

新型质子泵抑制剂联合生长抑素对急性胃肠道出血的治疗作用

张煜, 刘峰

■背景资料

急性上消化道出血治疗的重点在于快速止血, 并提高患者的生活质量。而药物治疗中以单一用药为主, 整体效果并不是很理想, 联合用药是该病治疗的新方向。

张煜, 刘峰, 余姚市第二人民医院消化内科 浙江省余姚市 315400

张煜, 住院医师, 主要从事消化内科的工作。

作者贡献分布: 此文主要由张煜完成; 此课题由张煜与刘峰设计; 研究过程由张煜操作完成; 数据分析由张煜和刘峰完成; 本论文写作由张煜与刘峰共同完成。

通讯作者: 张煜, 住院医师, 315400, 浙江省宁波余姚市学弄 49号, 余姚市第二人民医院消化内科。3290526266@qq.com
电话: 0574-62723012

收稿日期: 2015-06-14 修回日期: 2015-08-31

接受日期: 2015-09-07 在线出版日期: 2015-10-18

Clinical efficacy and safety of lansoprazole combined with somatostatin in treatment of acute upper gastrointestinal bleeding

Yu Zhang, Feng Liu

Yu Zhang, Feng Liu, Department of Gastroenterology, Yuyao Second People's Hospital, Yuyao 315400, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Yu Zhang, Resident Physician, Department of Gastroenterology, Yuyao Second People's Hospital, 49 Xuenong, Yuyao 315400, Zhejiang Province, China. 3290526266@qq.com

Received: 2015-06-14 Revised: 2015-08-31

Accepted: 2015-09-07 Published online: 2015-10-18

Abstract

AIM: To investigate the clinical effects of lansoprazole combined with somatostatin in the treatment of acute upper gastrointestinal bleeding.

METHODS: Eighty-six patients with acute upper gastrointestinal hemorrhage treated

from January 2011 to December 2013 in Yuyao Second People's Hospital were randomly divided into a combination treatment group and a control group. The control group was given lansoprazole alone, and the combination group was given lansoprazole combined with somatostatin. The total response rate, time to successful hemostasis, treatment duration and adverse reactions were compared between the two groups.

RESULTS: The total response rate was significantly higher in the combination group than in the control group (93.0% vs 72.9%, $P < 0.05$). The time to successful hemostasis and treatment duration were significantly shorter in the combination group than in the control group ($25.7 \text{ h} \pm 8.7 \text{ h}$ vs $44.7 \text{ h} \pm 10.3 \text{ h}$, $6.7 \text{ d} \pm 1.1 \text{ d}$ vs $11.8 \text{ d} \pm 1.7 \text{ d}$, $P < 0.05$). There was no adverse reaction in either group.

CONCLUSION: Lansoprazole combined with somatostatin in the treatment of acute upper gastrointestinal bleeding is associated with higher response rate, shorter bleeding time and treatment duration, and fewer adverse reactions compared with lansoprazole alone.

© 2015 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Acute; Upper gastrointestinal bleeding; Lansoprazole; Somatostatin; Clinical efficacy

Zhang Y, Liu F. Clinical efficacy and safety of

■同行评议者

诸葛宇征, 主任医师, 南京大学医学院附属鼓楼医院; 姚登福, 教授, 南通大学附属医院

lansoprazole combined with somatostatin in treatment of acute upper gastrointestinal bleeding. Shijie Huaren Xiaohua Zazhi 2015; 23(29): 4756-4759 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/4756.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v23.i29.4756>

摘要

目的: 探讨兰索拉唑与生长抑素联合治疗急性上消化道出血的临床疗效与安全性。

方法: 选取2011-01/2013-12余姚市第二人民医院急性上消化道出血患者86例作为此次研究对象, 将其按照随机数字表法分为联合组与对照组, 均43例。对照组给予常规兰索拉唑治疗, 联合组给予兰索拉唑与生长抑素治疗, 观察两组患者的临床治疗总有效率、成功止血时间、接受治疗时间和不良反应。

