

泌特治疗功能性消化不良的临床疗效及其对患者胃排空的影响

邸岩, 高炳霞, 齐颖, 宋丹萍, 苗丽

邸岩, 高炳霞, 齐颖, 宋丹萍, 苗丽, 首都医科大学附属北京世纪坛医院干部医疗科 北京市 100038

邸岩, 主治医师, 主要从事功能性胃肠病的研究。

作者贡献分布: 此课题由邸岩设计; 高炳霞指导; 研究过程由邸岩、齐颖、宋丹萍及苗丽操作完成; 数据分析由邸岩完成; 本文写作由邸岩与高炳霞完成。

通讯作者: 邸岩, 主治医师, 100038, 北京市海淀区羊坊店铁路10号, 首都医科大学附属北京世纪坛医院干部医疗科5层医生办。652470700@163.com

电话: 010-63926700

收稿日期: 2014-01-15 修回日期: 2014-03-03

接受日期: 2014-03-12 在线出版日期: 2014-04-28

Mite improves gastric emptying in patients with functional dyspepsia

Yan Di, Bing-Xia Gao, Ying Qi, Dan-Ping Song, Li Miao

Yan Di, Bing-Xia Gao, Ying Qi, Dan-Ping Song, Li Miao, Special Medical Treatment, Beijing Shijitan Hospital, Capital Medical University, Beijing 100038, China

Correspondence to: Yan Di, Attending Physician, Special Medical Treatment, Beijing Shijitan Hospital, Capital Medical University, 10 Yangfangdian Tieyi Road, Haidian District, Beijing 100038, China. 652470700@163.com

Received: 2014-01-15 Revised: 2014-03-03

Accepted: 2014-03-12 Published online: 2014-04-28

Abstract

AIM: To explore the effect of Mite on gastric emptying in patients with functional dyspepsia (FD).

METHODS: One hundred and two patients with FD were randomly divided into either an experimental group or a control group. The control group was treated with mosapride citrate tablets, while the experimental group was treated with Mite on the basis of mosapride citrate tablets. The clinical effects and index of gastric emptying were compared between the two groups.

RESULTS: The significant improvement rate and the total response rate were significantly higher in the experimental group than in the control group (58.82% vs 39.22%, 94.12% vs 70.59, $P < 0.05$). The rates of gastric emptying and the total rate of gastric emptying at 2 and 5

h in the experimental group were significantly higher than those in the control group (23.53% vs 11.76%, 94.12% vs 52.94%, 55.00% vs 30.00%, 95.00% vs 65.00%, $P < 0.05$).

CONCLUSION: Treatment with Mite can improve gastric emptying in FD patients.

© 2014 Baishideng Publishing Group Co., Limited. All rights reserved.

Key Words: Mite; Functional dyspepsia; Clinical effects; Gastric emptying

Di Y, Gao BX, Qi Y, Song DP, Miao L. Mite improves gastric emptying in patients with functional dyspepsia. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2014; 22(12): 1709-1712
URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/1709.asp>
DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v22.i12.1709>

摘要

目的: 探讨泌特治疗功能性消化不良(functional dyspepsia, FD)的临床疗效及其对患者胃排空的影响效果。

方法: 按照随机数字表法将世纪坛医院门诊收治的102例FD患者均分为实验组和对照组, 对照组患者给予枸橼酸莫沙必利片治疗, 实验组患者在此基础上给予泌特治疗, 比较两组患者临床疗效及胃排空情况。

结果: 实验组患者治疗显效率和总有效率均明显高于对照组(58.82% vs 39.22%, 94.12% vs 70.59%), 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 实验组2 h和5 h胃全排空率和胃总排空率均明显高于对照组(23.53% vs 11.76%、94.12% vs 52.94%、55.00% vs 30.00%、95.00% vs 65.00%), 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

结论: 泌特治疗功能性消化不良疗效显著, 能够明显改善患者胃排空情况, 是药物治疗功能性消化不良的首选。

© 2014年版权归百世登出版集团有限公司所有。

■背景资料

功能性消化不良是常见的消化系统功能性疾病, 消化不良症候群是消化专业门诊最常见的就诊人群, 占就诊总人群的8.3%。亚洲人群中消化不良和功能性消化不良(functional dyspepsia, FD)的患病率分别为8%-30%和8%-23%。我国居民中FD的患病率为23.5%-69%。FD临床治疗主要包括促动力药物、抑酸药物、根除幽门螺杆菌等, 其中促动力药物治疗能够有效改善大多数患者的临床症状。但目前FD临床治疗缺乏规范, 复发率较高。泌特在改善机体碳水化合物、脂肪、蛋白质等方面的消化和吸收, 有着很好的效果。

