

· 论 著 ·

胃镜下射频联合中西药物治疗疣状胃炎的临床观察

幸 军, 冯青青, 李春安, 樊拖迎

【摘要】 目的 探讨胃镜下射频联合中西药物对疣状胃炎的疗效。**方法** 将经胃镜诊断且幽门螺杆菌(Hp)阳性的 182 例疣状胃炎患者随机分为 A 组和 B 组, 每组 91 例。B 组胃镜下对所有成熟型疣状病灶行射频治疗, 术后给予 Hp 根除治疗, A 组在此基础上结合自制中药片“胃特安”治疗。比较疣状病灶治愈率、Hp 根除率及组织学改变情况。**结果** 两组 Hp 根除率分别为 93.4% 和 92.3%, 差异无统计学意义($P>0.05$); 但 A 组治疗总有效率、异型增生及肠上皮化生逆转率要高于 B 组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 射频灼除疣状病灶、西药根除 Hp、中药综合治疗, 具有疗效好、操作方便, 可以明显逆转肠上皮化生、异型增生, 值得进一步研究和推广。

【关键词】 疣状胃炎; 射频; 肠上皮化生; 中西药结合

【中图分类号】 R573.3 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1672-271X(2011)05-0404-03

Clinical observation of radiofrequency under endoscope combined Chinese and western medicine in patients with verrucous gastritis

XING Jun, FENG Qing-qing, LI Chun-an, FAN Tuo-ying. Department of Digestion, 94 Hospital of PLA, Nanchang, Jiangxi 330002, China

【Abstract】 Objective To investigate the curative effect of radiofrequency under endoscope with drugs in treatment of verrucous gastritis. **Methods** One hundred and eighty-two cases of verrucous gastritis with Hp-positive were randomly divided into 2 equal groups. The patients in group B were treated with Hp eradication combined with radio frequency on complete type verrucoid focus under endoscope. While those in group A were treated with WeiTeAn on the basis of group B. The cure rate of verrucous lesion, Hp eradication rate and histological change the situation were observed. **Results** The eradication rate of Hp in group A (93.4%) and group B (92.3%) had no significant difference ($P>0.05$). The total effective rate of treatment A group, dysplasia and intestinal metaplasia reversal rate were higher than that in the B group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Radiofrequency eliminates the verrucose lesion, the western medicine to eliminate Hp, and the traditional Chinese medicine complex therapy have curative effect. They may reverse the intestines metaplasia and dysplasia. It is worth further studying and the clinical promotion.

【Key words】 verrucous gastritis; radiofrequency; intestinal metaplasia; combined Chinese and western medicine

疣状胃炎又称痘疹样胃炎, 可分为成熟型和未成熟型。病理上常伴有肠上皮化生或异型增生, 故疣状胃炎被视为胃癌的癌前病变^[1]。以往单一的药物对成熟型疣状胃炎治疗效果差, 疣状病灶不易消除。我院采用胃镜下射频灼除成熟型疣状病灶联合自制中成药“胃特安”片, 配合西药抗幽门螺杆菌(Hp)治疗, 取得满意疗效, 现报告如下。

1 对象与方法

作者简介: 幸 军(1963-), 男, 江西高安人, 本科, 副主任医师, 从事消化内科临床工作

作者单位: 330002 江西南昌, 解放军 94 医院消化科

1.1 对象 2005 年 1 月至 2009 年 12 月我院门诊和住院患者, 入选病例根据 1990 年悉尼消化会议制定的隆起糜烂胃炎诊断标准^[2], 经内镜诊断且 Hp 阳性、资料完整的成熟型疣状胃炎 182 例, 年龄 32~73 岁, 平均 48 岁。男 112 例, 女 70 例, 随机分为观察组和对照组, 每组 91 例。两组间性别、年龄、疣状隆起病灶及组织学资料, 经统计学检验无明显差异($P>0.05$)。

1.2 治疗方法 两组均在胃镜下对成熟型疣状病灶进行射频灼除, 再给予兰索拉唑 30 mg, 1 次/d, 疗程 1 个月, 阿莫西林 1000 mg, 2 次/d, 克拉霉素 500 mg, 2 次/d, 疗程 7 d, 根除 Hp。观察组在上述治疗的基础上服用自制中药片“胃特安”5 片, 3 次/d,

疗程2月。胃特安片由下列中药加工而成:白术 45 g、枳实 25 g、苍术 15 g、茯苓 35 g、神曲 30 g、半夏 30 g、泽泻 30 g、黄芪 30 g、川芎 15 g、海螵蛸 15 g、草豆蔻 10 g、黄芩 10 g、莱服子 10 g、干姜 10 g、橙皮 25 g、制香附 15 g、瓜蒌 15 g、槟榔 15 g、厚朴 10 g、黄柏 15 g、木香 10 g、马兰 20 g 等。仪器采用绵阳立德电子技术有限公司生产的 LDRF-50 射频治疗仪。胃镜发现病灶后,经活检孔插入射频电极导管,电极金属头直接接触疣状病灶,功率为 30 W,分次点灼病灶至凝固发白或变平即可。

