

雷贝拉唑预防哮喘发作期激素治疗诱发消化道溃疡的疗效观察

刘永平

天津市中医药研究院附属医院 肺病科, 天津 300120

摘要: **目的** 观察雷贝拉唑预防支气管哮喘发作期糖皮质激素治疗诱发消化道溃疡的疗效。**方法** 支气管哮喘急性发作期患者 60 例, 随机分为治疗组 (30 例) 和对照组 (30 例), 对照组患者监测生命体征, 吸氧, 维持电解质酸碱平衡, 同时给予注射用琥珀酸氢化可的松 100 mg 加入 5% 葡萄糖 100 mL 中, 静脉滴注, 2 次/d; 二羟丙茶碱 0.25 g 加入 5% 葡萄糖 100 mL 中, 静脉滴注, 2 次/d; 盐酸氨溴索葡萄糖注射液 100 mL, 静脉滴注, 2 次/d; 孢硫脲 2 g 加入生理盐水 100 mL, 静脉滴注, 2 次/d, 以抗生素控制感染。治疗组患者口服雷贝拉唑 10 mg/d, 1 次/d, 其他治疗同对照组。两组均治疗两周。治疗结束后通过观察患者临床症状积分、大便潜血实验及胃镜等指标评价两组并发消化道溃疡的发生率及不良反应。**结果** 治疗组和对照组并发消化道溃疡的发生率分别为 30%、60%, 两组比较有统计学差异 ($P < 0.05$)。**结论** 雷贝拉唑能够大大降低支气管哮喘急性发作期糖皮质激素诱发消化道溃疡的发生率。

关键词: 雷贝拉唑; 支气管哮喘急性发作期; 糖皮质激素

中图分类号: R975 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674 - 5515(2013)04 - 0591 - 03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2013.04.032

Curative effect observation of rabeprazole on preventing digestive tract ulcer induced by acute exacerbation of asthma treated with glucocorticoid

LIU Yong-ping

Department of Lung Diseases, Tianjin Academy of Traditional Chinese Medicine Hospital, Tianjin 300120, China

Abstract: Objective To observe the curative effect of Rabeprazole on preventing the digestive tract ulcer induced by acute exacerbation of bronchial asthma treated with glucocorticoid. **Methods** The patients with acute exacerbation of bronchial asthma (60 cases) were randomly divided into treatment (30 cases) and control (30 cases) groups. The patients in the control group were given with oxygen, maintained the electrolyte acid-base balance, and the vital signs were monitored. The patients were iv administered with succinate cortisone (100 mg added into 100 mL 5% glucose) and iv administered with diprophylline (0.25 g added into 100 mL 5% glucose) twice daily. The patients in the control group were iv administered with 100 mL ambroxol glucose injection and spore cefathiamidine (2 g added into 100 mL physiological saline), twice daily, with antibiotics to control infection. The patients in the treatment group were *po* administered with Rabeprazole (10 mg/d), once daily, and other treatments were the same as the control group. Two groups were treated for two weeks. The incidence of the digestive tract ulcer and its adverse reactions were evaluated by observing the clinical symptom score, fecal occult blood test, endoscopy, and other indicators after treatment. **Results** The incidence of the digestive tract ulcer in the treatment and control groups was 30% and 60%, respectively with significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** Rabeprazole could greatly reduce the incidence of the digestive tract ulcer induced by acute exacerbation of bronchial asthma treated with glucocorticoid.

Key words: rabeprazole; acute exacerbation of bronchial asthma; glucocorticoid

支气管哮喘是一种常见的过敏性呼吸道疾病, 主要表现为发作性带有哮鸣音的呼吸性呼吸困难、胸闷或咳嗽等症状。其病理特征表现为呼吸道粘膜水肿、充血、炎性渗出增多、平滑肌痉挛、黏膜粘连形成和微血管渗漏等^[1-2]。

目前支气管哮喘的患病率和死亡率逐年上升, 成为严重威胁人们健康的主要慢性病之一。临床治疗支气管哮喘急性期多采用激素疗法, 此法见效快, 能减轻患者的痛苦、挽救生命, 但同时糖皮质激素的不良反应能诱发消化道溃疡, 特别对一些具有消