■同行评议者

许文燮, 教授, 博士生导师, 上海交通大学基础医学院, 病理、生理与病理生理系

■ 研究前沿

功能性消化不良临床发病率较高,发患者群年龄分布较为广泛,其病因及发病机制尚无明确的研究结果。

关键词: 泌特; 功能性消化不良; 疗效; 胃排空

核心提示: 本研究按照随机数字表法将世纪坛医院门诊收治的102例功能性消化不良患者均分为实验组和对照组,对照组患者给予枸橼酸莫沙必利片治疗,实验组患者在此基础上给予泌特治疗,比较两组患者临床疗效及胃排空情况。实验组患者治疗显效率和总有效率均明显高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);实验组2和5 h胃全排空率和胃总排空率均明显高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。泌特治疗功能性消化不良疗效显著,能够明显改善患者胃排空情况,是药物治疗功能性消化不良的首选。

邱岩, 高炳霞, 齐颖, 宋丹萍, 苗丽. 泌特治疗功能性消化不良的临床疗效及其对患者胃排空的影响. 世界华人消化杂志 2014; 22(12): 1709-1712 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/1709.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v22.i12.1709>

0 引言

功能性消化不良(functional dyspepsia, FD)是指一组表现为上腹部疼痛或烧灼感、餐后上腹胀和早饱感的症候群,可伴食欲不振、嗝气、恶心或呕吐等。血生化和内镜等检查无异常发现,其临床表现难以用器质性疾病解释^[1]。FD是常见的消化系统功能性疾病,消化不良症候群是消化专业门诊最常见的就诊人群,占就诊总人群的8.3%。亚洲人群中消化不良和FD的患病率分别为8%-30%和8%-23%,我国居民中FD的患病率为23.5%-69.0%。FD临床治疗主要包括促动力药物、抑酸药物、根除幽门螺杆菌等,其中促动力药物治疗能够有效改善大多数患者的临床症状^[2]。但目前FD临床治疗缺乏规范,复发率较高。泌特在改善机体碳水化合物、脂肪、蛋白质等方面的消化和吸收,有着很好的效果。尝试采取泌特联合枸橼酸莫沙必利片治疗FD,取得了较为满意的临床疗效,现报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 选择2010-06/2013-06北京世纪坛医院干部医疗科消化门诊就诊的102例FD患者作为研究对象。所有患者均符合Rome III中FD相关诊断标准^[3],经胃镜检查确诊。临床主要表现为餐后饱胀、早饱感、上腹痛、上腹烧灼感,部分患者伴有恶心、上腹痛、呕吐、厌食、嗝气等症状,诊断前症状出现至少6 mo,且近3 mo符合以上诊断标准。排除伴有外上消化道器质性病

变、腹部手术史、严重脏器功能不全以及全身性疾病者。所有患者入选前1 wk均停止使用任何影响消化系功能的药物。按照随机数字表法利用随机号码表抽取样本,将102例患者均分为实验组和对照组,两组患者在性别、年龄、体质量等上差异无统计学意义($P>0.05$,表1),具有可比性。所有患者均签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 治疗: 两组患者均给予枸橼酸莫沙必利片(瑞琪)(江苏豪森药业股份有限公司,国药准字H19990315,规格:5 mg×12片)治疗,口服1片/次,3次/d,餐前服用;实验组患者在此基础上加用泌特(复方阿嗝米特肠溶片)(扬州一洋制药有限公司,国药准字H20000232,规格:75 mg×20片)治疗,口服2片/次,3次/d,餐后服用。两组患者均连续治疗4 wk后观察临床疗效。

1.2.2 胃排空检查: 两组患者均于治疗结束后采用X线钡条法复查胃排空。患者进食标准餐后口服1粒含20根钡条的胶囊,分别于餐后2 h、5 h拍摄X线片,拍摄前5 min口服1包产气粉^[5]。计算两组患者餐后2、5 h胃全排空率和胃总排空率。胃全排空率 = 胃部钡条全部排出例数/总例数×100%;胃总排空率 = 各组已排出胃内钡条总数/各组吞服钡条总数×100%。

1.2.3 疗效评价标准: 显效:临床症状基本消失且治疗结束后2 mo内无复发;有效:临床症状基本消失,治疗结束后2 mo内复发;无效:临床症状未改善或加重^[6]。总有效率 = (显效+有效)/总病例数×100%。

