

花粉治疗慢性胃炎的临床观察

上海放射免疫分析技术研究所(200092)

章华础 肖祥熊 沈明宝

同济大学花粉应用研究中心

王开发 张玉兰 封卫青

花粉对人体具有多种治疗效果。文献报道花粉具有抗大鼠实验性胃溃疡^[1]及改善消化系统功能^[2]的作用。为了进一步观察花粉治疗胃病的疗效,我们于1994-12~1995-05选择慢性胃炎患者60例,随机配对分为两组,分别以花粉与维酶素进行对比观察,获得花粉治疗慢性胃炎较好的疗效。

1 材料和方法

1.1 观察对象:所有病例均为同济大学医院胃病专科门诊病员,根据症状、体征、结合纤维胃镜检查确诊,共60例(男41例,女19例),年龄19~70岁,平均年龄36.8岁。60例中有6例合并有十二指肠球部溃疡。将60例随机配对分为两组(花粉组及维酶素组)。两组的平均年龄、疗程、病变程度相似,组间差别均无显著性($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗及观察方法:花粉组患者服花粉胶囊,每粒含花粉0.33g,(由广东南海天然保健食品厂提供),3次/d,4粒/次,饭后口服,维酶素组患者服用维酶素胶囊,2g/粒(福建永泰制药厂产品),3次/d,4粒/次,饭后口服;以2个月为一疗程。以上两组在治疗期间均停服其它一切药物,每隔1~2周在胃病专科门诊进行随访,对胃痛、胃部饱胀、反酸、嗝气、恶心、呕吐、精神、食欲等详加记录,以判断疗效。

1.3 疗效标准:显效:自觉症状消失,胃镜复查正常或明显好转(如萎缩性胃炎转变为浅表性胃炎,同时伴有溃疡者溃疡消失或仅留瘢痕)。有效:自觉症状明显改善,胃镜复查亦有好转。无效:自觉症状及胃镜复查均无好转。

2 结果

两组病人服药一个疗程结果,花粉组:显效4例,占13.3%;有效24例,占80.0%;无效2例,占6.7%,总有效率为93.3%。用药后未见任何不良反应。维酶素组:显效3例,占10.0%;有效24例,占80.0%;无效3例,占10%,总有效率90%。两组相比疗效无明显差异($P>0.05$)。

3 讨论

在我国,慢性胃炎是一种常见病、多发病,中年以上更为多见。多数表现为上腹胀闷感,灼热感,隐痛或剧痛,可伴有嗝气反酸、恶心、呕吐、纳差、消瘦

等,少数可伴有出血。慢性胃炎一般是指慢性浅表性胃炎和慢性萎缩性胃炎。慢性浅表性胃炎可发展成慢性萎缩性胃炎,因而有些病人,可以既有浅表性病变,又有萎缩性病变。目前认为慢性浅表性胃炎经过治疗,症状可完全消失,而当发展为慢性萎缩性胃炎时,治疗效果较差,且严重伴有肠腺化生的胃炎与胃癌发生有一定关系,故早期诊断及及时治疗十分重要。

维酶素是含有多种维生素、18种氨基酸与10种微量元素的药物,它对慢性胃炎具有较好的疗效^[3],金润报道用维酶素治疗萎缩性胃炎187例和食管上皮细胞重度增生304例,均取得满意疗效。研究结果表明维酶素能减轻或逆转胃及食管上皮萎缩、增生和角化的程度^[3]。

动物实验和临床均证实,花粉对消化道不同部位有保护和改善功能的作用^[4]。花粉一次灌胃对大鼠应激性溃疡、消炎痛性溃疡和幽门结扎性溃疡均有显著的促愈合作用^[1]。乔健天^[5]认为花粉抗应激性溃疡可能与其具有镇静作用有关。抑制消炎痛性溃疡则提示其可能具有促进胃粘膜前列腺素合成的作用。有人认为胃粘膜上皮分泌碳酸氢盐,它和粘液结合构成一道对抗胃酸侵蚀的屏障,前列腺素能刺激 HCO_3^- 分泌,对胃粘膜具有良好的保护作用^[6,7]。陈珏等^[1]报道,花粉对大鼠胃酸分泌无明显影响,花粉治疗胃炎和胃溃疡的作用,也许是通过抑制胃酸分泌以外的其它机制发挥作用。

我们对慢性胃炎患者分别用花粉和维酶素治疗进行对比,结果两者疗效相似无明显差异,从而可望花粉作为一种治疗胃病的新药广泛应用于临床。

参考文献

- 1 陈珏,等.中草药,1989,20(1):27
- 2 章华础,等.放射免疫学杂志,1995,8(2):71
- 3 金润.新药与临床,1990,9(1):47
- 4 余金牛.中草药,1990,21(5):37
- 5 乔健天.山西医药杂志,1985,14(1):1
- 6 徐叔云.临床用药指南.合肥:安徽科技出版社,1989.430
- 7 Miller T A. Am J Physiol,1983,245:601

(1995-10-22 收稿)