

ISSN 1009-3079 (print)
ISSN 2219-2859 (online)

世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2018 年 1 月 8 日 第 26 卷 第 1 期 (Volume 26 Number 1)



1 / 2018

ISSN 1009-3079



9 771009 307056



《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘 (Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘 (EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志 (Abstract Journal, AJ)》数据库收录.



社论

- 1 《世界华人消化杂志》存在的主要问题及初步解决方案

田艳涛

述评

- 4 胃癌患者个体化延续性护理需求及影响因素

王杰, 陈友红, 许艺莲, 傅小莉, 苗瑛铭, 李琰

基础研究

- 10 枳椇口服液抗大鼠酒精性肝损伤时细胞因子的表达

杨国川, 魏崑, 李志, 李波, 梁杨, 刘友平

文献综述

- 17 中药干预慢性萎缩性胃炎的脑肠肽调节机制

鲁冰洁, 陈曦, 陆璐, 孙明瑜

研究快报

- 22 64排螺旋CT对十二指肠乳头疾病的诊断价值

张薇

临床实践

- 26 α -硫辛酸联合莫沙必利对糖尿病性胃轻瘫患者的临床疗效和不良反应的观察
江冬莲, 石贵文
- 31 牛磺熊去氧胆酸联合腺苷蛋氨酸治疗酒精性肝硬化代偿期胆汁淤积症
仝静, 孙长宇, 杨黎冰, 康艳楠
- 36 阿德福韦酯联合拉米夫定对乙型肝炎肝硬化失代偿期抗病毒效应的疗效对比
柴健, 韦学明, 张洁
- 41 麦滋林联合标准三联疗法治疗儿童幽门螺杆菌阳性消化性溃疡的疗效及对血清胃蛋白酶原、胃肠激素的影响
王金珠, 贾彩华
- 47 奥美拉唑三联疗法与序贯疗法治疗老年幽门螺杆菌感染消化性溃疡患者成本-效果比较
顾维凤, 顾卓珺
- 53 内镜下注射去氨加压素联合止血钛夹在治疗老年急性消化性溃疡出血中的应用价值
陈克栋, 潘小红, 李其肯
- 59 儿童保健之粗纤维食物摄入量对不同类型儿童消化不良的临床应用体会
诸晓红, 黄名杨, 徐小娟

消 息

- 9 《世界华人消化杂志》正文要求
- 16 《世界华人消化杂志》修回稿须知
- 40 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标
- 52 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事
- 58 《世界华人消化杂志》外文字符标准
- 64 《世界华人消化杂志》参考文献要求

封面故事

《世界华人消化杂志》编委, 李琰, 主任护师, 硕士生导师, 570100, 海南省海口市白水塘路48号, 海南医学院第二附属医院护理部. 主要从事外科消化系统肿瘤的相关研究工作. 现任海南医学院第二附属医院党委委员、护理部主任, 担任《中华护理杂志》编委、《世界华人消化协会》编委兼审稿人、《护理学杂志》编委、中华护理学会外科护理专业委员会委员及海南省护理学会副理事长兼秘书长, 是2016年度海南省有突出贡献的优秀专家. 主持海南省多项自然科学基金, 其中获海南省科技进步三等奖1项. 发表论文20余篇, SCI论文1篇, 其中获海南省自然科学优秀学术论文三等奖1项.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 闫晋利, 李瑞芳; 组版编辑 李瑞芳; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 闫晋利; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(旬刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2018-01-08

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科

王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjgd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

巴伊世登出版集团

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司

100025, 北京市朝阳区东四环中路

62号, 远洋国际中心D座903室

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期90.67元 全年36期3264.00元

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 26 Number 1 January 8, 2018

EDITORIAL

- 1 Main problems faced by the *World Chinese Journal of Digestology* and possible solutions

Tian YT

- 4 Needs for individualized continuation nursing and influential factors in patients with gastric cancer

Wang J, Chen YH, Xu YL, Fu XL, Miao YM, Li L

BASIC RESEARCH

- 10 Expression of cytokines in rats with ethanol-induced liver injury treated with Zhige oral solution

Yang GC, Wei M, Li Z, Li B, Liang Y, Liu YP

REVIEW

- 17 Regulatory effect of traditional Chinese medicine on brain-gut peptides in chronic atrophic gastritis