1.3 观察指标 治疗前及治疗后 3 个月行电子胃镜及病理检查。按胃窦、胃体、大小弯顺序活检,尽可能在成熟型疣状隆起病灶顶部取标本 4 块;按照病理常规检测方法,将异型增生、肠上皮化生分轻、中、重三级;将活检胃黏膜组织行 Hp 检测。

1.4 疗效判断标准 疗程结束后 3 月复查胃镜并检测 Hp,比较疣状病灶治愈率、Hp 根除率及组织学改变情况。治愈:疣状隆起消失;显效:疣状隆起消失 2/3 以上;有效:疣状隆起消失 1/2 以上;无效:疣状隆起消失小于 1/2。胃镜病理检查,异型增生和(或)肠上皮化生病理分级减 2 级或以上为显效;减 1 级为有效;无变化甚至加重为无效。

1.5 统计学处理 采用 SPSS 11.0 统计软件进行数据处理。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 *t* 检验;计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效 疗程结束后 3 月两组治疗结果显示,观察组总有效率 96.7%,与对照组相比,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。大多数患者在治疗期间无明显不良反应,仅少数患者在射频治疗后出现上腹不适、烧灼痛等,经休息或配合药物治疗后症状消失,无一例出现出血、穿孔等并发症。

表 1 两组患者临床疗效比较

组别	<i>n</i>	治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	91	67	17	4	3	96.7*
对照组	91	46	18	12	15	83.5

注:与对照组比较,* $P < 0.05$

2.2 两组病理组织学改变 经治疗后,两组胃黏膜病理检测与治疗前比较差异均有统计学意义($P < 0.05$);观察组和对照组肠上皮化生逆转率分别为 54.4% (31/57) 和 25.5 (14/55),两组异型增生逆转

率分别为 73.9% (17/23) 和 33.3% (8/24),观察组在逆转肠上皮化生、异型增生方面要明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组患者疣状隆起组织学比较[例(%)]

组别	<i>n</i>	肠上皮化生		异型增生	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	91	57(62.6)	26(28.6)*	23(25.3)	6(6.6)**
对照组	91	55(60.4)	41(45.1)*	24(26.4)	16(17.6)*

注:与治疗前相比较,* $P < 0.05$;与对照组比较,** $P < 0.05$

2.3 两组 Hp 根除率比较 经治疗后两组 Hp 阳性例数均明显减少,观察组 Hp 根除 85 例,根除率为 93.4%,对照组 Hp 根除 84 例,根除率为 92.3%。两组差异无统计学意义($P > 0.05$)。

3 讨论

疣状胃炎是一种常见的胃镜下具有特征性形态的特殊型胃炎。其病因尚未完全明确,可能与 Hp 感染、高胃酸分泌及免疫机制异常等因素有关并使胃黏膜或腺体细胞损伤,导致腺管及腺上皮增生,从而使黏膜形成特有的隆起病变^[3 4],并具有一定的癌变倾向。研究表明^[5],抑制胃酸及抗 Hp 等的药物对成熟型疣状隆起治疗效果差,很难达到疣状隆起消除的目的。射频消融技术通过高频震荡,离子震动产生热效应,使局部组织升温,细胞内外水分蒸发、干燥,致蛋白质变性而产生无菌性坏死,可达到治疗目的。胃镜下射频治疗消除疣状隆起疗效显著,能立竿见影灼除疣状病灶,但其逆转疣状胃炎并肠上皮化生、异型增生的效果如何有待进一步观察。在射频灼除疣状病灶及西药抑制胃酸、根除 Hp 治疗的基础上,我们联合使用自制中药“胃特安”片,结果表明两组 Hp 根除率无明显差异,但观察组治疗总有效率要高于对照组,不仅消除疣状病灶疗效确切,而且胃黏膜异型增生及肠上皮化生也较对照组有明显改善,差异有统计学意义($P < 0.05$)。提示疣状胃炎肠上皮化生、异型增生的发生除 Hp 因素外,免疫因素和环境因素也可能起到主要作用,此外或许还有其他病因及机制尚未阐明。同时亦显示中药在逆转肠上皮化生、异型增生方面或许也起到重要的作用。中药方剂中:白术、草蔻、干姜、茯苓、黄芪健脾益气;枳实、陈皮、制香附、瓜蒌、厚朴、木香疏肝理气;神曲、莱服子消食;黄柏、黄芩、泽泻清热利湿。现代医学认为,健脾方药对胃黏膜有保护作用^[6];茯苓聚糖可以提高胃黏膜抵抗力,增强免疫

(下转第 418 页)

酪氨酸显现出明显的促进精神失常发病作用($P < 0.01$)。高低浓度的色氨酸对精神失常则几乎没有干预作用。低浓度甘氨酸表现出轻微减轻精神失常的效果,但高浓度甘氨酸反而具有加重患病作用,这可能与负反馈调节有关,有待进一步探究。

随着来自生活和工作的压力的不断增大以及环境、社会因素和不良饮食习惯等因素的逐渐增加,很多人患有不同程度的精神失常,然而现在治疗的药物价格不菲,而且都有一定的不良反应。因此找到一种有效的、让更多人能够在经济上接受且健康有益的疗法和预防措施就显得极为重要。

