

世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2018 年 3 月 8 日 第 26 卷 第 7 期 (Volume 26 Number 7)



7/2018

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.



基础研究

- 411 粪菌移植与5-氨基水杨酸在小鼠实验性结肠炎中的疗效观察
曾翠, 余红璐, 陈正莲, 杨歆睿, 熊枝繁

临床研究

- 418 雷贝拉唑联合曲美布汀辅助治疗胃食管反流性咳嗽的临床效果及对MOT和GAS水平的影响
吴勤英
- 425 血清异常凝血酶原复合物在原发性肝癌诊断中的应用价值
周小莉, 宓余强, 徐亮, 刘勇钢, 钟燕, 苏淑婷
- 434 测定肝动脉血流指数预测血吸虫肝纤维化的临床研究
吴一鸣, 高树兴, 殷新光

文献综述

- 441 TNF- α /NF- κ B/Snail介导上皮间质转化的作用
周竞, 吴焕淦, 施茵

研究快报

- 449 子午流注择时音乐疗法对肝阳上亢型高血压合并功能性消化不良患者的影响作用
朱小兰

临床实践

- 454 参附注射液联合左西孟旦治疗对慢性心力衰竭患者胃肠激素及心室功能的影响
李彦辉, 李巍, 崔泉莅, 苏小娟
- 460 二维斑点追踪显像技术评价肝硬化患者的左心室扭转特征
张玮, 冯泽阳, 王文婷
- 465 胆管结石并积气患者内镜下十二指肠乳头及胆管病变的特点
何泽华, 何宛蓉, 李泉, 肖维, 彭宁福, 莫世发, 韦杨年
- 474 伊托必利联合复方消化酶胶囊治疗慢性心功能不全合并消化不良的临床价值
俞丽, 沈群洁

消 息

- 417 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标
433 《世界华人消化杂志》参考文献要求
448 《世界华人消化杂志》栏目设置
453 《世界华人消化杂志》2011年开始不再收取审稿费
459 《世界华人消化杂志》正文要求
473 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事

封面故事

《世界华人消化杂志》编委, 范辉, 博士, 副教授, 副主任医师, 226002, 江苏省南通市唐闸兴隆街43号, 江苏省南通市第二人民医院消化科。现任南通市第二人民医院消化科副主任, 南通市肝癌专业委员会委员。对消化及肿瘤科有深厚的理论知识和实践能力, 熟练掌握消化系危重病、疑难病的救治; 掌握消化内镜的诊断、治疗操作; 选择性肝动脉造影、肝癌栓塞化疗; 胃肠道恶性肿瘤的化疗与综合治疗。曾主持南通市社会发展科研课题项目2项, 获江苏省、南通市新技术奖共4项。发表SCI论文1篇, 中华系列期刊3篇, 其他核心期刊20篇。

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 闫晋利; 组版编辑 闫晋利; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 马亚娟; 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 2018-03-08

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

百世登出版集团有限公司

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 7 March 8, 2018

BASIC RESEARCH

- 411 Efficacy of fecal microbiota transplantation and 5-aminosalicylic acid in management of experimental colitis in mice
Zeng C, Yu HL, Chen ZL, Yang XR, Xiong ZF

CLINICAL RESEARCH

- 418 Rabeprazole combined with trimebutine for treatment of patients with gastroesophageal reflux cough: Clinical efficacy and impact on serum levels of motilin and gastrin
Wu QY
- 425 Clinical value of protein induced by vitamin K absence or antagonist-II in diagnosis of hepatocellular carcinoma
Zhou XL, Mi YQ, Xu L, Liu YG, Zhong Y, Su ST
- 434 Hepatic artery blood flow index for predicting liver fibrosis induced by *Schistosoma japonicum*
Wu YM, Gao SX, Yin XG

REVIEW

- 441 Roles of TNF- α /NF- κ B/Snail pathway in regulating epithelial-mesenchymal transition
Zhou J, Wu HG, Shi Y

RAPID COMMUNICATION

- 449 Effect of meridian passage based music therapy in treatment of patients with hypertension of liver-Yang hyperactivity type and functional dyspepsia
Zhu XL

CLINICAL PRACTICE

- 454 Shenfu injection combined with levosimendan for treatment of patients with chronic heart failure: Impact on gastrointestinal hormones and heart function
Li YH, Li W, Cui QL, Su XJ
- 460 Evaluation of characteristics of left ventricular twist in patients with liver cirrhosis by two-dimensional speckle tracking imaging
Zhang W, Feng ZY, Wang WT
- 465 Endoscopic characteristics of bile duct lesions and duodenal papilla in patients with bile duct stones and pneumatosis
He ZH, He WR, Li Q, Xiao W, Peng NF, Mo SF, Wei YN
- 474 Clinical value of itopride combined with compound digestive enzyme capsules in treating dyspepsia in patients with chronic cardiac insufficiency
Yu L, Shen QJ

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 26 Number 7 March 8, 2018

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Hui Fan, Associate Professor, Associate Chief Physician, Department of Gastroenterology, Nantong Second People's Hospital of Jiangsu Province, Nantong 226002, Jiangsu 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* Electronic Editor: *Jin-Li Yan* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Ya-Juan Ma* 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 March 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: wjgd@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.