统计学处理 本研究数据均采用SPSS18.0进行统计学处理,计量资料采用mean±SD表示,差异性比较使用 t 检验,计数资料比较使用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较 实验组患者治疗显效率和总有效率均明显高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)(表2)。

2.2 两组患者胃全排空率和胃总排空率比较 实验组2和5 h胃全排空率和胃总排空率均明显高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)(表3)。实验组患者治疗前及治疗后试餐后5 h胃排空X线片如图1。

3 讨论

FD临床发病率较高,发病人群年龄分布较为广

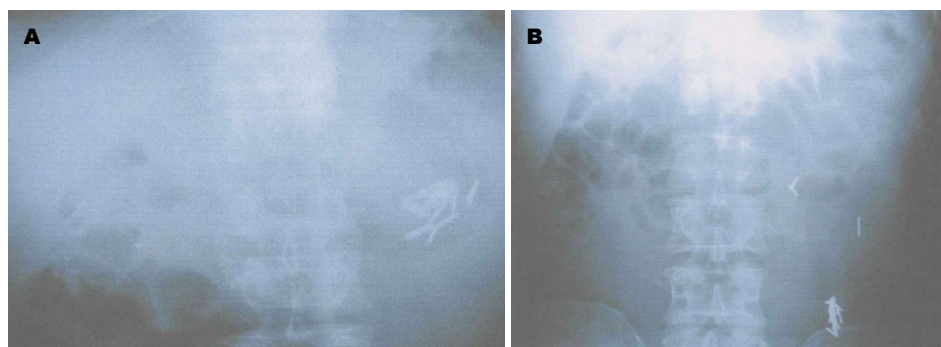


图 1 实验组患者治疗前后试餐后5 h胃排空X线片. A: 治疗前; B: 治疗后.

■应用要点

泌特治疗功能性消化不良疗效显著, 能够明显改善患者胃动力及胃排空情况, 是药物治疗功能性消化不良的首选.

表 1 两组患者临床资料比较 ($n = 51$)

分组	性别 $n(\%)$		平均年龄(岁)	平均体质量指数(kg/m^2)
	男性	女性		
实验组	28(54.90)	23(45.10)	33.82 ± 8.13	20.33 ± 4.08
对照组	27(52.94)	24(47.06)	34.57 ± 8.76	19.96 ± 4.42

表 2 两组患者临床疗效比较 ($n = 51, n(\%)$)

分组	显效	有效	无效	总有效
实验组	30(58.82) ^a	18(35.29)	3(5.88) ^a	48(94.12) ^a
对照组	20(39.22)	16(31.37)	15(29.41)	36(70.59)

^a $P < 0.05$ vs 对照组.

表 3 两组患者胃全排空率和胃总排空率比较 ($n = 51, \%[n1/n]$)

分组	胃全排空率		胃总排空率	
	2 h	5 h	2 h	5 h
实验组	23.53(12/51) ^a	94.12(48/51) ^a	55.00(11/20) ^a	95.00(19/20) ^a
对照组	11.76(6/51)	52.94(27/51)	30.00(6/20)	65.00(13/20)

^a $P < 0.05$ vs 对照组.

泛, 其病因及发病机制尚无明确研究结果. 相关专家指出, FD发病与胃肠动力障碍、胃底舒张功能降低、胃电活动异常、内脏感觉过敏、心理因素以及环境因素等均具有紧密联系^[7].

人体胃部从解剖学上可分为近端胃和远端胃, 其中近端胃由胃底和近端1/3胃体组成, 具有独特肌电特性、神经支配特征及运动形式, 具有调节胃排空及容纳食物的重要功能^[8]. 临床研究表明, 多数FD患者存在近端胃动力障碍^[9]. 目前临床检测近端胃动力指标的方法较多, 其中电子恒压器法为金标准, 能够准确显示出患者近端胃的敏感性、顺应性及胃扩张容积^[10]. 相关

临床研究表明FD患者存在近端胃对食物的容受性舒张功能降低, 这也是导致患者产生早饱、腹胀等临床症状的主要原因. 因此, 促动力药物为首选治疗药物.

