎症因子水平明显低于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者 DAI 评分显著降低, 同组治疗前后比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 并且治疗组 DAI 评分明显低于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组患者治愈时间、黏液脓血便消失时间均短于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 猴头菌提取物颗粒联合美沙拉秦肠溶片治疗溃疡性结肠炎具有较好的治疗效果, 可改善患者临床症状, 降低血清炎症因子水平, 具有一定临床推广应用价值。

关键词: 猴头菌提取物颗粒; 美沙拉秦肠溶片; 溃疡性结肠炎; 炎症因子; 疾病活动指数评分

中图分类号: R975

文献标志码: A

文章编号: 1674-5515(2019)08-2488-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2019.08.052

Clinical study on Hedgehog Fungus Extract Granules combined with mesalazin in treatment of ulcerative colitis

LU Dan¹, SU Ying-ying¹, ZHENG Ling²

1. Department of Anorectal Surgery, the First People's Hospital of Xianyang, Xianyang 712000, China

2. Department of Anorectal Surgery, Xianyang Central Hospital, Xianyang 712000, China

Abstract: **Objective** To investigate the curative effect of Hedgehog Fungus Extract Granules combined with Mesalazine Enteric-Coated Tablets in treatment of ulcerative colitis. **Methods** Patients (120 cases) with ulcerative colitis in the First People's Hospital of Xianyang from April 2016 to April 2018 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 60 cases. Patients in the control group were *po* administered with Mesalazine Enteric-Coated Tablets, 1 tablet/time, three times daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Hedgehog Fungus Extract Granules on the basis of the control group, 3 g/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 4 weeks. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and the serum levels of inflammatory factors, DAI scores, and the improvement time of clinical symptoms in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 81.67% and 95.00%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the levels of IL-8, TNF- α and IL-6 in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And the serum levels of inflammatory factors in the treatment group were significantly lower than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the DAI scores in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And the DAI scores in the treatment group were significantly lower than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the cure time and the disappearance time of mucopurulent stool in the treatment group were shorter than those in the control group, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion**

收稿日期: 2019-04-06

作者简介: 陆 丹, 女, 主治医师, 本科, 研究方向为肛肠病, 混合痔, 肛瘘。E-mail: gsvd445@sina.com

Hedgehog Fungus Extract Granules combined with Mesalazine Enteric-Coated Tablets has clinical curative effect in treatment of ulcerative colitis, can improve the clinical symptoms of patients, and reduce the level of serum inflammatory factors, which has a certain clinical application value.

Key words: Hedgehog Fungus Extract Granules; Mesalazine Enteric-Coated Tablets; ulcerative colitis; inflammatory factor; DAI score

溃疡性结肠炎属于一种结肠癌的癌前病变, 患病风险显著高于正常人, 主要临床表现包括腹痛、腹泻、黏液脓便等, 易反复, 迁延不愈, 严重影响患者生活质量^[1]。目前临床上主要通过免疫抑制剂、激素类药物等药物治疗为主。美沙拉秦是一种抗溃疡药, 能够抑制炎性介质白三烯的形成和前列腺素的合成, 对肠道壁具有较强的抗炎作用^[2]。猴头菌提取物颗粒是一种猴头菌生化制品, 具有调节免疫功能、抗氧化的作用^[3]。本研究选取咸阳市第一人民医院收治的120例溃疡性结肠炎患者作为研究对象, 探讨猴头菌提取物颗粒联合美沙拉秦肠溶片的临床疗效。

1 对象和方法

1.1 一般资料

选取2016年4月—2018年4月咸阳市第一人民医院收治的120例溃疡性结肠炎患者作为研究对象, 其中男69例, 女51例, 年龄34~69岁, 平均年龄(51.48 ± 6.45)岁, 病程0.5~7年, 平均病程(3.51 ± 1.02)年, 轻度61例, 中度59例。所有患者均签订知情同意书。

纳入标准: 所有患者均确诊为溃疡性结肠炎^[4]; 患者病变程度主要为轻度或中度。

排除标准: 患有胃肠道肿瘤等疾病者; 患有精神疾病, 不能配合治疗者; 伴有不同程度的肝肾功能不全者。

1.2 分组

将所有患者根据随机数字表法分为对照组和治疗组, 每组各60例。对照组男35例, 女25例, 年龄34~69岁, 平均年龄(51.55 ± 6.48)岁, 病程0.5~7年, 平均病程(3.55 ± 1.03)年, 轻度30例, 中度30例。治疗组男34例, 女26例, 年龄34~68岁, 平均年龄(51.41 ± 6.42)岁, 病程0.5~7年, 平均病程(3.47 ± 1.01)年, 轻度31例, 中度29例。两组患者的一般资料具有临床可比性。