雷贝拉唑联合曲美布汀辅助治疗胃食管反流性咳嗽的临床效果及对MOT和GAS水平的影响

吴勤英

吴勤英, 湖州市南浔区练市人民医院内科 浙江省湖州市 313013

吴勤英, 副主任医师, 主要从事内科学方向的研究.

作者贡献分布: 本文由吴勤英独立完成课题设计、病理管理、数据收集、数据分析及论文撰写等工作.

通讯作者: 吴勤英, 副主任医师, 313013, 浙江省湖州市南浔区练市镇湖盐中路131号, 湖州市南浔区练市人民医院内科.
wuqingyinghuz@163.com

收稿日期: 2018-01-09

修回日期: 2018-01-31

接受日期: 2018-02-04

在线出版日期: 2018-03-08

Rabeprazole combined with trimebutine for treatment of patients with gastroesophageal reflux cough: Clinical efficacy and impact on serum levels of motilin and gastrin

Qin-Ying Wu

Qin-Ying Wu, Department of Internal Medicine, Lianshi People's Hospital of Nanhu District of Huzhou City, Huzhou 313013, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Qin-Ying Wu, Associate Chief Physician, Department of Internal Medicine, Lianshi People's Hospital of Nanhu District of Huzhou City, 131 Huyan Middle Road, Lianshi Town, Nanxun District, Huzhou 313013, Zhejiang Province, China. wuqingyinghuz@163.com

Received: 2018-01-09

Revised: 2018-01-31

Accepted: 2018-02-04

Published online: 2018-03-08

Abstract

AIM

To investigate the clinical effect of rabeprazole combined with trimebutine in the treatment of patients with gastroesophageal reflux cough and the impact on serum levels of motilin (MOT) and gastrin (GAS).

METHODS

Ninety-two patients with gastroesophageal reflux cough treated at our hospital from December 2015 to September 2017 were randomly divided into either a control group or a study group. Both groups were treated with routine treatment and rabeprazole, and the study group was additionally treated with trimebutine. The total effective rate, cough symptom score, gastroesophageal reflux disease questionnaire (GERDQ) score, and adverse effects were compared between the two groups.

RESULTS

The total effective rate was significantly higher in the study group than in the control group (95.7% vs 80.4%, $P < 0.05$). Before treatment, there was no significant difference in either day cough symptom score (4.14 ± 0.76 vs 4.28 ± 0.69) or night cough symptom score (4.11 ± 0.81 vs 4.07 ± 0.72) between the study group and the control group ($P > 0.05$). After treatment, both day cough symptom score and night cough symptom score were significantly lower in the study group than in the control group ($P < 0.05$). Before treatment, there was no significant difference in GERDQ score between the study group and control group (15.74 ± 3.26 vs 15.81 ± 3.32 , $P > 0.05$). After treatment, the GERDQ score was significantly lower

in the study group than in the control group ($P < 0.05$). Before treatment, serum levels of MOT and GAS did not differ significantly between the two groups ($P > 0.05$). After treatment, serum levels of MOT and GAS were significantly higher in the study group than in the control group ($P < 0.05$). There were no adverse effects in either group.

CONCLUSION

Rabeprazole combined with trimebutine can effectively improve clinical symptoms in patients with gastroesophageal reflux cough, without adverse effects.

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

Key Words: Rabeprazole; Trimebutine; Gastroesophageal reflux cough; Cough symptom score

Wu QY. Rabeprazole combined with trimebutine for treatment of patients with gastroesophageal reflux cough: Clinical efficacy and impact on serum levels of motilin and gastrin. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2018; 26(7): 418-424 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i7/418.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v26.i7.418>

摘要

目的

探讨雷贝拉唑联合曲美布汀对胃食管反流性咳嗽患者咳嗽症状评分及GERDQ评分的影响。

方法

选取2015-12/2017-09潮州市南浔区练市人民医院收治的92例胃食管反流性咳嗽患者,按照随机数字表法分为研究组和对照组,每组46例。两组均进行监测食管压力和pH值,湿咽,立适康等常规治疗,对照组在常规治疗基础上使用雷贝拉唑治疗,研究组在对照组治疗方案基础上加用曲美布汀治疗,两组患者均治疗3 wk。比较两组患者治疗总有效率、治疗前后咳嗽症状评分、GERDQ评分、胃动素(motilin, MOT)、胃泌素(gastrin, GAS)水平及不良反应发生情况的差异。