收稿日期: 2013-06-18

作者简介: 刘永平, 女, 研究方向为呼吸内科常见疾病的治疗。Tel: (022)27342089 E-mail: lyptj84@sina.com

化道溃疡病史的患者更易引起病情加重,甚至出现消化道出血,一旦发生消化道出血会危及患者的生命。因此,预防哮喘发作期激素治疗诱发消化道溃疡具有重要的临床意义。笔者在临床应用雷贝拉唑预防支气管哮喘发作期糖皮质激素治疗诱发消化道溃疡取得满意疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2012 年 6 月到 2013 年 4 月,天津市中医药研究院附属医院肺病科就诊患者 60 例,其中有消化道溃疡病史者 40 例,其中男 38 例,女 22 例,所有患者均签署知情同意书。

1.2 病历纳入标准^[3]

西医诊断标准符合 2002 年全球哮喘病防治会议(GINA 方案)诊断标准,临床分期为急性发作期。

1.3 排除标准

(1) 肺结核、肺肿瘤、重度肺气肿或并发严重的心、肝、肾、脑、血液系统疾患;(2) 不配合治疗,不坚持服药的患者。

1.4 药品

雷贝拉唑由江苏济川制药有限公司生产,批号 120519,规格 10 mg/粒;二羟丙茶碱注射液由天津金耀氨基酸制药厂生产,批号 1205172,规格 2 mL:0.25 g/支;注射用氯化可的松琥珀酸钠由天津市生物化学制药厂生产,批号 20120322,规格 0.1 g/支;盐酸氨溴索葡萄糖注射液由石家庄四药有限公司生产,批号 120416164,规格 50 mL/支;注射用头孢硫脒由广州白云山制药厂生产,批号 3124240,规格 1 g/支。

1.5 分组与治疗方法

将患者随机分为治疗组和对照组,每组各 30 例。其中治疗组男性 18 例、女性 12 例,平均年龄(51.24±5.12)岁。对照组男性 20 例,女性 10 例,平均年龄(50.22±4.88)岁;两组患者在年龄、性别、病情轻重方面无统计学差异,具有可比性。

对照组患者监测生命体征,吸氧,维持电解质酸碱平衡,同时给予注射用琥珀酸氢化可的松 100 mg 加入 5%葡萄糖 100 mL 中,静脉滴注,2 次/d;二羟丙茶碱 0.25 g 加入 5%葡萄糖 100 mL 中,静脉滴注,2 次/d;盐酸氨溴索葡萄糖注射液 100 mL,静脉滴注,2 次/d;孢硫脒 2 g 加入生理盐水 100 mL,静脉滴注,2 次/d,以抗生素控制感染。治疗组患者口服雷贝拉唑 10 mg/d,1 次/d,其他治疗同对照

组。两组患者均治疗 2 周。

1.6 观察要点

治疗过程中,询问患者有无胃痛、泛酸、胃脘恶心呕吐、黑便等症状。

1.7 疗效评定标准^[4]

消化性溃疡的标准为上腹部多表现为灼痛、亦可为钝痛、胀痛、剧痛或饥饿样不适感,疼痛可有典型的节律性,可伴有泛酸、嗝气、上腹胀等症状;上腹部可有局限性轻压痛。胃镜检查消化性溃疡多呈圆形或椭圆形,也有呈线性,边缘光整,底部覆有灰黄色或灰白色渗出物,周围黏膜可有充血水肿。大便潜血试验阳性。

临床症状采用统一的表格记录,根据治疗前后的症状体征积分变化进行统计分析,积分量表参照《中药新药临床研究指导原则》^[5]制定,见表 1。

表 1 患者症状、体征积分表

Table 1 Clinical symptom score in patients

临床症状、体征	分类	积分/分	
胃脘胀痛	无	0	
	胃脘隐痛,时作时止	3	
	胃脘隐痛,发作频繁	6	
胃脘持续疼痛,难以忍受	胃脘持续疼痛,难以忍受	9	
	胃脘恶心	无	0
		胃脘恶心较轻,时作时止	3
胃脘恶心明显,发作频繁		6	
胃脘恶心持续不解,难以忍受	胃脘恶心持续不解,难以忍受	9	
	泛酸	无	0
		偶发泛酸	3
频繁泛酸		6	
终日泛酸难以缓解	9		