结果: 联合组的有效率高于对照组总有效率(93.0% vs 72.1%)($P<0.05$)。联合组成功止血时间和接受治疗时间均短于对照组(25.7 h ± 8.7 h vs 44.7 h ± 10.3 h, 6.7 d ± 1.1 d vs 11.8 d ± 1.7 d)($P<0.05$)。联合组与对照组治疗过程中均未见有任何的不良反应。

结论: 临床中对于急性上消化道出血患者给予兰索拉唑与生长抑素联合治疗效果显著, 明显的缩短成功止血时间和接受治疗时间, 且不良反应少, 治疗安全性高, 值得临床中应用与推广。

© 2015年版权归百世登出版集团有限公司所有。

关键词: 急性; 上消化道出血; 兰索拉唑; 生长抑素; 临床疗效

核心提示: 急性上消化道出血采取兰索拉唑联合生长抑素治疗可以提高临床总有效率, 并且缩短止血时间、治疗时间。同时, 不良反应少, 安全性高, 应用价值高。

张煜, 刘峰. 新型质子泵抑制剂联合生长抑素对急性胃肠道出血的治疗作用. 世界华人消化杂志 2015; 23(29): 4756-4759 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/4756.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v23.i29.4756>

0 引言

上消化道出血是临床中比较常见的疾病, 由于病情比较急, 患者常常表现为失血性休克和多

器官的功能衰竭, 甚至出现死亡, 严重的影响患者的身体健康^[1]。临床中常常给予手术治疗与药物治疗, 手术的创伤大, 应用受限。而药物治疗主要包括血管加压素和垂体后叶素等, 但是总体治疗效果并不是很理想^[2]。因此, 如何有效的提高该病的治疗效果是临床医师们关注的重点。兰索拉唑与生长抑素均是临床中治疗消化系出血的常见药物, 且止血效果显著, 但是均以单独用药为主。本文结合作者多年的临床工作经验, 对急性上消化道出血患者实施兰索拉唑与生长抑素联合治疗, 并且取得了较好的临床治疗效果, 具体的分析如下。

1 材料和方法

1.1 材料 将选取2011-01/2013-12间86例胃镜检查诊断为急性上消化道出血患者为研究对象, 按照随机数字表法分为联合组与对照组, 均43例。联合组患者年龄23-77岁, 平均年龄42.4岁 ± 5.2岁。出血原因: 十二指肠溃疡患者16例、胃溃疡患者13例、急性胃黏膜病变患者9例、胃癌5例。对照组患者年龄24-79岁, 平均年龄43.6岁 ± 4.7岁。出血原因: 十二指肠溃疡患者17例, 胃溃疡患者12例, 急性胃黏膜病变患者8例, 胃癌6例。联合组与对照组的性别、年龄和出现原因等资料比较差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。兰索拉唑, 国药准字H20130003, 上海新亚药业有限公司, 30 mg; 氯化钠注射液, 国药准字H20023446, 山东洁晶药业有限公司, 100 mL: 0.9 g; 生长抑素, 国药准字H20043837, 青岛国大生物制药股份有限公司, 3 mg。

1.2 方法

1.2.1 治疗: 此次研究的两组对象均给予常规治疗, 包括卧床休息和补充血容量以及低流量吸氧与补液等对症治疗^[3]。对照组在此基础上给予静脉滴注30.0 mg兰索拉唑+0.9%氯化钠注射液100.0 mL, 2次/d^[4]。联合组在对照组基础上采取静脉注射0.25 mg生长抑素+0.9%氯化钠注射液20.0 mL, 2次/d^[5]。两组患者均连续用药72 h之后进行观察其临床治疗效果, 做好详细的记录。

1.2.2 观察指标: (1)临床治疗总有效率; (2)成功止血时间; (3)接受治疗时间。

1.2.3 疗效评定标准: 主要依据临床症状与体征改善情况进行综合评估^[6], 将其分为三个等级:

■ 研发前沿

此次研究重点探讨了联合用药方案在急性上消化道出血治疗中的临床疗效和可行性, 为以后该病的治疗提供参考。

■ 相关报道

临床中对于急性上消化道出血的治疗已经有相关报道, 均认为联合用药的效果明显的优于单一用药效果, 而此次的研究也进一步说明, 联合用药的优越性和可行性。

■ 创新亮点

本研究重点探讨了兰索拉唑与生长抑素联合用药的疗效与安全性, 且研究从主客观的角度进行分析, 更好的阐述其优越性.