Lu BJ, Chen X, Lu L, Sun MY

RAPID COMMUNICATION

- 22 Value of 64-row helical CT in diagnosis of duodenal papillary diseases

Zhang W

CLINICAL PRACTICE

- 26 Clinical efficacy and safety of alpha-lipoic acid combined with mosapride in treatment of diabetic gastroparesis

Jiang DL, Shi GW

- 31 Clinical efficacy of tauroursodeoxycholic acid combined with S-adenosyl methionine in treatment of cholestasis
in patients with compensated alcoholic cirrhosis

Tong J, Sun CY, Yang LB, Kang YN
- 36 Antiviral effect of initial combination therapy with adefovir dipivoxil and lamivudine vs adefovir dipivoxil added to on
going lamivudine therapy after lamivudine resistance in patients with hepatitis B-related decompensated cirrhosis

Chai J, Wei XM, Zhang J
- 41 Marzulene-S combined with standard triple therapy for treatment of children with *Helicobacter pylori* positive
peptic ulcer: Efficacy and influence on serum pepsinogen and gastrointestinal hormones

Wang JZ, Jia CH
- 47 Cost-effectiveness of omeprazole based triple therapy vs sequential therapy for elderly patients with
Helicobacter pylori positive peptic ulcer

Gu WF, Gu ZJ
- 53 Endoscopic injection of desmopressin combined with hemostatic titanium therapy for treatment of elderly
patients with acute peptic ulcer bleeding

Chen KD, Pan XH, Li QK
- 59 Clinical effects of crude fiber food intake in children with different types of dyspepsia

Zhu XH, Huang MY, Xu XJ

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 26 Number 1 January 8, 2018

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Long Li, Chief Nurse, Department of Nursing, the Second Affiliated Hospital of Hainan Medical College, 48 Baishuitang Road, Haikou 570100, Hainan Province, China

Indexed/Abstracted by

Chinese Journal Full-text Database, Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, and Abstract Journals.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Jin-Li Yan*, *Rui-Fang Li* Electronic Editor: *Rui-Fang Li*
English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Jin-Li Yan* Proof Editor: *Ya-Juan Ma*
Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date January 8, 2018

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Ying-Sheng Cheng, Professor, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Lian-Xin Liu, Professor, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director
World Chinese Journal of Digestology
Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: wjcd@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China
Telephone: +86-10-85381892
Fax: +86-10-85381893

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 90.67 Yuan for each issue
RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

奥美拉唑三联疗法与序贯疗法治疗老年幽门螺杆菌感染消化性溃疡患者成本-效果比较

顾维凤, 顾卓珺

顾维凤, 顾卓珺, 舟山医院药剂科 浙江省舟山市 316000

顾维凤, 药师, 主要从事抗生素合理用药、质子泵抑制剂的合理使用、高血压药物的合理使用、门诊处方使用合理性的研究。

作者贡献分布: 本课题由顾维凤与顾卓珺共同设计; 临床病例的管理与数据收集由顾维凤与顾卓珺共同完成; 数据分析与论文撰写由顾维凤完成。

通讯作者: 顾维凤, 药师, 316000, 浙江省舟山市定海区临城街道定沈路739号, 舟山医院药剂科. zhuzhuhongle@163.com
电话: 0580-2292615

收稿日期: 2017-11-21

修回日期: 2017-12-12

接受日期: 2017-12-19

在线出版日期: 2018-01-08

Cost-effectiveness of omeprazole based triple therapy vs sequential therapy for elderly patients with *Helicobacter pylori* positive peptic ulcer

Wei-Feng Gu, Zhuo-Jun Gu

Wei-Feng Gu, Zhuo-Jun Gu, Department of Pharmacy, Zhoushan Hospital, Zhoushan 316000, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Wei-Feng Gu, Pharmacist, Department of Pharmacy, Zhoushan Hospital, 739 Dingshen Road, Lincheng Street, Dinghai District, Zhoushan 316000, Zhejiang Province, China. zhuzhuhongle@163.com

Received: 2017-11-21

Revised: 2017-12-12

Accepted: 2017-12-19

Published online: 2018-01-08

Abstract

AIM

To compare the cost-effectiveness (C/E) of omeprazole

based triple therapy vs sequential therapy for patients with *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) positive peptic ulcer, in order to provide reference for clinical selection of effective, safe, and economical therapy regimen.