枸橼酸莫沙必利片为新型促胃肠动力药物, 能够通过刺激胃肠道胆碱能中间神经元及肌间神经丛的5-羟色胺4(5-hydroxy tryptamine 4, 5-HT₄)受体兴奋增加乙酰胆碱分泌, 改善胃肠动力, 但不会对胃酸分泌, 对小肠或结肠无明显药效^[11]; 泌特由胰酶、纤维素酶、阿嗪米特和二甲基硅油组成, 能够较为全面的补充胰酶, 刺激胆汁分泌, 促进食物消化吸收^[12]. 另外, 其对于使用

■同行评价

本研究内容实用, 虽然创新性一般, 但是对临床医师有一定参考价值。

促胃动力药物治疗效果不佳的患者也有较好的疗效^[13]。本研究结果显示, 实验组患者治疗显效率和总有效率均明显高于对照组, 差异具有统计学意义($P<0.05$)。表明泌特能够有效改善患者胃动力, 临床疗效显著。

胃排空障碍是FD患者胃肠动力障碍的重要表现, 其在FD患者胃运动功能评估和指导治疗上具有重要意义^[14]。目前腹部X线透视法仍为临床检查胃排空的主要方法, 与核素扫描结果十分接近, 具有操作简单、经济实惠等临床优势^[15]。本研究中实验组2 h和5 h胃全排空率和胃总排空率均明显高于对照组, 差异具有统计学意义。表明泌特联合枸橼酸莫沙必利片在改善患者胃排空上具有确切疗效。

总之, 泌特治疗功能性消化不良疗效显著, 能够明显改善患者胃动力及胃排空情况, 是药物治疗功能性消化不良的首选。

4 参考文献

- 全甲钊, 曲波, 王蓓蓓, 白梅. 功能性消化不良的发病机制. 世界华人消化杂志 2013; 21: 785-790
- 韩瑞, 张春晖, 范宏宇. 功能性消化不良的治疗进展. 中国现代药物应用 2011; 05: 137-138
- 侯晓华. 功能性消化不良的症状与诊断. 临床消化病杂志 2009; 21: 327-328
- 刘纯伦, 李章勇, 方晓杰, 王伟, 任超世, 潘敏. 功能性消化不良病人胃动力检测初步探讨. 中国医学物理学杂志 2008; 25: 657-659, 702
- 侯叶廷, 苏秉忠, 张占军, 陈平. 功能性消化不良与功能性便秘胃排空情况及其相互关系的研究. 现代消化及介入诊疗 2012; 17: 205-207, 211
- Ochi M, Tominaga K, Iketani T, Kadouchi K, Tanigawa T, Shiba M, Watanabe T, Fujiwara Y, Oshitani N, Higuchi K, Kiriike N, Arakawa T. Perfectionism underlying psychological background correlated with the symptoms of functional dyspepsia. *J Gastroenterol* 2008; 43: 699-704 [PMID: 18807131 DOI: 10.1007/s00535-008-2210-9]
- 黄尧. 功能性消化不良的治疗. 亚太传统医药 2010; 06: 182-183
- 徐茜茜, 张艳丽, 姚树坤. 功能性消化不良患者近端胃适应性功能检测技术的研究进展. 世界华人消化杂志 2013; 21: 2530-2536
- 郭文娟, 张艳丽, 姚树坤, 尹立杰, 颜珏, 李红磊. 功能性消化不良症状和近端胃功能的关系. 世界华人消化杂志 2012; 20: 1623-1629
- Liu ML, Liang FR, Zeng F, Tang Y, Lan L, Song WZ. Cortical-limbic regions modulate depression and anxiety factors in functional dyspepsia: a PET-CT study. *Ann Nucl Med* 2012; 26: 35-40 [PMID: 21953211 DOI: 10.1007/s12149-011-0537-4]
- 房玉亮, 周磊. 复方阿嗍米特肠溶片治疗功能性消化不良疗效观察. 中华全科医学 2010; 08: 604-605
- 郝云龙. 舒肝解郁胶囊联合马来酸曲美布丁胶囊、复方阿嗍米特肠溶片治疗功能性消化不良疗效观察. 临床消化病杂志 2011; 23: 240-242
- De la Roca-Chiapas JM, Solís-Ortiz S, Fajardo-Araujo M, Sosa M, Córdova-Fraga T, Rosa-Zarate A. Stress profile, coping style, anxiety, depression, and gastric emptying as predictors of functional dyspepsia: a case-control study. *J Psychosom Res* 2010; 68: 73-81 [PMID: 20004303 DOI: 10.1016/j.jpsychores.2009.05.013]
- 刘冰, 杨晓锋, 齐志军, 杨会芳, 冯红. 舒肝片对肝胃不和型功能性消化不良患者胃排空的影响. 河北中医药学报 2012; 27: 28-29
- Okumura T, Tanno S, Ohhira M, Tanno S. Prevalence of functional dyspepsia in an outpatient clinic with primary care physicians in Japan. *J Gastroenterol* 2010; 45: 187-194 [PMID: 19997854 DOI: 10.1007/s00535-009-0168-x]

编辑 郭鹏 电编 鲁亚静

