

三菌葆治疗慢性萎缩性胃炎的效果探讨

周伟刚

湖北理工学院 安徽千方生物科技有限公司

DOI:10.12238/bmtr.v3i3.4389

[摘要] 目的:为了探讨三菌葆对于慢性萎缩性胃炎的治疗效果。方法:选取了某市人民医院160例慢性萎缩性胃炎患者,时间2020年12月—2021年6月,随机分成4组,每组各40例,从4组中随机抽取2组定为A组,其余定为B组。每组随机抽取40例定为观察组其余为对照组。A组治疗时间15天,对照组给予猴头菌提取物颗粒治疗,观察组给予三菌葆治疗,比较治疗效果及不良反应情况。B组治疗时间30天,对照组给予猴头菌提取物颗粒治疗,观察组给予三菌葆治疗,比较治疗效果及不良反应情况。结果:疗后,A观察组治疗总有效率高达87.50%,对照组的治疗总有效率仅为82.50%;B观察组治疗总有效率高达97.50%,对照组的治疗总有效率仅为90.00%,观察组均优于对照组。观察组不良反应率0.00%,对照组的10.0%,显著差异,P < 0.05。结论:三菌葆对治疗慢性萎缩性胃炎效果明显,安全性高,暂无不良反应,作用时间较快,值得临床推广。

[关键词] 三菌葆; 慢性萎缩性胃炎; 猴头菌提取物

中图分类号: R573.3 文献标识码: A

Study on the Effect of Sanjunbao in the Treatment of Chronic Atrophic Gastritis

Weigang Zhou

湖北理工学院 安徽千方生物科技有限公司

[Abstract] Objective: To explore the therapeutic effect of Sanjunbao on chronic atrophic gastritis. Methods: 160 patients with chronic atrophic gastritis from a municipal People's Hospital were selected and randomly divided into 4 groups with 40 cases in each group from December 2020 to June 2021. Two groups were randomly selected as group A and the rest as group B. 40 cases in each group were randomly selected as the observation group and the rest as the control group. The treatment time of group A was 15 days, the control group was treated with hericium erinaceus extract granule, and the observation group was treated with Sanjunbao, and the therapeutic effects and adverse reactions were compared. The treatment time of group B was 30 days, the control group was treated with hericium erinaceus extract granule, and the observation group was treated with Sanjunbao, and the therapeutic effects and adverse reactions were compared. Results: After treatment, the total effective rate of observation group A was as high as 87.50%, while that of the control group was only 82.50%. The total effective rate of observation group B was as high as 97.50%, while that of the control group was only 90.00%. The therapeutic effect of the observation group was better than the control group. The adverse reaction rate was 0.00% in the observation group and 10.0% in the control group, with a significant difference ($P < 0.05$). Conclusion: The results show that Sanjunbao is effective in the treatment of chronic atrophic gastritis with high safety, no adverse reaction and fast reaction time, so it is worth popularizing in the clinic.

[Key words] Sanjunbao; chronic atrophic gastritis; hericium erinaceus extract

慢性胃炎是消化内科的常见病种,在人群中普遍存在,其中慢性萎缩性胃炎的发病率较高,据相关统计,在我国约为13%^[1]。慢性萎缩性胃炎(CAG)是胃粘膜退行性病变,幽门螺杆菌(Hp)感染是

其重要的发病原因。我国Hp感染患者已超过50%,且每年癌变率为0.5%-1.0%,严重影响患者生活质量^[2]。CAG是一种癌前病变,临床常表现为上腹疼痛、恶心、呕吐、反酸、餐后饱胀感等^[3]。CAG属于消

化内科常见病^[4,5],是胃粘膜上皮受到破坏后,导致原有腺体减少,伴或不伴肠腺化生或假幽门腺化生的一种慢性消化系统疾病。猴头菇可以行气消食,亦可以健脾开胃,还可以安神益智。蛹虫草益肾补

阳, 秘精益气。银耳, 滋阴润肺, 养胃生津。菊粉系水溶性膳食纤维, 具有在肠道改善益生菌平衡的作用。三菌葆就是由猴头菇粉、蛹虫草粉、银耳粉和菊粉按照一定配比定量, 历经4年时间研发出的一款养胃润肠功能性的固体饮料, 用于治疗CAG有很好的疗效。

1 材料与方法

1.1 一般资料

从某市人民医院收集获得慢性萎缩性胃炎患者共计160例, 随机分为对照组和观察组, 每组80例。对照组中, 男48例, 女32例; 年龄均在35~60岁; 观察组中, 男29例, 女51例; 年龄34~55岁。供试者一般资料的差异不显著, 具有可比性且患者及监护人都签署了知情同意书。(实验时间为: 2020.12~2021.6)