结果

研究组治疗总有效率高于对照组(95.7% vs 80.4%),组间比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);治疗前,研究组日间咳嗽、夜间咳嗽症状评分分别为4.14分±0.76分、4.11分±0.81分,对照组日间咳嗽、夜间咳嗽症状评分分别为4.28分±0.69分、4.07分±0.72分,组间比较均无统计学差异($P > 0.05$);治疗后,研究组日间咳嗽、夜间咳嗽症状评分分别为1.94分±0.46分、2.02分±0.54分,均低于对照组,组间比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);治疗前,两组GERDQ

评分分别为15.74分±3.26分、15.81分±3.32分,组间比较无统计学差异($P > 0.05$);治疗后,研究组GERDQ评分低于对照组(9.54分±2.76分 vs 11.29分±2.81分),组间比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);治疗前,研究组MOT、GAS水平分别为240.76 ng/L±29.73 ng/L、102.55 ng/L±14.34 ng/L,与对照组比较无统计学差异($P > 0.05$);治疗后,研究组MOT、GAS水平分别为327.54 ng/L±31.45 ng/L、171.64 ng/L±19.86 ng/L,均高于对照组($P < 0.05$);两组患者耐受性好,均无不良反应发生。

结论

雷贝拉唑联合曲美布汀治疗胃食管反流性咳嗽疗效确切,能有效改善症状,安全可靠。

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

关键词: 雷贝拉唑; 曲美布汀; 胃食管反流性咳嗽; 咳嗽症状评分

核心提要: 雷贝拉唑联合曲美布汀能有效改善胃食管反流患者咳嗽症状评分、GERDQ评分和胃动素、胃泌素水平,治疗有效率可达95.7%,且不良反应少。

吴勤英. 雷贝拉唑联合曲美布汀辅助治疗胃食管反流性咳嗽的临床效果及对MOT和GAS水平的影响. *世界华人消化杂志* 2018; 26(7): 418-424 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i7/418.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v26.i7.418>

0 引言

胃食管反流性咳嗽是指因胃酸和其他胃内容物反流进入食管,导致以咳嗽为突出表现的临床综合征,属于胃食管反流病的一种特殊类型,胃食管反流性咳嗽是慢性咳嗽的常见原因^[1,2]。典型反流症状表现为胸骨后烧灼感、反酸、嗝气、胸闷等,也有很多胃食管反流性咳嗽患者无典型反流症状,只有咳嗽表现^[3,4]。在我国胃食管反流性咳嗽的发病率呈现明显的地域区别,其中西安最高,达16%以上,北京为10.2%,广东为6.2%^[5-7]。胃食管反流性咳嗽的发病率正逐年上升,在西方,每年投入诊治胃食管反流性咳嗽的费用高达百亿美元,占消化类疾病的一半以上^[8]。目前,临床治疗胃食管反流性咳嗽的方法包括调整生活方式、制酸药、促胃动力药等方法。雷贝拉唑和曲美布汀用于消化道疾病的常用药物,也常用于治疗胃食管反流性咳嗽。本研究以92例胃食管反流性咳嗽患者作为对象展开,旨在探讨雷贝拉唑联合曲美布汀对胃食管反流性咳嗽患者咳嗽症状评分及GERDQ评分的影响,现报道如下。

表 1 两组患者咳嗽性质比较 [n = 46, n (%)]

分组	干咳	伴咳嗽	REA级	REB级	REC级	NERD	以日间为主	以夜间为主	日夜无差异	与进食有关
研究组	37 (80.4)	9 (19.6)	11 (23.9)	7 (15.2)	1 (2.2)	27 (58.7)	33 (71.7)	12 (26.1)	1 (2.2)	29 (63.0)
对照组	38 (82.6)	8 (17.4)	10 (21.7)	8 (17.4)	3 (6.5)	25 (54.3)	30 (65.2)	14 (30.4)	2 (4.3)	31 (67.4)
χ^2 值	0.0722		0.1654			0.4532			0.1917	
P值	>0.05		>0.05			>0.05			>0.05	

RE: 反流性食管炎; A级: 食管黏膜的损伤局限于黏膜皱襞, 未融合, 且糜烂的长度<5 mm; B级: 食管炎的糜烂长度>5 mm, 未融合; C级: 食管炎食管损伤有融合. NERD: 非糜烂性反流病.