METHODS

One hundred and twenty-eight elderly patients with *H. pylori* positive peptic ulcer treated from July 2015 to December 2016 at Zhoushan Hospital were divided into an observation group and a control group. The control group was given 10 d omeprazole based triple therapy, and the observation group was given 10 d omeprazole based sequential therapy. Clinical efficacy, adverse reactions, and C/E were compared between the two groups.

RESULTS

The ulcer healing rate and *H. pylori* eradication rate were significantly higher in the observation group than in the control group (96.88% vs 78.13%, $\chi^2 = 10.286$, $P < 0.05$; 92.19% vs 75.00%, $\chi^2 = 6.893$, $P < 0.01$). The rate of adverse reactions was significantly lower in the observation group than in the control group (7.81% vs 20.31%, $\chi^2 = 4.137$, $P < 0.05$). The C/E of ulcer healing rate and *H. pylori* eradication rate was significantly lower in the observation group than in the control group (2.27 vs 5.03, 2.39 vs 5.24). For every one percentage point increase in the ulcer healing rate and *H. pylori* eradication rate, the observation group would save 9.23 yuan and 10.07 yuan, respectively, compared with the control group.

CONCLUSION

Omeprazole based triple sequential therapy can eradicate *H. pylori* infection, promote ulcer healing, and reduce adverse reactions, and has better C/E.

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: *Helicobacter pylori*; Peptic ulcer; Triple therapy; Cost-effectiveness

Gu WF, Gu ZJ. Cost-effectiveness of omeprazole based triple therapy vs sequential therapy for elderly patients with *Helicobacter pylori* positive peptic ulcer. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2018; 26(1): 47-52 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i1/47.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v26.i1.47>

摘要

目的

比较分析奥美拉唑标准三联疗法与序贯疗法治疗老年幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)感染消化性溃疡患者成本-效果, 为临床选择有效、安全、经济的治疗方案提供参考。

方法

选择2015-07/2016-12舟山医院收治的老年消化性溃疡患者128例为研究对象, 采用随机数字表法分为观察组和对照组各64例。对照组给予奥美拉唑标准10 d三联疗法, 观察组给予奥美拉唑10 d序贯疗法, 比较两组患者临床疗效、不良反应、成本-效果分析等指标。

结果

观察组溃疡愈合率、*H. pylori*根除率均明显高于对照组(96.88% vs 78.13%, 92.19% vs 75.00%)($\chi^2 = 10.286, 6.893, P < 0.05, P < 0.01$); 恶心呕吐等不良反应明显低于对照组(7.81% vs 20.31%)($\chi^2 = 4.137, P < 0.05$); 溃疡愈合率、*H. pylori*根除率成本-效果比(C/E)明显低于对照组(2.27 vs 5.03, 2.39 vs 5.24); 溃疡愈合率、*H. pylori*根除率每增加一个百分比, 观察组节约成本9.23元、10.07元。

结论

奥美拉唑三联序贯疗法有助于根除老年*H. pylori*感染消化性溃疡患者*H. pylori*感染, 促进溃疡愈合, 降低不良反应, 且具有更好的成本-效果比较优势。

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 幽门螺杆菌; 消化性溃疡; 三联序贯疗法; 成本-效果分析

核心提要: 奥美拉唑三联序贯疗法治疗消化性溃疡效果值得肯定, 但目前还少有10 d标准三联疗法与序贯疗法成本-效果分析, 本文通过比较10 d标准三联疗法与序贯疗法成本-效果, 为临床选择有效、安全、经济的治疗方案提供参考。

顾维凤, 顾卓珺. 奥美拉唑三联疗法与序贯疗法治疗老年幽门螺杆菌感染消化性溃疡患者成本-效果比较. *世界华人消化杂志* 2018; 26(1): 47-52 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i1/47.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v26.i1.47>