表 1 联合组与对照组总有效率对比 [n = 43, n(%)]

分组	显效	有效	无效	总有效率
联合组	26(60.5)	14(32.5)	3(7.0)	40(93.0)
对照组	18(41.9)	13(30.2)	12(27.9)	31(72.1)
χ^2 值				6.384
P值				<0.05

(1)显效: 经过连续治疗24-48 h, 胃镜检查出血部位停止出血, 且心率和血压也稳定, 血红蛋白明显的改善, 肠鸣音恢复正常; (2)有效: 经过连续治疗48-72 h后, 胃镜检查出血部位停止出血, 且其他的临床症状也恢复正常; (3)无效: 患者连续治疗72 h后胃镜检查依然出血, 且临床上其他的症状也无改善. 临床治疗总有效率 = 显效%+有效%.

统计学处理 本次研究的数据资料均采取SPSS19.0统计学软件进行数据分析与处理, 计量资料采取mean±SD进行表示, 独立样本采取t进行检验, 计数资料采取 χ^2 进行检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义.

2 结果

2.1 两组临床治疗效果与不良反应观察 联合组总有效率93.0%, 对照组总有效率72.1%, 二者总有效率数据比较差异有统计学意义($P<0.05$)(表1). 联合组与对照组治疗过程中均未见有任何的不良反应.

2.2 两组成功止血时间和接受治疗时间对比 联合组成功止血时间和接受治疗时间均低于对照组(25.7 h±8.7 h vs 44.7 h±10.3 h, 6.7 d±1.1 d vs 11.8 d±1.7 d)($t = 11.381, t = 4.716$, 均 $P<0.05$).

3 讨论

上消化道出血是临床中常见的急症, 在临床中具有较高的发病率. 患者常常表现为失血性周围循环功能衰竭和呕血以及黑便等, 并且严重会导致死亡^[7]. 因此, 临床中尽早控制出血和预防再次出血是临床治疗的关键. 相关资料显示, 上消化出血时, 胃酸可以有效地激活胃蛋白酶原, 并产生胃蛋白酶, 消化已经凝聚血块, 导致pH降低, 最终妨碍了血小板在出血部位的聚集, 并破坏胃黏膜的凝血作用机制^[8]. 相关研究^[9]显示, 提高胃内部的pH值, 可以达到

止血的效果. 因此, 临床中应积极的抑制胃酸的分泌, 并进一步提高胃内部的pH值, 从而达到止血的效果.

兰索拉唑是临床中一种新型的质子泵抑制剂, 主要是通过子啊胃壁细胞中的细胞内小管酸性作用下转化为活性较强的次磺酸, 并且阻断胃酸分泌, 进一步提高胃内的pH值, 达到止血的效果^[10,11]. 生长抑素是临床中比较常见的一种人工合成化合物, 其半衰期比较长, 可以降低门静脉的压力, 并减少消化系血流^[12]. 同时, 该药物还可以有效抑制胃蛋白酶和胃酸分泌, 降低了胃蛋白酶中的蛋白水解活性, 从而有效防止了出血部位血栓的溶解, 并快速促进胃黏膜修复, 达到止血的效果^[13]. 经过此次的临床研究分析, 临床中对于急性上消化道出血患者在常规治疗基础上采取兰索拉唑与生长抑素联合治疗可以提高其临床治疗效果, 并快速止血, 缩短患者治疗时间. 数据显示, 联合组总有效率达到93.0%, 显著高于对照组的72.9%. 由此说明, 联合用药的效果明显的优于单一用药效果. 同时, 生素抑素和兰索拉唑止血的过程中可以达到协同的作用, 增强效果, 最终提高了整体疗效. 生素抑素除了协调兰索拉唑发挥作用之外, 还可以较好的通过收缩内脏的血管, 从而降低内脏血流量与奇静脉血流量, 达到止血的效果. 与此同时, 生长抑素可以抑制胃泌素与胃酸和胃蛋白酶的分泌作用, 从而增加胃液的pH值, 达到降低胃黏膜中的P物质和血管活性肠肽生成, 促进胃肠道黏膜的生成, 达到较强止血效果. 数据还显示, 联合组成功止血时间和接受治疗时间均明显的低于对照组, 差异有统计学意义. 主要是由于生长抑素可以有效减少胰液与胆汁的分泌, 从而抑制了胃肠道的运动, 并快速刺激胃黏膜修复, 达到快速止血的效果, 从而缩短了止血的时间, 更好的促进其痊愈^[14,15]. 同时, 生长抑素治疗的过程中未见任何的不良反应, 治疗安全性高.