表 2 GERDQ评分标准

项目	0分	1分	2分	3分
1 wk内胃食管反流发生的天数	0 d	1-2 d	3-4 d	5-7 d
1 wk内上腹部中央疼痛发生的天数	0 d	1-2 d	3-4 d	5-7 d
1 wk内除医生告知服用的药物外, 需要额外服药的天数	0 d	1-2 d	3-4 d	5-7 d
1 wk内出现胸骨后烧灼感的天数	0 d	1-2 d	3-4 d	5-7 d
1 wk内感到恶心的天数	0 d	1-2 d	3-4 d	5-7 d
1 wk内因反流而难以获得良好睡眠的天数	0 d	1-2 d	3-4 d	5-7 d

1 材料和方法

1.1 材料 选取浙江省湖州市南浔区练市人民医院2015-12/2017-09收治的92例胃食管反流性咳嗽患者作为研究对象, 将患者根据随机数字表法分为研究组和对照组, 每组46例, 其中研究组男29例, 女17例, 年龄23-56岁, 平均年龄39.2岁±9.3岁, 病程4-7 wk, 平均病程5.1 wk±0.9 wk; 对照组男27例, 女19例, 年龄22-54岁, 平均年龄37.1岁±8.8岁, 病程5-8 wk, 平均病程5.3 wk±1.0 wk. 两组咳嗽性质如表1. 两组性别、年龄、病情等一般资料比较无显著性的差异($P>0.05$), 具有可比性. 使用药物: 雷贝拉唑钠肠溶胶囊: 商品名丽倍乐, 丽珠集团丽珠制药厂生产, 国药准字H20052317, 产品编号B14201464528, 规格: 10 mg/片; 马来酸曲美布汀片: 商品名舒丽启能, 天津田边制药有限公司生产, 国药准字H20030290, 产品编号C14202018344, 规格: 100 mg/片.

1.2 方法

1.2.1 纳入与排除标准: 纳入标准: (1)经患者经临床、胃镜、影像学检查确诊; (2)患者年龄不超过60岁. 排除标准: (1)妊娠期和哺乳期妇女; (2)药物禁忌证者; (3)恶性肿瘤患者; (4)严重肝肾功能障碍患者.

1.2.2 治疗: 两组均进行监测食管压力和pH值、湿咽、立适康等常规治疗, 对照组在此基础上使用雷贝拉唑钠肠溶胶囊整粒吞服治疗, 2片/次, 1次/d. 日间咳嗽严重或日夜咳嗽无差异者早餐前10 min服药, 夜间咳

嗽严重者晚餐后30 min服药. 研究组患者在对照组治疗方案的基础上使用马来酸曲美布汀片口服治疗, 2片/次, 3次/d, 均餐前服用. 两组患者均治疗3 wk. 两组分别于治疗前和治疗后采集2 mL空腹静脉血, 进行分离后保存血清, 用放射免疫法检测血清胃动素和胃泌素水平.

1.2.3 观察指标: 比较两组患者治疗总有效率、治疗前后咳嗽症状评分、GERDQ评分、胃动素、胃泌素水平及不良反应发生情况的差异.

1.2.4 评价标准: (1)疗效判定: 显效: 胃食管反流和咳嗽症状完全消失; 有效: 胃食管反流改善, 咳嗽减少50%以上; 无效: 胃食管反流未改善, 咳嗽减少不明显, 不足50%^[10]. 总有效率为显效例数和有效例数占总例数的百分比; (2)咳嗽症状评分^[11]: 无咳嗽计0分; 日间短暂咳嗽次数不超过2次, 夜间近睡前或快入睡咳嗽计1分; 日间短暂咳嗽, 次数超过2次, 夜间因咳嗽惊醒不超过1次计2分; 日间咳嗽频繁, 但不影响正常生活, 夜间频繁咳嗽, 但能保证大部分时间睡眠计3分; 日间咳嗽频繁, 影响正常生活, 夜间大部分时间咳嗽, 不能保证休息计4分; 日间咳嗽无法正常生活, 夜间咳嗽无法入睡计5分. 分别对患者日间和夜间咳嗽症状进行评分; (3)GERDQ评分^[12]: 通过胃食管反流的典型症状、腹痛恶心症状、生活质量、服药等方面的情况进行评价, 评价计分标准如表2, 六项计分之总和为GERDQ评分.

表 3 治疗总有效率比较 ($n = 46, n (\%)$)

分组	显效	有效	无效	治疗总有效率
研究组	27 (58.7)	17 (37.0)	2 (4.3)	44 (95.7)
对照组	25 (54.3)	12 (26.1)	9 (19.6)	37 (80.4)
χ^2 值				5.0595
P 值				<0.05

表 4 治疗前后咳嗽症状评分比较 ($n = 46, \text{mean} \pm \text{SD}, \text{分}$)

分组	日间咳嗽评分		夜间咳嗽评分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	4.14 \pm 0.76	1.94 \pm 0.46	4.11 \pm 0.81	2.02 \pm 0.54
对照组	4.28 \pm 0.69	3.10 \pm 0.51	4.07 \pm 0.72	2.97 \pm 0.63
t 值	0.9250	11.4552	0.2503	7.7652
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 5 治疗前后GERDQ评分比较 ($n = 46, \text{mean} \pm \text{SD}, \text{分}$)

分组	治疗前	治疗后
研究组	15.74 \pm 3.26	9.54 \pm 2.76
对照组	15.81 \pm 3.32	11.29 \pm 2.81
t 值	0.2602	4.5797
P 值	>0.05	<0.05