0 引言

幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)是导致消化性溃疡的主要原因, 根除*H. pylori*感染是治疗消化性溃疡的重要手段。随着克拉霉素与甲硝唑耐药性的增加, 传统三联疗法根除*H. pylori*率逐渐下降, 文献报道已降至80%以下^[1,2], 近年来国外学者^[3,4]提出了新10 d序贯疗法, 其治疗效果也得到国内学者的广泛认同。但目前还少有10 d标准三联疗法与序贯疗法成本-效果分析(cost effectiveness analysis, CEA)的比较研究, 本文采取随机对照研究的方法, 比较10 d标准三联疗法与序贯疗法成本-效果, 旨在为临床选择有效、安全、经济的治疗方案提供参考。

1 材料和方法

1.1 材料

1.1.1 研究对象: 选择2015-07/2016-12符合上述标准的老年消化性溃疡患者128例患者为研究对象, 男75例, 女53例; 年龄61-76岁, 平均年龄66.08岁±3.85岁; 体质量46-72 kg, 平均体质量58.39 kg±7.12 kg; 病程2-9年, 平均病程5.34年±0.72年; 溃疡类型: 胃溃疡44例, 十二指肠溃疡67例, 混合型17例; 临床表现: 腹痛74例, 反酸97例, 嗝气88例。采用随机数字表法分为观察组和对照组各64例。

1.1.2 纳入标准与排除标准: 纳入标准: (1)均符合消化性溃疡诊断标准, 且经胃镜检查确诊; (2)快速尿素酶试验*H. pylori*阳性; (3)年龄>60岁; (4)既往未接受*H. pylori*根除治疗。排除标准: (1)严重心肺肝肾功能不全者; (2)胃镜检查禁忌者; (3)合并消化道大出血、穿孔等严重并发症者; (4)近1 mo内使用质子泵抑制剂、胃黏膜保护剂等治疗者; (5)药物过敏者; (6)中途退出者。

1.2 方法 对照组给予奥美拉唑标准三联疗法。奥美拉唑: 哈药集团三精制药诺捷有限公司, 批准文号: 国药准字H20064032, 规格20 mg×21粒, 单价2.095元/粒, 1粒/次, 2次/d; 克拉霉素: 江苏扬子江集团有限公司, 批准文号: 国药准字H19990375, 规格0.125 g/片, 单价3.910元/片, 4片/次, 2次/d; 阿莫西林: 株江联帮制药股份有限公司, 批准文号: 国药准字H20003263, 规格0.5 g/粒, 单价0.96元/粒, 2粒/次, 2次/d。连续10 d。

观察组给予奥美拉唑序贯疗法。前5 d给予奥美拉

表 1 两组老年消化性溃疡患者一般资料比较 ($n = 64$)

指标	观察组	对照组	t/χ^2 值	P 值
性别			0.290	0.587
男	36	39		
女	28	25		
年龄(岁)	66.32 ± 4.12	65.85 ± 3.56	0.691	0.242
体质量(kg)	58.45 ± 7.21	58.32 ± 6.45	0.107	0.785
病程(年)	5.36 ± 0.75	5.32 ± 0.68	0.316	0.563
类型			0.635	0.254
胃溃疡	21	23		
十二指肠溃疡	33	34		
混合型	10	7		
临床表现				
腹痛	38	36	0.128	0.732
反酸	50	47	0.383	0.532
暖气	45	43	0.145	0.726

表 2 两组老年消化性溃疡患者溃疡愈合有效率、幽门螺杆菌根除率比较 ($n = 64, n(\%)$)

分组	溃疡愈合				有效率	<i>H. pylori</i> 根除率
	痊愈	显效	有效	无效		
观察组	29 (45.31)	18 (28.13)	14 (21.88)	2 (3.13)	62 (96.88)	59 (92.19)
对照组	17 (26.56)	20 (31.25)	13 (20.31)	14 (21.88)	50 (78.13)	48 (75.00)
χ^2 值					10.286	6.893
P 值					0.000	0.009

H. pylori: 幽门螺杆菌.

唑(1粒/次, 2次/d)、阿莫西林(2粒/次, 2次/d); 后5 d给予奥美拉唑(1粒/次, 2次/d)、替硝唑(1片/次, 2次/d)、克拉霉素(4片/次, 2次/d). 替硝唑: 山西津华晖星制药有限公司, 批准文号: 国药准字H20023791, 规格0.5 g/片, 单价0.245元/片.

1.3 观察指标

1.3.1 临床疗效: 参照林小兰等^[5]文献资料拟定疗效判断标准.

