

复方嗜酸乳杆菌片联合四联疗法治疗老年 HP 阳性胃溃疡患者的临床观察

李飞

武警兵团总队医院内一科

DOI:10.12238/ffcr.v3i5.16215

[摘要] 目的：探讨观察复方嗜酸乳杆菌片联合四联疗法治疗老年幽门螺杆菌 (HP) 阳性胃溃疡患者的临床效果。方法：采用回顾性方法，选取本院 2023 年 1 月—2024 年 12 月收治 80 例老年 HP 阳性胃溃疡患者的临床资料，按照治疗的方案不同，随机分为对照组和观察组，每组 40 例。对照组采用单独的四联疗法治疗，观察组则是在对照组基础上联合复方嗜酸乳杆菌片治疗。对比两组患者的 HP 根除率、血清炎性指标 (白细胞介素 IL-6、IL-17) 水平、胃功能指标 (胃蛋白酶原 PG I、PG II、胃泌素 G-17) 水平、肠道菌群水平以及不良反应情况。结果：采用联合治疗后，观察组 HP 根除率显著高于对照组，血清炎性指标和胃功能指标更低，肠道菌群水平更高，均优于对照组，具有统计学意义；且两组不良反应率无显著差异，(p>0.05)。结论：采用复方嗜酸乳杆菌片联合四联疗法治疗老年 HP 阳性胃溃疡患者效果显著，且安全性也良好，效果高于单独四联法治疗，值得在临床推荐。

[关键词] 复方嗜酸乳杆菌片；四联疗法治疗；老年；幽门螺杆菌；阳性胃溃疡

中图分类号：R573.1 文献标识码：A

Clinical Observation of Compound Lactobacillus Acidophilus Tablets Combined with Quadruple Therapy in the Treatment of Elderly Patients with HP-positive Gastric Ulcer

Fei Li

Department One of Internal Medicine, General Hospital of the Armed Police Force Corps

Abstract: Objective: To explore and observe the clinical effect of Compound Lactobacillus acidophilus tablets combined with quadruple therapy in the treatment of elderly patients with Helicobacter pylori (HP) -positive gastric ulcers. Methods: A retrospective method was adopted. The clinical data of 80 elderly patients with HP-positive gastric ulcer admitted to our hospital from January 2023 to December 2024 were selected. According to different treatment regimens, they were randomly divided into the control group and the observation group, with 40 cases in each group. The control group was treated with a quadruple therapy alone, while the observation group was treated with compound Lactobacillus acidophilus tablets on the basis of the control group. The eradication rate of HP, the levels of serum inflammatory indicators (interleukin IL-6, IL-17), the levels of gastric function indicators (pepsinogen PG I, PG II, gastrin G-17), the levels of intestinal flora and the adverse reactions of the two groups of patients were compared. Result: After combined treatment, the eradication rate of HP in the observation group was significantly higher than that in the control group. The serum inflammatory indicators and gastric function indicators were lower, and the level of intestinal flora was higher, all of which were better than those in the control group, and the difference was statistically significant. Moreover, there was no significant difference in the adverse reaction rate between the two groups (p>0.05). Conclusion: The combination of compound Lactobacillus acidophilus tablets and quadruple therapy in the treatment of elderly patients with HP-positive gastric ulcers has a significant effect and good safety. The effect is higher than that of quadruple therapy alone and is worthy of clinical recommendation.