1.3 治疗方法

对照组患者口服美沙拉秦肠溶片(恒诚制药集团淮南有限公司生产, 规格0.4 g/片, 产品批号151121、170219), 1片/次, 3次/d; 治疗组患者在

对照组治疗的基础上口服猴头菌提取物颗粒(山西康欣药业有限公司, 规格5 g/袋, 产品批号20160104、20171001), 3 g/次, 3次/d。两组均持续治疗4周。

1.4 临床疗效判定标准^[5]

治愈: 症状消失, 全身情况好转, X线、结肠镜检查显示肠道病变基本恢复正常; 好转: 症状好转, 全身情况好转, X线、结肠镜检查显示肠道病变有所好转; 无效: 未达到以上治疗标准者。

总有效率 = (治愈 + 好转) / 总例数

1.5 观察指标:

1.5.1 血清炎性因子水平 两组患者于治疗前后抽取5 mL空腹肘静脉血, 以3 000 r/min速度离心取上清, 采用酶联免疫吸附试验检测血清肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白细胞介素-6 (IL-6) 和白细胞介素-8 (IL-8) 水平。

1.5.2 疾病活动指数 (DAI)^[6] 采用改良Williams标准计算DAI, 其中轻度为0~5分, 中度为6~10分, 重度为11~15分。

1.5.3 临床症状改善时间 比较两组患者黏液脓血便消失时间、治愈时间。

1.6 不良反应观察

观察患者是否出现恶心、腹痛、腹泻、胃烧灼感、腹胀和皮疹等不良反应

1.7 统计学方法

所有数据采用SPSS 19.0软件进行处理。计量数据进行 t 检验, 计数资料进行 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后, 对照组治愈18例, 好转31例, 总有效率为81.67%; 治疗组治愈22例, 好转35例, 总有效率为95.00%, 两组总有效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组血清炎性因子水平比较

治疗后, 两组患者IL-8、TNF- α 和IL-6水平均显著降低, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P < 0.05$); 并且治疗组患者IL-8、TNF- α 和IL-6水平明显低于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$), 见表2。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	治愈/例	好转/例	无效/例	总有效率/%
对照	60	18	31	11	81.67
治疗	60	22	35	3	95.00*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表2 两组血清炎症因子水平比较 ($\bar{x} \pm s$, $n = 60$)Table 2 Comparison on the serum levels of inflammatory factors between two groups ($\bar{x} \pm s$, $n = 60$)

组别	IL-6/(ng L ⁻¹)		TNF- α /(ng L ⁻¹)		IL-8/(ng L ⁻¹)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	163.74 $\pm$ 18.56	110.74 $\pm$ 12.52*	134.68 $\pm$ 18.74	85.42 $\pm$ 11.54*	269.86 $\pm$ 35.66	182.45 $\pm$ 25.44*
治疗	163.95 $\pm$ 18.62	85.74 $\pm$ 10.23* [▲]	134.75 $\pm$ 19.86	64.29 $\pm$ 9.28* [▲]	270.52 $\pm$ 35.82	145.29 $\pm$ 18.79* [▲]

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group after treatment

2.3 两组 DAI 评分比较

治疗后, 两组患者 DAI 评分显著降低, 同组治疗前后比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 并且治疗组 DAI 评分明显低于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

表3 两组 DAI 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, $n = 60$)Table 3 Comparison on DAI scores between two groups ($\bar{x} \pm s$, $n = 60$)

组别	DAI 评分	
	治疗前	治疗后
对照	8.72 $\pm$ 1.52	4.35 $\pm$ 0.81*
治疗	8.69 $\pm$ 1.49	3.47 $\pm$ 0.68* [▲]

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group after treatment

2.4 两组临床症状改善时间比较

治疗后, 治疗组患者治愈时间、黏液脓血便消失时间均短于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 4。

表4 两组临床症状改善时间比较 ($\bar{x} \pm s$, $n = 60$)Table 4 Comparison on the improvement time of clinical symptoms between two groups ($\bar{x} \pm s$, $n = 60$)

组别	治愈时间/d	黏液脓血便消失时间/d
对照	23.05 $\pm$ 3.21	22.64 $\pm$ 4.31
治疗	19.84 $\pm$ 2.95*	17.92 $\pm$ 3.86*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group