1.3.2 *H. pylori*根除标准: *H. pylori*根除治疗结束后, 复查胃镜、快速尿素酶试验、¹³C/¹⁴C标记尿素呼吸试验检查为阴性者.

1.3.3 溃疡愈合标准: 痊愈: 胃镜检查溃疡及周围炎性全部消失; 显效: 胃镜检查溃疡愈合, 但周围仍有炎性; 有效: 胃镜检查溃疡面缩小>1/2; 无效: 胃镜检查溃疡面缩小<1/2或扩大.

1.3.4 成本-效果分析: (1)成本的确定: 本次研究仅以药品费用作为成本分析, 药品单价均以国家规定标准为准, 药品费用 = 用药量×药品单价; (2)成本-效果分析: 包括总费用(C)、成本/效果比(C/E)、增长成本/效

果比($\Delta C/\Delta E$). $\Delta C/\Delta E = (C_x - C_0)/(E_x - E_0)$; (3)敏感性分析: 随着医疗体制的改革, 药品价格总体呈下降趋势, 本文以药品单价下调10%进行敏感性分析.

1.3.5 不良反应: 统计分析两组治疗过程中恶心、腹泻、头晕、皮疹、腹部不适等不良反应发生率.

统计学处理 采用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析, 年龄等计量资料用mean±SD表示, 采用 t 检验, 临床疗效等计数资料用频数或率(%)表示, 采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义.

2 结果

2.1 一般资料 两组患者性别、年龄、体重、病程、类型、临床表现等资料比较无统计学意义($t/\chi^2 = 0.290$ 、0.691、0.107、0.316、0.635、0.128、0.383、0.145, $P>0.05$, 表1).

2.2 临床疗效 观察组溃疡愈合率、*H. pylori*根除率均明显高于对照组(96.88% vs 78.13%, 92.19% vs 75.00%)($\chi^2 = 10.286$ 、6.893, $P<0.05$, $P<0.01$, 表2).

2.3 不良反应 对照组发生恶心呕吐6例, 腹部不适3例,

表 3 两组患者成本-效果分析

项目	分组	C (元)	E (%)	C/E	ΔC/ΔE
成本-效果分析					
溃疡愈合率	观察组	219.95	96.88	2.27	-9.23
	对照组	393.10	78.13	5.03	
<i>H. pylori</i> 根除率	观察组	219.95	92.19	2.39	-10.07
	对照组	393.10	75.00	5.24	
成本-效果敏感性分析					
溃疡愈合率	观察组	197.955	96.88	2.04	-8.31
	对照组	353.790	78.13	4.53	
<i>H. pylori</i> 根除率	观察组	197.955	92.19	2.15	-9.07
	对照组	353.790	75.00	4.72	

H. pylori: 幽门螺杆菌.

皮疹2例, 腹泻2例; 观察组发生恶心呕吐2例, 腹部不适1例, 皮疹1例, 腹泻1例. 观察组不良反应7.81%(5/64)明显低于对照组20.31%(13/64)($\chi^2 = 4.137, P < 0.05$).

2.4 成本-效果分析 对照组总费用 = $(2.095 \times 2 + 3.910 \times 4 \times 2 + 0.96 \times 2 \times 2) \times 10 = 393.10$ 元, 观察组总费用 = $(2.095 \times 2 + 0.96 \times 2 \times 2) \times 5 + (2.095 \times 2 + 0.245 \times 2 + 3.910 \times 4 \times 2) \times 5 = 219.95$ 元. 观察组溃疡愈合率、*H. pylori*根除率C/E明显低于对照组, 每增加一个溃疡愈合率、*H. pylori*根除率, 观察组节约成本分别为9.23元、10.07元(表3).

2.5 敏感性分析 为规避成本-效果分析中不确定性与偏倚性, 假设药品费用降低10%. 结果表明, 敏感性分析中, 同样是观察组溃疡愈合率、*H. pylori*根除率C/E明显低于对照组, 每增加一个溃疡愈合率、*H. pylori*根除率, 观察组节约成本8.31元、9.07元(表3).