统计学处理 采用SPSS20.0软件分析数据,所有的计量资料采用mean \pm SD表示,组间比较采用 t 检验;计数资料采用百分数表示,组间比较用 χ^2 检验,检验水准为 $\alpha = 0.05, P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗总有效率比较 研究组治疗总有效率高于对照组(95.7% vs 80.4%),组间比较差异具有统计学意义($P < 0.05$,表3)。

2.2 两组治疗前后咳嗽症状评分比较 治疗前,研究组日间咳嗽、夜间咳嗽症状评分分别为4.14分 \pm 0.76分、4.11分 \pm 0.81分,对照组日间咳嗽、夜间咳嗽症状评分分别为4.28分 \pm 0.69分、4.07分 \pm 0.72分,组间比较均无统计学差异($P > 0.05$);治疗后,研究组日间咳嗽、夜间咳嗽症状评分分别为1.94分 \pm 0.46分、2.02分 \pm 0.54分,均低于对照组,组间比较差异具有统计学意义($P < 0.05$,表4)。

2.3 两组治疗前后GERDQ评分比较 治疗前,两组GERDQ评分分别为15.74分 \pm 3.26分、15.81分 \pm 3.32分,组间比较无统计学差异($P > 0.05$);治疗后,研究组GERDQ评分低于对照组(9.54分 \pm 2.76分 vs 11.29分 \pm

2.81分),组间比较差异具有统计学意义($P < 0.05$,表5)。治疗后,研究组反流性食管炎(reflux esophagitis, RE)和非糜烂性反流病(non-erosive reflux disease, NERD)患者GERDQ评分均低于对照组($P < 0.05$,表6)。

2.4 两组治疗前后胃动素、胃泌素水平比较 治疗前,研究组胃动素、胃泌素水平分别为240.76 ng/L \pm 29.73 ng/L、102.55 ng/L \pm 14.34 ng/L,与对照组比较无统计学差异($P > 0.05$);治疗后,研究组胃动素、胃泌素水平分别为327.54 ng/L \pm 31.45 ng/L、171.64 ng/L \pm 19.86 ng/L,均高于对照组($P < 0.05$,表7)。

2.5 不良反应发生率比较 两组患者耐受性好,均无不良反应发生。

3 讨论

当胃内容物异常反流入食管会对患者造成一系列的不适应症和/或并发症,胃食管反流性咳嗽是其中的一种重要变现形式。胃食管反流性咳嗽与其他的慢性咳嗽没有明显的区别,在临床上较难确诊,容易出现误诊和漏诊的情况。一般临床关于胃食管反流性咳嗽的诊断标准:(1)日间咳嗽胃主的慢性咳嗽;(2)就餐时或者就餐后出现咳嗽;(3)胃镜检查到反流性食管炎的改变;(4)X摄片肺部无明显变化;(5)抗返流治疗后咳嗽症状改善明显^[13-15]。研究证实胃食管反流性咳嗽患者的胃内容物可以刺激耳鼻喉、气道等部位,导致支气管炎和哮喘等并发症^[16]。临床治疗胃食管反流性咳嗽的关键在于缓解反流症状,减少反流胃内容物与食管黏膜接触^[17-19]。治疗方式以药物治疗为主,雷贝拉唑和曲美布汀是临床的常用药物。其中,雷贝拉唑是一种新型的质子泵抑制剂,能够对基础胃酸和由刺激引起的胃

表 6 不同类型疾病治疗前后GERDQ评分比较 (n = 46, mean ± SD, 分)

分组	RE			NERD		
	n	治疗前	治疗后	n	治疗前	治疗后
研究组	19	16.41 ± 3.04	10.43 ± 2.41	27	15.26 ± 3.02	8.91 ± 2.03
对照组	21	16.54 ± 3.10	12.62 ± 2.79	25	15.19 ± 3.11	10.17 ± 2.31
t值		0.1337	2.6431		0.0823	2.0930
P值		>0.05	<0.05		>0.05	<0.05

RE: 反流性食管炎; NERD: 非糜烂性反流病.

表 7 治疗前后胃动素、胃泌素水平比较 (n = 46, mean ± SD, ng/L)

分组	胃动素		胃泌素	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	240.76 ± 29.73	327.54 ± 31.45	102.55 ± 14.34	171.64 ± 19.86
对照组	238.91 ± 28.69	297.46 ± 29.87	103.24 ± 13.94	139.90 ± 16.49
t值	0.3037	5.5478	0.2340	8.3395
P值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