1.2 诊断标准

患者必须符合《慢性萎缩性胃炎中西医结合诊疗共识意见(2017年)》^[6]; 均经胃镜及实验室检查确诊。

1.3 入选标准

所有患者未使用药物治疗, 均无手术治疗。排除标准: 其他胃部疾病、血液系统疾病及真菌过敏者。

1.4 方法

分两组进行实验, A组: 对照组患者给予猴头菌提取物颗粒治疗(山西康欣药业有限公司, 国药准字: H14023099, 规格: 36g, 生产批号: 200605 037), 3g/次, 3次/d, 连续服用15天。观察组三菌葆(浙江养芝康生物科技有限公司, 批号: C2020111801), 3g/次, 3次/d, 连续服用15天;

B组: 对照组患者给予猴头菌提取物颗粒治疗(山西康欣药业有限公司, 国药准字: H14023099, 规格: 36g, 生产批号: 200605 037), 3g/次, 3次/d, 连续服用30天。观察组三菌葆(浙江养芝康生物科技有限公司, 批号: C2020111801), 3g/次, 3次/d, 连续服用30天。

1.5 观察指标及评价标准

治疗效果比较标准: (1) 胃镜检查胃粘膜炎症消失, 饱胀感、疼痛感和反酸等症状消失, 腺体萎缩、肠上皮化生明显减轻为显效; (2) 症状明显改善, 胃镜检查

表1 A组治疗效果

组别	例数	显效	有效	无效	总有效(n, %)
观察组	40	24(60.00)	11(27.50)	5(12.50)	35(87.50)
对照组	40	20(50.00)	13(32.50)	7(17.50)	33(82.50)
X ² 值					3.261
P值					0.043

表2 B组治疗效果

组别	例数	显效	有效	无效	总有效(n, %)
观察组	40	29(72.50)	10(25.00)	1(2.50)	39(97.50)
对照组	40	25(62.50)	11(27.50)	4(10.0)	36(90.0)
X ² 值					3.145
P值					0.041

表3 A组不良反应情况

组别	例数	肝功能损害	上腹不适	恶心、呕吐	便秘	合计
观察组	40	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0)	0(0.00)
对照组	40	1(2.50)	0(0.00)	3(7.50)	0(0.00)	4(10.00)
X ² 值						6.513
P值						0.482

表4 B组不良反应情况

组别	例数	肝功能损害	上腹不适	恶心、呕吐	便秘	合计
观察组	40	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
对照组	40	1(2.50)	0(0.00)	3(7.50)	0(0.00)	4(10.00)
X ² 值						6.513
P值						0.482

胃粘膜灰白区缩小, 腺体萎缩、肠上皮化生有所改善为有效; (3) 未达到上述标准为无效。显效和有效之和计入总有效; (4) 临床症状, 腹胀、腹部疼痛、反酸水、没有食欲、纳差、暖气、大便异常7个项目; (5) 炎症因子水平; 血清相关因子水平, 采用ELISA法测定; (6) 不良反应: 对比治疗前后, 血常规和肝肾功能, 结合患者不良反应情况(肝功及肾功能损害、恶心、上腹不适、呕吐、便秘等症状。)做出判断。

1.6 统计学方法

采用SPSS 25.0进行数据分析。

2 结果

2.1 A组患者治疗效果的比较

由表1可知, 三菌葆的治疗有效率为87.5%, 对照组患者的总有效率为82.5%, 三菌葆的有效率远高于对照, 具有显著性差异。

2.2 B组患者治疗效果的比较

由表2可知, 三菌葆的治疗有效率为97.5%, 对照组的有效率为90.0%, 三菌葆的有效率明显高于对照, 具有显著性差异。结合表1可知, 用药30天比用药15天的患者的治疗总有效率高。(表2)

2.3 A组患者不良反应总发生率的比较

经过15天的治疗后, 三菌葆的不良反应发生为0, 观察组患者的不良反应率为10%, 具有显著性差异。(表3)

2.4 B组患者不良反应总发生率的比较

经过30天的治疗后, 三菌葆的不良反应发生仍然为0, 观察组患者的不良反应率为10%, 具有显著性差异。结合表3可知, 服用三菌葆后, 暂无不良反应, 作用时间较快。(表4)