3 讨论

消化性溃疡是老年消化道常见疾病, 可能与器官功能衰退、免疫功能降低、长期服用各种药物等因素有关. 相关研究表明, 67%-95%的消化性溃疡与*H. pylori*感染有关, 根除*H. pylori*感染就成为治疗消化性溃疡的关键^[6,7]. 标准的三联方案是质子泵抑制剂联合两种抗生素, 质子泵抑制剂能有效抑制胃酸分泌, 降低胃酸对胃、十二指肠黏膜的消化作用, 增强抗生素杀灭*H. pylori*效果, 但长期使用会增加*H. pylori*对抗生素的耐药性^[8], 相关研究^[9,10]表明, 传统三联方案治疗下*H. pylori*对阿莫西林、克拉霉素、甲硝唑平均耐药率分别2.7%、27.6%、75.6%, 这也是导致*H. pylori*根除效果不佳的主要原因.

武丽娟等^[11]认为根除*H. pylori*的理想方案必须满足至少4个条件: *H. pylori*根除率>90%、溃疡愈合迅

速、不产生耐药性、更好的成本-效果比, 但要真正实现非常困难, 如何在治疗有效性、安全性与成本-效果之间寻找到一个最佳的平衡点, 一直是学者关注的课题. 10 d序贯疗法方案最早由意大利De Francesco医生提出, 目前已被各国学者作为治疗*H. pylori*感染的一线治疗方案, 众多文献报道根除*H. pylori*率为91%-98%^[12,13], 明显高于标准三联疗法. 本文通过比较两组*H. pylori*根除率、溃疡愈合率等指标, 所得结论也支持这一观点. 可能作用机制是, 前5 d诱导期内使用奥美拉唑+阿莫西林, 后5 d使用奥美拉唑+替硝唑+克拉霉素, 诱导期在杀灭*H. pylori*的同时, 能减少患者细菌负荷量, 提高*H. pylori*对克拉霉素的敏感性, 进而达到有效根除*H. pylori*的目的.

奥美拉唑为第一代质子泵抑制剂, 可选择性地抑制壁细胞膜上H⁺-K⁺-ATP酶, 阻断胃酸分泌, 提高抗生素活性与利用度^[14]; 阿莫西林、克拉霉素均具有较强杀灭*H. pylori*作用, 而且克拉霉素生物利用度较高, 即使是半剂量使用, 根除*H. pylori*率在序贯疗法也仍能维持在93%^[15]; 甲硝唑是一种治疗厌氧细胞感染效果较好的药物^[16]. 本文以此几种药物进行标准三联疗法与序贯疗法的比较研究, 且以10 d为一个治疗周期. 结果表明, 观察组溃疡愈合率、*H. pylori*根除率C/E分别为2.27、2.39, 均明显低于对照组, 从ΔC/ΔE分析可以发现, 对照组溃疡愈合率、*H. pylori*根除率每提高一个百分点, 比观察组增加成本分别为9.23元、10.07元, 敏感性分析结果也证实了这一结果的可靠性. 因此不论是临床疗效、不良反应、成本-效果分析, 均提示奥美拉唑序贯疗法的有效性、安全性、经济性值得肯定.

本文研究结果表明, 奥美拉唑三联序贯疗法有助于根除老年*H. pylori*感染消化性溃疡患者*H. pylori*感染, 促进溃疡愈合, 降低不良反应, 且成本-效果更好. 本文研

究的局限性在于样本数量较少, 且缺乏对联合用药作用机制的深入分析, 这均有待于后续研究中去不断完善。

文章亮点

实验背景

幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*)是导致消化性溃疡的主要原因, 根除*H. pylori*感染是治疗消化性溃疡的重要手段。传统三联疗法根除*H. pylori*率逐渐下降, 新10 d序贯疗法治疗效果值得肯定, 目前还少有10 d标准三联疗法与序贯疗法成本-效果分析的比较研究。

实验动机

本研究通过比较10 d标准三联疗法与序贯疗法成本-效果, 旨在为临床选择有效、安全、经济的治疗方案提供参考。

实验目标

比较分析奥美拉唑标准三联疗法与序贯疗法治疗老年*H. pylori*感染消化性溃疡患者成本-效果, 为临床选择有效、安全、经济的治疗方案提供参考。

实验方法

128例老年消化性溃疡患者被随机分为观察组和对照组各64例, 对照组给予奥美拉唑标准10 d三联疗法, 观察组给予奥美拉唑10 d序贯疗法, 比较两组患者临床疗效、不良反应、成本-效果分析等指标。