总之, 急性上消化道出血患者应用兰索拉唑与生长抑素联合治疗效果显著, 提高临床总有效率. 同时, 缩短止血时间和治疗时间, 且不良反应少, 安全性高, 值得临床中应用.

4 参考文献

1 詹海勇, 黄聪武. 不同剂量奥美拉唑治疗非静脉曲张

■ 应用要点

本研究对以后联合用药治疗上消化道出血提供了较好的指导意义, 且二者联合治疗方案在临床中的应用前景也比较广泛.

- 张上消化道出血的疗效比较. 广东医学 2012; 33: 127-128
- 2 邱教, 项时昊, 李访贤. 奥美拉唑联合奥曲肽治疗肝硬化上消化道出血82例. 中国药业 2013; 22: 106-107
- 3 李海东. 泮托拉唑联合生长抑素治疗急性上消化道出血的疗效及临床分析. 医学综述 2012; 18: 2719-2720
- 4 龚益清, 雷高, 邹雄飞. 兰索拉唑、奥曲肽、血凝酶联用治疗老年急性上消化道出血80例临床观察. 医学综述 2013; 19: 4568-4570
- 5 李文娟. 兰索拉唑联合生长抑素治疗急性上消化道大出血疗效观察. 中华全科医学 2014; 12: 1861-1862
- 6 杨兰艳, 郑盛. 泮托拉唑联合生长抑素治疗310例急性上消化道出血的临床观察. 中国医学创新 2011; 8: 23-24
- 7 吴惠慈, 何书为. 醋酸奥曲肽联合硝酸甘油治疗肝硬化继发上消化道出血疗效观察. 中国生化药物杂志 2012; 33: 652-653
- 8 白云磊. 消化性溃疡合并上消化道出血应用潘妥拉唑钠注射液治疗临床分析. 临床和实验医学杂志 2013; 12: 272-273, 276
- 9 胡倩, 陈昊, 孙秋虹. 老年上消化道出血97例病因与治疗效果分析. 中国老年学杂志 2012; 32: 3822-3823
- 10 刁依娜, 杨正兵, 蒋学华. 注射用兰索拉唑治疗65例十二指肠溃疡伴出血患者的疗效. 华西药学杂志 2014; 29: 611-612
- 11 张双. 兰索拉唑预防心肌梗死后应激性上消化道出血观察. 中国临床研究 2013; 26: 543-544
- 12 Bai L, Zhang X, Li X, Liu N, Lou F, Ma H, Luo X, Ren Y. Somatostatin prevents lipopolysaccharide-induced neurodegeneration in the rat substantia nigra by inhibiting the activation of microglia. *Mol Med Rep* 2015; 12: 1002-1008 [PMID: 25777539 DOI: 10.3892/mmr.2015.3494]
- 13 Wang C, Han J, Xiao L, Jin CE, Li DJ, Yang Z. Efficacy of vasopressin/terlipressin and somatostatin/octreotide for the prevention of early variceal rebleeding after the initial control of bleeding: a systematic review and meta-analysis. *Hepato Int* 2015; 9: 120-129 [PMID: 25788386 DOI: 10.1007/s12072-014-9594-9]
- 14 袁伟, 杨全德, 谭扬. 泮托拉唑联合生长抑素治疗上消化道出血临床疗效观察. 实用临床医药杂志 2012; 16: 81, 87
- 15 袁兴洪. 泮托拉唑钠治疗上消化道大出血的疗效观察. 现代预防医学 2012; 39: 2614-2615

同行评价

该研究的临床实际应用价值高, 为以后临床中推广兰索拉唑联合生长抑素治疗消化道出血提供指导作用. 文章的观点鲜明, 观察指标可行, 可读性强, 值得推广.

编辑: 郭鹏 电编: 都珍珍