酸起到抑制作用. 雷贝拉唑解离常数为5, 比其他类似药物(奥美拉唑、兰索拉唑)具有更强、更快、更持久的抑制胃酸作用. 研究发现, 雷贝拉唑在体内的代谢很少依赖于肝细胞内细胞色素P450同工酶系统, 对其他药物的影响较少, 安全性高^[20]. 叶纪纲^[21]指出, 胃食管反流性疾病患者服用雷贝拉唑1 wk, 可有效缓解反流症状, 缓解率高达80%, 而且持续有效. 曲美布汀是一种胃肠解痉药和胃肠运动功能调节剂, 对胃肠道平滑肌具有较强的松弛作用, 能缓解各种原因引起的痉挛. 研究证明, 在使用雷贝拉唑治疗胃食管反流性咳嗽时, 加用曲美布汀这种肠运动功能调节药物可明显改善疗效^[22-24]. 张强等^[25]研究指出, 曲美布汀通过调节胃肠动力功能, 对食管清除功能下降、食管下括约肌功能失调等因素引起的胃食管反流性咳嗽有积极疗效. 通过减少反流胃内容物与食管黏膜接触, 减轻咳嗽等不适应症状^[26].

咳嗽症状评分和GERDQ评分均是临床对患者咳嗽程度进行评价的常用量表, 其中GERDQ评分主要针对的是胃食管反流症状. 本研究结果表明, 究组治疗总有效率高于对照组(95.7% vs 80.4%), 组间比较差异具有统计学意义($P<0.05$), 而且治疗后研究组日间咳嗽、夜间咳嗽症状评分均低于对照组, 组间比较差异具有统计学意义($P<0.05$), 说明雷贝拉唑联合曲美布汀治疗胃食管反流性咳嗽可以改善患者咳嗽症状, 提高临床治疗效果. 分析原因: 雷贝拉唑抑制胃酸分泌, 与曲美布汀共同减少咽喉、气道组织的损伤; 曲美布汀与中枢神经系统鸦片受体结合, 当患者胃肠动

力过低, 可激活 μ 受体, 抑制肾上腺素释放, 增强胃肠运动, 当患者胃肠动力过强, 则激活 κ 受体, 抑制胆碱能神经的释放, 抑制胃肠运动; 曲美布汀通过影响高血糖素、胃动素、活性肠肽的分泌调节胃肠运动, 对RE和NERD患者均有显著疗效. 两组均无药物不良反应发生, 说明两种药物耐受性好, 安全可靠. 治疗前, 两组GERDQ评分比较无统计学差异($P>0.05$); 治疗后, 研究组GERDQ评分低于对照组, 组间比较差异具有统计学意义($P<0.05$); 提示雷贝拉唑联合曲美布汀可有效改善胃食管反流性咳嗽反流症状, 雷贝拉唑减少胃酸分泌, 曲美布汀改善胃肠运动, 可以显著减少反流胃内容物与食管黏膜接触的机会, 即使有少数接触其刺激程度也可显著减轻. 研究发现, 胃动素可诱导微纤维收缩, 胃动素升高可减少胃容物反流, 胃泌素可调节肠道蠕动, 排空胃部, 缓解反流症状^[27-30]. 本研究中, 治疗后研究组胃动素、胃泌素水平均高于对照组($P<0.05$), 这与雷贝拉唑和曲美布汀调节肠胃功能, 促进胃食管反流控制有关.

总之, 雷贝拉唑联合曲美布汀治疗胃食管反流性咳嗽疗效确切, 能有效改善症状, 安全可靠.

文章亮点

实验背景

目前临床对于胃食管反流性咳嗽治疗主要包括调整生活方式、制酸药、促胃动力药等方法, 患者治愈后病情容易出现反复. 因此, 一种用于胃食管反流性咳嗽的

安全可靠、疗效突出的方法对临床有重要意义。

实验动机

近年来, 雷贝拉唑联合曲美布汀用于胃容物反流性疾病的治疗。本研究使用雷贝拉唑联合曲美布汀治疗胃食管反流性咳嗽, 拟探究该疗法对患者咳嗽症状评分、GERDQ评分、胃动素、胃泌素水平的影响, 为临床治疗胃食管反流性咳嗽提供合理治疗方案。

实验目标

通过前瞻对照研究方法, 观察雷贝拉唑联合曲美布汀对胃食管反流性咳嗽患者疗效、咳嗽症状评分、GERDQ评分、胃动素、胃泌素水平的影响, 分析该疗法的有效性, 旨在为临床提供一种可靠的治疗方法。

实验方法

潮州市南浔区练市人民医院92例胃食管反流性咳嗽患者, 按照随机数字表法分为研究组和对照组, 每组46例。对照组在常规治疗基础上使用雷贝拉唑治疗, 研究组在常规治疗基础上使用雷贝拉唑联合曲美布汀治疗。比较两组患者治疗总有效率、治疗前后咳嗽症状评分、GERDQ评分、胃动素、胃泌素水平及不良反应发生情况的差异。

实验结果

本研究目的已达到。雷贝拉唑联合曲美布汀有效改善胃食管反流患者咳嗽症状评分、GERDQ评分、胃动素、胃泌素水平, 治疗有效率高, 且不良反应少。雷贝拉唑联合曲美布汀联合疗法为胃食管反流性咳嗽治疗提供了可靠的方法。