实验结果

本文研究目的已经达到: 观察组溃疡愈合率、*H. pylori*根除率均明显高于对照组($P<0.05$, $P<0.01$); 恶心呕吐等不良反应明显低于对照组(7.81% vs 20.31%, $P<0.05$); 溃疡愈合率、*H. pylori*根除率成本-效果比(C/E)明显低于对照组; 溃疡愈合率、*H. pylori*根除率每增加一个百分比, 观察组节约成本9.23元、10.07元。

实验结论

奥美拉唑三联序贯疗法有助于根除老年*H. pylori*感染消化性溃疡患者*H. pylori*感染, 促进溃疡愈合, 降低不良反应, 且成本-效果更好, 可作为治疗*H. pylori*感染消化性溃疡优选方案。

展望前景

本文研究的局限性在于样本数量较少, 同时对奥美拉唑三联序贯疗法可能作用机制缺乏深入的分析, 更准确的结论有待于今后扩大样本、展开多中心前瞻性随机对照研究去求证。

4 参考文献

- 施正超, 余铭, 李克诚, 林勇, 李荣洲, 郑伟烽, 金培声, 杨宁敏, 张建中. 2009-2014年浙江省瑞安地区幽门螺杆菌常用抗生素耐药监测分析. 中华消化内镜杂志 2015; 32: 257-259 [DOI: 10.3760/j.issn.1007/5232.2015.04.011]
- Gisbert JP, Molina-Infante J, Marin AC, Vinagre G, Barrio J, McNicholl AG. Second-line rescue triple therapy with levofloxacin after failure of non-bismuth quadruple "sequential" or "concomitant" treatment to eradicate *H. pylori* infection. *Scand J Gastroenterol* 2013; 48: 652-656 [PMID: 23556551 DOI: 10.3019/00365521.2013.786132]
- Warrington E, Lopez-Roman O, Tirado Montijo R, Urbina R, Cruz-Correa M, Toro DH. Neither 10- nor 14-Day Sequential Treatment is better than Standard Triple Therapy for *Helicobacter Pylori* Eradication. *P R Health Sci J* 2016; 35: 203-208
- 朱国炼, 林泽怀, 王伟镇. 10 d序贯疗法与标准三联疗法根除幽门螺杆菌疗效比较. 海南医学 2016; 27: 4011-4013 [DOI: 10.3969/j.issn.1003-6350.2016.24.017]
- 林小兰, 李珍, 谢亨银. 两种根治幽门螺旋杆菌相关消化性溃疡方案的成本-效果分析. 广东医学 2012; 33: 844-846 [DOI: 10.3969/j.issn.1004-9448.2012.06.052]
- 曾丽妮, 练海燕, 潘美云. 培菲康联合三联疗法与含铋剂四联疗法在治疗幽门螺旋杆菌阳性消化性溃疡的疗效比较. 世界华人消化杂志 2014; 22: 3174-3177 [DOI: 10.11569/wcjd.v22.i21.3174]
- Javid G, Zargar SA, Bhat K, Khan BA, Yatoo GN, Gulzar GM, Shah AH, Sodhi JS, Khan MA, Shoukat A, Saif RU. Efficacy and safety of sequential therapy versus standard triple therapy in *Helicobacter pylori* eradication in Kashmir India: a randomized comparative trial. *Indian J Gastroenterol* 2013; 32: 190-194 [PMID: 23515980 DOI: 10.1007/s12664-013-0340-7]
- 席大勇, 贾秋芳, 缪连生. 传统三联疗法与序贯三联疗法治疗幽门螺杆菌阳性消化性溃疡的疗效分析. 中国初级卫生保健 2016; 30: 77-78 [DOI: 10.3969/j.issn.1001-568X.2016.12.0034]
- 张富东, 杨思芸, 苏强, 朱丽莎, 潘昭平. 南充市城区消化性溃疡患者抗幽门螺杆菌规范治疗情况分析. 广东医学 2017; 38: 775-777 [DOI: 10.3969/j.issn.1001-9448.2017.05.036]
- 郭锋, 张法红, 毕青, 王伟, 刘秋香, 杨宁敏, 张建中. 萧山地区不同年龄人群中幽门螺杆菌耐药性分析. 中华消化内镜杂志 2015; 32: 631-632 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-5232.2015.09.015]
- 武丽娟, 霍丽娟. 序贯与标准三联疗法治疗幽门螺杆菌阳性消化性溃疡的临床观察. 中国药物与临床 2013; 13: 998-1002 [DOI: 10.11655/zgywylc.2013.08.009]
- Park HG, Jung MK, Jung JT, Kwon JG, Kim EY, Seo HE, Lee JH, Yang CH, Kim ES, Cho KB, Park KS, Lee SH, Kim KO, Jeon SW. Randomised clinical trial: a comparative study of 10-day sequential therapy with 7-day standard triple therapy for *Helicobacter pylori* infection in naïve patients. *Aliment Pharmacol Ther* 2012; 35: 56-65 [PMID: 22066530 DOI: 10.1111/j.1365-2036.2011.04902x]
- 杨忠兰, 吴云峰, 田茂超. 雷贝拉唑联合抗生素序贯疗法治疗幽门螺杆菌阳性消化性溃疡疗效及预后分析. 中国现代医学杂志 2015; 25: 91-94
- 叶鑫, 周伊燕, 姜秋. 比较泮托拉唑与奥美拉唑对消化性溃疡出血患者止血效果、不良反应及复发率的影响. 世界华人消化杂志 2016; 24: 4008-4012 [DOI: 10.11569/wcjd.v24.i28.4008]
- Munteanu D, Etzion O, Ben-Yakov G, Halperin D, Eidelman L, Schwartz D, Novack V, Abufreha N, Krugliak P, Rozenthal A, Gaspar N, Moshkalo A, Dizingof V, Fich A. Efficacy and safety of sequential versus quadruple therapy as second-line treatment for *helicobacter pylori*