在以上筛选的氨基酸中,兴奋性氨基酸(L-谷氨酸)对精神分裂症状有明显缓解效果,且高浓度 L-谷氨酸实验效果更为明显。而酪氨酸则显现出显著的促进精神失常发病的作用。因此,为预防和缓解精神失常,建议人们日常生活中在一定限度内多食用含有谷氨酸的食物,如西红柿、芝士、蘑菇、黍米、青豆等,同时应尽量避免过多摄入含有酪氨酸的食物,如某些豆类、瘦肉、及动物内脏等。

【参考文献】

[1] 李文君. 精神分裂症候选基因的遗传学研究[D/OL]. 中国博

士学位论文全文数据库, 吉林大学, 2008. <http://cdmd.cnki.com.cn/Article/CDMD-10183-2008126880.htm>.

- [2] 钟慧军, 刘军红, 彭亮, 等. 多巴胺 D4 受体基因启动子区多态性与精神分裂症的相关性[J]. 现代生物医学进展, 2010, 10(17): 3231-3234.
- [3] 吃垃圾食品影响脑部健康[N]. 江门日报, 2007-8-22(B4 版).
- [4] 王一芳, 石海明, 焦冬生, 等. 杏仁核毁损范围与难治性精神分裂症疗效的关系探讨[J]. 东南国防医药, 2007, 9(3): 169-171.
- [5] 顾景范. 人体氨基酸需要量[J]. 氨基酸和生物资源, 1979, 2: 28-34.
- [6] 丁澄, 金玫蕾. 精神分裂症动物模型的拓展及在相关基因和药物筛选中的应用[D/OL]. 中国硕士学位论文全文数据库, 中国科学院研究院(上海生命科学研究院), 2005. <http://cdmd.cnki.com.cn/Article/CDMD-80100-2005098886.htm>.
- [7] 方贻儒, 王祖承. 精神分裂症的谷氨酸假说[J]. 上海精神医学, 2004, 16(1): 43-45.
- [8] 刘铁榜, 章华, 臧德馨. 精神分裂症与兴奋性氨基酸[J]. 国外医学: 精神病学分册, 1994, 21(3): 129-134.
- [9] Kamei J, Matsunawa Y, Miyata S, et al. Effects of nociceptin on the exploratory behavior of mice in the hole-board test[J]. Eur J Pharmacol, 2004, 489(1-2): 77-87.

(收稿日期: 2011-05-26; 修回日期: 2011-07-19)

(本文编辑: 张仲书; 英文编辑: 王建东)

(上接第 405 页)

功能, 中间代谢产物茯苓次聚糖对胃癌有防治作用^[7]; 黄芩、半夏具有抗炎杀幽门螺杆菌作用, 黄芪多糖能提高机体非特异免疫、体液免疫和细胞免疫, 提高自然杀伤细胞细胞活性的作用, 并具有抗氧化作用, 使血液中的超氧化物歧化酶活性升高, 过氧化脂质含量下降, 有效清除氧自由基^[8]。根据以上中医药理论及现代医学对药物研究成果拟定的“胃特安”片组方, 能充分发挥中医药的整体调节效应, 提高机体免疫力, 并具有抗损伤、抗氧化作用。其在保护胃黏膜, 逆转肠上皮化生、异型增生方面确有西药不及之处。结合射频灼除疣状病灶, 西药抑酸根除 Hp, 三者联合治疗疣状胃炎, 具有高效、操作方便、组织损伤小, 肠上皮化生与异型增生逆转率高等优点, 值得进一步研究和临床推广。

【参考文献】

[1] 朱明华, 戴文森, 丁华野, 等. 疣状胃炎的病理学和单克隆抗

体 MG7 免疫组化检查[J]. 第四军医大学学报, 1990, 11(4): 273-274.

- [2] 张锦坤. 胃炎悉尼新分类[J]. 中华消化杂志, 1991, 11(2): 109.
- [3] 吴云林. 消化内科新进展[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 103-162.
- [4] 董崇海, 曲玲, 郭春霞, 等. 氩离子凝固术治疗成熟型疣状胃炎的疗效观察[J]. 中国医药, 2007, 2(1): 27.
- [5] 林国伟, 黄跃, 李剑英, 等. 疣状胃炎 1897 例临床分析[J]. 中国内镜杂志, 2005, 11(12): 1320-1321.
- [6] 沈鹰. 健脾方药对胃黏膜保护作用的研究及其意义[J]. 世界华人消化杂志. 1999, 7(4): 357-358.
- [7] 国家中医药管理局《中华本草》编委会. 中华本草. 精选本[M]. 上海: 上海科技教育出版社, 1996: 1686-1688.
- [8] 王冠庭. 实用消化系统肿瘤学[M]. 上海: 上海科技教育出版社, 1995: 183-185.

(收稿日期: 2011-04-06; 修回日期: 2011-05-23)

(本文编辑: 张仲书; 英文编辑: 王建东)