实验结论

雷贝拉唑联合曲美布汀治疗胃食管反流性咳嗽疗效突出, 能够有效改善患者咳嗽症状评分、GERDQ评分、胃动素、胃泌素水平, 且不良反应少。为临床治疗胃食管反流性咳嗽提供了一种有效可靠的疗法。

展望前景

本研究得出了雷贝拉唑联合曲美布汀治疗胃食管反流性咳嗽疗效更加突出, 在改善症状等方面优势明显的结论。研究中治疗后的观察时间较短, 后期可以加长治疗后的观察时间, 比较不同疗法之间长期疗效之间的差异。

4 参考文献

- 1 陶丽媛, 吕宾, 范一宏, 张璐. 食管微小病变对胃食管反流病的诊断意义及其临床特点. 中华消化杂志 2015; 35: 315-318 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-1432.2015.05.007]

- 2 周丽雅, 郝建宇, 李兆申, 陈旻湖, 姜泊, 李瑜元, 侯晓华, 唐承薇, 王邦茂. 胃食管反流量表和质子泵抑制剂试验对胃食管反流病的诊断价值的多中心研究. 中华消化杂志 2016; 36: 241-245 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-1432.2016.04.008]
- 3 陈颖, 刘建生, 陈胜良. 质子泵抑制剂治疗对胃食管反流病患者胃黏膜组织学变化的影响. 胃肠病学 2015; 20: 717-721 [DOI: 10.3969/j.issn.1008-7125.2015.12.004]
- 4 Irwin RS, French CL, Chang AB, Altman KW; CHEST Expert Cough Panel. Classification of Cough as a Symptom in Adults and Management Algorithms: CHEST Guideline and Expert Panel Report. *Chest* 2018; 153: 196-209 [PMID: 29080708 DOI: 10.1016/j.chest.2017.10.016]
- 5 闫秀娥, 周丽雅, 王晔, 陆京京, 林琳. 反流性食管炎A级患者的临床特点评估. 中华消化杂志 2015; 35: 309-314 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-1432.2015.05.006]
- 6 彭晓斌, 吴高珏, 胡臻, 谈春晓, 唐栓, 龚镭. 马来酸曲美布汀治疗老年反流性食管炎疗效及对食管动力测试指标的影响分析. 山西医药杂志 2017; 46: 1606-1608 [DOI: 10.3969/j.issn.0253-926.2017.013.033]
- 7 Suzuki T, Matsushima M, Masui A, Tsuda S, Imai J, Nakamura J, Tsukune Y, Uchida T, Yuhara H, Igarashi M, Koike J, Mine T. Irsogladine maleate and rabeprazole in non-erosive reflux disease: A double-blind, placebo-controlled study. *World J Gastroenterol* 2015; 21: 5023-5031 [PMID: 25945018 DOI: 10.3748/wjg.v21.i16.5023]
- 8 王敬东, 杨阅楼. 雷贝拉唑肠溶胶囊联合马来酸曲美布汀治疗胃食管反流性咳嗽的疗效观察. 中国现代医学杂志 2016; 26: 137-141 [DOI: 10.3969/j.issn.1005-8982.2016.20.030]
- 9 郑林福, 王雯. 难治性胃食管反流病的诊断进展. 国际消化病杂志 2013; 33: 109-111 [DOI: 10.3969/j.issn.1673-534X.2013.02.011]
- 10 Herregods TVK, Pauwels A, Jafari J, Sifrim D, Smout AJPM, Bredenoord AJ, Tack J. Ambulatory pH-impedance-pressure monitoring as a diagnostic tool for the reflux-cough syndrome. *Dis Esophagus* 2018; 31: 1-7 [PMID: 29036585 DOI: 10.1093/dote/dox118]
- 11 林琳, 周丽雅, 王晔, 卢世芳, 张耀朋. 以典型反流症状诊断胃食管反流病的临床意义. 中华内科杂志 2014; 53: 517-520 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2014.07.005]
- 12 Yachimski P, Maqbool S, Bhat YM, Richter JE, Falk GW, Vaezi MF. Control of acid and duodenogastroesophageal reflux (DGER) in patients with Barrett's esophagus. *Am J Gastroenterol* 2015; 110: 1143-1148 [PMID: 26032153 DOI: 10.1038/ajg.2015.161]
- 13 杨晓斌, 孙涛, 李欣, 高广周, 朱文姬. 埃索美拉唑联合马来酸曲美布汀治疗非糜烂性反流病的临床观察. 中国综合临床 2014; 30: 168-170 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1008-6315.2014.02.017]
- 14 Takeuchi T, Oota K, Harada S, Edogawa S, Kojima Y, Sanomura M, Sakaguchi M, Hayashi K, Hongoh Y, Itabashi T, Kitae H, Hoshimoto M, Takeuchi N, Higuchi K. Characteristics of refractory gastroesophageal reflux disease (GERD) symptoms -is switching proton pump inhibitors based on the patient's CYP2C19 genotype an effective management strategy? *Intern Med* 2015; 54: 97-105 [PMID: 25742999 DOI: 10.2169/internalmedicine.54.3412]
- 15 刘鹤婷, 尚占民, 黄皖农, 郝建宇, 吕建欣. 马来酸曲美布汀对伴有无效食管动力的胃食管反流病患者食管运动功能的影响. 临床消化病杂志 2016; 28: 170-174 [DOI: 10.3870/lcxh.j.issn.1005-541X.2016.03.12]
- 16 刘思邈, 唐艳萍. 胃食管反流病的诊断方法进展. 中国中西医结合消化杂志 2014; 22: 49-51 [DOI: 10.3969/j.issn.1671-038X.2014.01.020]
- 17 王思进. 雷贝拉唑与马来酸曲美布汀对胃食管反流患者胃食管动力学的影响. 国际医药卫生导报 2016; 22: 976-980 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-1245.2016.07.029]
- 18 赵迎盼, 廖宇, 钟家珮, 卞立群, 陆芳. 胃食管反流病问卷