infection-A randomized controlled trial. *PLoS One* 2017; 12: e0183302 [PMID: 28957341 DOI: 10.1371/journal.Pone.0183302]

16 王波玲, 高峰. 标准三联与四联方案根除幽门螺杆菌感染成本-效果分析. *中国全科医学* 2016; 19: 1237-1241 [DOI: 10.3969/j.issn.1007-9572.2016.11.001]

编辑: 马亚娟 电编: 李瑞芳



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2018 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

•消息•

《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事

本刊讯 为了促进消化护理学领域的事业发展,《世界华人消化杂志》已成立消化护理学编辑委员会. 将主要报道消化护理学的基础研究, 临床研究, 临床护理实践和护理管理等原始和综述性文章.

《世界华人消化杂志》成立消化护理学编辑委员会, 由周谊霞副教授等77位专家组成, 分布在24个省市. 其中上海市11位, 陕西省8位, 山东省7位, 黑龙江省7位, 辽宁省6位, 北京市5位, 广东省5位, 河北省3位, 贵州省3位, 湖北省2位, 浙江省2位, 四川省2位, 福建省2位, 江苏省2位, 云南省2位, 新疆维吾尔自治区2位, 甘肃省1位, 海南省1位, 江西省1位, 山西省1位, 天津市1位, 安徽省1位, 河南省1位和吉林省1位. 均来自高等院校和附属医院, 其中主任护师16位, 教授1位, 副主任护师49位, 副教授4位, 主管护师7位.

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的一份学术刊物. 我们真心欢迎消化内科, 消化外科等领域从事护理学工作者积极宣传和踊跃投稿至《世界华人消化杂志》. 请在线投稿, 网址见: <https://www.baishideng.com>

《世界华人消化杂志》2014年收到自由投稿和约稿2192篇. 出版手稿937篇(42.7%), 退稿1220篇(55.7%). 邀请476位编委参与同行评议.

《世界华人消化杂志》被国际检索系统美国《化学文摘》(Chemical Abstracts, CA)、荷兰《医学文摘库/医学文摘》(EMBASE/Excerpta Medica, EM)和俄罗斯《文摘杂志》(Abstract Journal, AJ)收录.

《世界华人消化杂志》由百世登出版集团有限公司(Baishideng Publishing Group, BPG)编辑和出版. BPG主要从事43种国际性生物医学刊物的编辑和出版工作, 包括旗舰刊物《世界胃肠病学杂志》(*World Journal of Gastroenterology, WJG*).(郭鹏)



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