3 讨论

CAG是以胃粘膜固有腺体萎缩伴或不伴肠化生为特点的一类慢性胃炎, 其发生与幽门螺旋杆菌(Hp)感染、环境及遗传因素有关。在我国Hp感染是其最主要病因, 主要病变在胃窦, Hp感染后导致人体产生的免疫反应促进胃炎的进展^[7]。胃粘膜感染Hp后, 将沿着“慢性浅表性胃炎→CAG→肠化生→不典型增生→肠型胃癌”的病变进展^[8]。Hp是一种革兰氏阴性多鞭毛螺旋菌, 定植在人的胃肠道中, 可导致炎症、溃疡、恶性肿瘤等疾病的发展^[9]。Hp感染占慢性胃炎的80%以上^[10]。

三菌葆组成成分: 猴头菇可以行气消食, 亦可以健脾开胃, 还可以安神益智, 补中益气, 对脾胃虚弱也可以有所改善。现代研究发现, 猴头菇多糖及以猴头菇多糖为主要成分的猴头菌提取物在胃黏膜保护方面作用尤为突出^[11-13]。蛹虫草益肾补阳, 秘精益气^[14], 能同时平衡、调节阴阳。银耳性平、味甘, 有“强精、润肺、生津、益胃、润肠等”功效。菊粉系水溶性膳食纤维, 具有在肠道改善益生菌平衡的作用。

通过对A组和B组的治疗后发现, A组15天治疗三菌葆的总有效率87.50%, 对照组的为82.50%; B组30天治疗三菌葆的总有效率高达97.50%, 对照组仅为90.00%, 三菌葆均优于对照组, 治疗时间30天比治疗时间15天治疗效果显著。A组和B组, 三菌葆不良反应率均为0.00%, 对照组均为10.0%, 显著差异, $P < 0.05$ 。有实验数据可知, 目前对于治疗慢性萎缩性胃炎, 服用三菌葆暂无不良反应。

综上所述, 三菌葆治疗慢性萎缩性胃炎效果显著, 安全性高, 暂无不良反应, 作用时间较快, 值得临床推广。

【参考文献】

- [1]宋晓蓉.补脾胃通络方用于治疗慢性萎缩性胃炎患者的临床效果分析[J].名医,2020,(5):239.
- [2]解朝莉.慢性萎缩性胃炎120例胃镜下表现与病理诊断对照分析[J].中国药物与临床,2018,18(8):1378-1379.
- [3]王晓楠,张亚峰,许翠萍.慢性萎缩性胃炎的诊治进展[J].中南医学科学杂志,2020,48(3):323-326.
- [4]刘京运,金世禄.慢性萎缩性胃炎患病率与年龄的关系及发病的影响因素[J].川北医学I坑学报,2017,32(1):152-154.
- [5]Ghang Yaqiong,Li Fengxia, Yuan Fuqiang, et al. Diagnosing chronic atrophic gastritis by gastroscopy using artificial intelligence[J]. Dig Liver Dis,2020, 52(5):566-572.
- [6]李军祥,陈詒,吕宾.慢性萎缩性胃炎中西医结合诊疗共识意见(2017年)[J].中国中西医结合消化杂志,2018, 26(2):121-131.
- [7]中华医学会消化病学分会.中国慢性胃炎共识意见(2017年,上海)[J].中华消化杂志,2017,11(37):721-738.
- [8]Huan Song I G E Z. Incidence of gastric cancer among patients with gastric precancerous lesions: observational cohort study in a low risk Western population[J]. BMJ (online), 2015,351:h3867.
- [9]Park Y H, Kim N. Review of Atrophic Gastritis and Intestinal Metaplasia as a Premalignant Lesion of Gastric Cancer[J]. Journal of Cancer Prevention, 2015,20(1):25-40.
- [10]朱海山,招杰,苏有盛.幽门螺杆菌感染和慢性胃炎患者胃粘膜病理变化的关系[J].慢性病学杂志,2018,19(3):58-59,61.
- [11]王明霞,官里,经美德.五株优良猴头菌营养成分的分析及其利用的研究[J].微生物学通报,1992,19(2):68-72.
- [12]黄萍,罗珍,郭重仪,等.猴头菇多糖胃粘膜保护作用研究[J].中药材,2011,34(10):1588-1590.
- [13]汪福良,刘涓.猴头菌提取物治疗老年人药物性胃粘膜损伤的疗效[J].中国临床保健杂志,2007,10(4):414.
- [14]张秀芝.蛹虫草驯化培养及其防治慢性肾脏病的功效研究[D].山东农业大学,2013.

作者简介:

周伟刚(1974--),男,汉族,安徽省宣城市宁国市人,本科,安徽千方生物科技有限公司,总经理,研究方向:食品安全。