- (GerdQ)与反流性疾病问卷(RDQ)的比较研究. 胃肠病学和肝病杂志 2015; 24: 572-574 [DOI: 10.3969/j.issn.1006-5709.2015.05.025]
- 19 杨收平, 李海英, 蒋雷服. 雷贝拉唑钠、枸橼酸莫沙必利联合健胃消炎颗粒治疗胃食管反流性咳嗽40例疗效分析. 淮海医药 2015; 11: 185-186 [DOI: 10.14126/j.cnki.1008-7044.2015.02.049]
 - 20 Kalapala R, Shah H, Nabi Z, Darisetty S, Talukdar R, Nageshwar Reddy D. Treatment of gastroesophageal reflux disease using radiofrequency ablation (Stretta procedure): An interim analysis of a randomized trial. *Indian J Gastroenterol* 2017; 36: 337-342 [PMID: 29030802 DOI: 10.1007/s12664-017-0796-7]
 - 21 叶纪纲. 雷贝拉唑联合曲美布汀治疗慢性浅表性胃炎的临床疗效观察. 海峡药学 2017; 29: 215-216 [DOI: 10.3969/j.issn.1006-3765.2017.02.125]
 - 22 宋晓华, 苟娜, 郑英兰. 雷贝拉唑联合曲美布汀治疗功能性消化不良的疗效观察. 医学信息 2015; 3: 183 [DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2015.16.266]
 - 23 De Giorgio A, Loscalzo RM, Ponte M, Padovan AM, Graceffa G, Gulotta F. An innovative mindfulness and educational care approach in an adult patient affected by gastroesophageal reflux: the IARA model. *J Complement Integr Med* 2017; 14 [PMID: 28731313 DOI: 10.1515/jcim-2016-0154]
 - 24 孙世长, 陈广伟. 质子泵抑制剂联合促胃动力药治疗胃底食管反流性咳嗽26例临床观察. 临床医学 2012; 32: 61-62 [DOI: 10.3969/j.issn.1003-3548.2012.12.034]
 - 25 张强, 周超, 喻斌. 胃食管反流病Q评分与电子胃镜在胃食管反流病诊断中的应用比较. 中国中西医结合消化杂志 2014; 22: 92-93 [DOI: 10.3969/j.issn.1671-038X.2014.02.11]
 - 26 高伟, 马利荣, 陈敏华, 钟巍, 孙庆琴, 李雨, 宋熠林, 李磊, 宿芳. 自拟疏木运土止咳方结合西医常规疗法治疗胃食管反流性咳嗽临床研究. 国际中医中药杂志 2017; 39: 420-423 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-4246.2017.05.009]
 - 27 毕晓艳. 马来酸曲美布汀联合雷贝拉唑用于GERD患者TLESR的临床观察. 当代医学 2016; 22: 120-121 [DOI: 10.3969/j.issn.1009-4393.2016.10.082]
 - 28 王北辰. 半夏泻心汤加减联合质子泵抑制剂治疗胃食管反流性咳嗽的临床观察. 中国现代药物应用 2015; 9: 156-158 [DOI: 10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2015.07.113]
 - 29 Sidwa F, Moore AL, Alligood E, Fisichella PM. Surgical Treatment of Extraesophageal Manifestations of Gastroesophageal Reflux Disease. *World J Surg* 2017; 41: 2566-2571 [PMID: 28508234 DOI: 10.1007/s00268-017-4058-8]
 - 30 石力, 梁昆, 赵昱, 李丹凤, 邓志宏. 雷贝拉唑治疗咽喉反流性咽炎的临床疗效观察. 临床内科杂志 2015; 32: 493-494 [DOI: 10.3969/j.issn.1001-9057.2015.07.020]

编辑: 闫晋利 电编: 闫晋利





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