1.8 不良反应

雷贝拉唑可抑制肝细胞色素 P450 酶的活动,因此治疗过程中应监测患者的肝、肾功能;检测全血细胞、血小板、粒细胞等是否有减少情况;是否有皮疹及荨麻疹。

1.9 统计学分析

使用 SPSS 13.0 统计软件处理,计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组溃疡发生率和并发消化道出血情况比较

治疗组发生溃疡 9 例,溃疡发生率为 30%,对照组发生溃疡 18 例,溃疡发生率为 60%,两组比较溃

疡发生率差异具有统计学意义($P < 0.05$), 见表2~3。

表2 两组溃疡发生率比较

Table 2 Comparison on ulcer incidence in two groups

组别	n/例	溃疡/例	无溃疡/例	溃疡发生率%
治疗	30	9	21	30*
对照	30	18	12	60

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

表3 两组并发消化道出血情况

Table 3 Concurrent digestive tract bleeding in two groups

组别	n/例	潜血阳性/例	潜血阴性/例	消化道出血发生率%
治疗	30	3	27	10*
对照	30	12	18	40

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

2.2 不良反应

两组患者在治疗过程中无不良反应发生。

3 讨论

糖皮质激素在临床上可诱发消化道溃疡, 特别在大量、常期应用时, 更易引发。而支气管哮喘急性发作期为发作性伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难或发作性胸闷和咳嗽, 严重者被迫采取坐位或呈端坐呼吸, 可在数小时或数天内出现病情加重, 严重者在数分钟内危及生命; 而糖皮质激素是当前控制哮喘发作最有效的药物。因此有效的预防糖皮质激素诱发消化道溃疡的不良反应是临床上急需解决的问题^[4]。

雷贝拉唑是一种质子泵抑制剂, 能阻断胃酸分泌的通道, 从而抑制胃酸分泌; 雷贝拉唑作为质子泵抑制剂作用于胃壁细胞胃酸分泌终末步骤中的关键酶 $H^+ - K^+ - ATP$ 酶; 使其不能逆活, 因此逆酸作用比 H_2 受体拮抗剂更加强烈且作用持久, 与 H_2 受体拮抗剂相比质子泵抑制剂促进溃疡愈合的速度更快、溃疡愈合率较高^[6]。有研究表明, 雷贝拉唑治疗胃溃疡的疗效优良且安全性良好^[7]。

在治疗支气管哮喘急性发作期应用糖皮质激素同时早期使用雷贝拉唑预防消化道溃疡, 可使患者胃酸分泌量明显减少, 减少对胃粘膜的破坏, 从而起到预防作用, 预防疗效确切, 值得在临床上广泛推广。

参考文献

- [1] 许朝霞, 王忆勤, 燕海霞, 等. 中医药干预支气管哮喘气道重建的研究进展 [J]. 辽宁中医杂志, 2011, 38(9): 1769-1770.
- [2] 胡 静, 廖茂梁, 张铁军. 中药抗支气管哮喘作用机制的研究进展 [J]. 中草药, 2009, 40(12): 2008-2011.
- [3] 谢文英, 常学辉, 张之良. 爱萝咳喘宁口服液治疗支气管哮喘 50 例临床观察 [J]. 新中医, 2007, 39(2): 48-49.
- [4] 刘文励, 徐永健, 汪道文, 等. 内科学 [M]. 第7版. 北京: 人民卫生出版社, 387-390, 392-393.
- [5] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则 [S]. 1993: 57-60.
- [6] 宋 杰. 雷贝拉唑对胃溃疡愈合状况的疗效分析 [J]. 求医问药, 2012, 10(1): 280-281.
- [7] 徐 菊. 雷贝拉唑与奥美拉唑治疗胃溃疡的疗效观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2013, 6(9): 64.