2.5 两组不良反应比较

在治疗过程中, 对照组发生恶心 2 例, 腹泻 2 例, 胃烧灼感 1 例, 不良反应发生率为 8.33%; 治疗组发生恶心 2 例, 腹泻 1 例, 胃烧灼感 2 例, 皮疹 1 例, 不良反应发生率为 10.00%。两组不良反应发生率比较差异无统计学意义。

3 讨论

溃疡性结肠炎是一种非特异性炎性疾病, 主要是由于侵犯结肠黏膜引起, 其具体发病机制在临床上尚不明确, 主要与机体微生物感染、自身免疫功能有关, 具有治疗难度大、易复发、病程长等特点, 严重影响患者身心健康^[7]。目前主要通过减轻炎症病变、控制临床症状、减少复发为主要治疗目的。

美沙拉秦的主要成分是 5-氨基水杨酸, 能够通过抑制血小板活动因子、白三烯 B₄ 和前列腺素 E₂ 等容易导致结肠黏膜发生炎症的介质合成, 从而抑制炎症反应, 能够显著降低肠道的炎性反应, 具有较好的疗效^[8]。猴头菌提取物颗粒能够显著提高机体免疫状态, 改善肠黏膜血液循环, 促进溃疡愈合、组织修复和肠黏膜上皮细胞再生, 并能够显著缓解炎症所导致腹痛、便秘和腹泻等症状^[9]。本研究采用猴头菌提取物颗粒联合美沙拉秦治疗溃疡性结肠炎, 经过治疗后, 治疗组总有效率显著高于对照组 ($P < 0.05$); 两组患者 DAI 评分显著降低 ($P < 0.05$); 并且治疗组 DAI 评分显著低于对照组 ($P < 0.05$); 治疗组患者治愈时间、黏液脓血便消失时间短于对照组 ($P < 0.05$), 提示联用猴头菌提取物颗粒能够

改善患者临床症状。

溃疡性结肠炎患者血清 IL-6、IL-8、TNF- α 水平均升高,检测血清 IL-6、IL-8、TNF- α 有助于溃疡性结肠炎病情的判断^[10]。本研究采用猴头菌提取物颗粒联合美沙拉秦治疗溃疡性结肠炎,经过治疗后,两组患者 IL-8、TNF- α 和 IL-6 水平均显著降低 ($P<0.05$);并且治疗组各指标水平较对照组更低 ($P<0.05$),提示联用猴头菌提取物颗粒能够降低血清炎性因子水平。

综上所述,猴头菌提取物颗粒联合美沙拉秦肠溶片治疗溃疡性结肠炎具有较好的治疗效果,可改善患者临床症状,降低血清炎性因子水平,具有一定临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 樊慧丽,陈玉梅. 溃疡性结肠炎的发病机制和治疗进展 [J]. 中国全科医学, 2012, 15(2): 228-230.
- [2] 李登欣,宋光莹,田 强. 美沙拉秦治疗溃疡性结肠炎的临床研究 [J]. 潍坊医学院学报, 2006, 28(3): 217-218.
- [3] 陈 敏,田汉文. 猴头菌提取物颗粒治疗溃疡性结肠炎的研究 [J]. 现代中西医结合杂志, 2008, 17(29): 4529-4531.
- [4] 中华医学会消化病学分会. 对炎症性肠病诊断治疗规范的建议 [J]. 中华消化杂志, 2001, 21(4): 236-239.
- [5] 朱文玲. 内科疾病诊断与疗效标准 [M]. 上海: 上海中医药大学出版社, 2006: 98.
- [6] 谢 艳,魏 兵,欧阳钦. 疾病活动指数在炎症性肠病诊治中的应用 [J]. 中华消化杂志, 2001, 21(9): 559-560.
- [7] 欧阳钦. 溃疡性结肠炎的研究进展 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2008, 13(2): 100-103.
- [8] 庞 智,李 宁,丁海燕,等. 益生菌联合美沙拉秦治疗溃疡性结肠炎的疗效和安全性观察 [J]. 中国微生态学杂志, 2016, 28(1): 41-46.
- [9] 李桂珍,江必武,胡 伟,等. 猴头菌提取物颗粒治疗轻中度溃疡性结肠炎 80 例疗效观察 [J]. 临床消化病杂志, 2007, 19(2): 113-114.
- [10] 任保从. 溃疡性结肠炎患者血清 IL-6、IL-8、TNF- α 水平变化及意义 [J]. 山东医药, 2010, 50(26): 57.