Keywords: Compound Lactobacillus acidophilus Tablets; Quadruple therapy treatment; Old age; Helicobacter pylori; Positive gastric ulcer

引言

胃溃疡是消化系统常见的疾病，由于老年患者受到身体机能下降，胃粘膜防御能力减弱等原因，更容易受到幽门螺杆菌（HP）感染而引起的胃溃疡^[1]。针对 HP 感染的胃溃疡的重要致病因素，会导致胃粘膜损伤、炎症反应，进而引发溃疡。目前对于该疾病临床医学通常采用四联疗法治疗，但是随着抗生素的广泛应用，HP 的耐药性逐渐增加，四联疗法对于该疾病的根除率也有所降低^[2]。而随着医疗技术不断发展，推出了复方嗜酸乳杆菌片，它是作为一种肠道菌群调节的药物，可以有效的调节肠道菌群，抑制 HP 的生长繁殖。两者药物相互结合，为老年 HP 阳性胃溃疡患者带来显著意义^[3]。因此，本文研究旨在观察复联合治疗对该疾病患者临床效果，并和单独四联疗法做对比，为今后临床数据提供可靠保障，具体报道结果如下：

1 对象和方法

1.1 对象

本次研究选取本院 2023 年 1 月—2024 年 12 月收治 80 例老年 HP 阳性胃溃疡患者的临床资料，按照治疗的方案不同，随机分为对照组和观察组，每组 40 例。对照组患者男女比例 19 例：21 例，年龄 61-79 岁，平均年龄（69.87±3.55 岁），按照胃溃疡严重程度：轻度 13 例，中度 13 例，重度 14 例，按照合并症类型：高血压 14 例，糖尿病 12 例，心血管 14 例；观察组患者男女比例 20 例：20 例，年龄 62-80 岁，平均年龄（70.01±3.12 岁），按照胃溃疡严重程度：轻度 14 例，中度 13 例，重度 13 例，按照合并症类型：高血压 13 例，糖尿病 15 例，心血管 12 例。根据统计学分析结果所示：两组一般基线数据比较，无显著差异。本研究严格遵循法律法规及医学伦理要求。

纳入标准：（1）疾病符合临床诊断标准。（2）年龄必要在 60 岁以上。（3）有规律性的长期胃痛，伴有反酸、灼烧感等症状。（4）对于本次研究内容均知晓。

排除标准：（1）合并肿瘤、肝肾功能不全。（2）对于本次研究药物过敏者。（3）有其他重大疾病，研究者认为不适合参与本次研究。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法（单独使用四联疗法治疗）：

四联疗法药物分别有雷贝拉唑钠肠溶片+胶体果胶铋胶囊+阿莫西林片+克拉霉素片。雷贝拉唑钠肠溶片（四川药性有限公司，国药准字 H2201589，10mg）抑酸剂，抑制胃酸分泌，为抗生素发挥作用创造环境，每日 2 次，餐前半小时口服；胶体果胶铋胶囊（四川制药有限公司，国药准字 H120256789，50mg），胃黏膜保护剂，形成保护膜，减少胃酸和幽门螺杆菌对胃黏膜的损伤，每日 2 次，每次 200mg，餐前半小时口服；阿莫西林片（浙江药业有限公司，国药准字 H20126786，0.25g），抗生素，通过破坏细菌细胞壁杀菌，每日 2 次，每次 1.0g，餐后口服；克拉霉素片（北京得物制

药有限公司，国药准字 H220247817，250mg），抗生素，抑制细菌蛋白质合成，每日 2 次，每次 500mg，餐后口服。

1.2.2 观察组方法（在对照组基础上联合使用复方嗜酸乳杆菌片治疗）：

采用四川罗安药厂生产的国药准字 H458999 药物，规格 0.5g，口服，每日 3 次，每次 1g。与抗生素和胶体果胶铋胶囊需要间隔 3 小时服用，以避免相互影响，总疗程 6 周。该方案严格遵循药品说明书推荐剂量，其中抗生素疗程符合幽门螺杆菌治疗指南，益生菌延长使用旨在调节肠道菌群平衡。通过 6 周治疗，重点观察两组幽门螺杆菌根除率、胃肠道不良反应（呕吐、恶心）发生率的差异，评估益生菌对降低抗生素相关副作用及提高疗效的作用。研究设计考虑了药物相互作用风险，通过时间分隔确保益生菌活性。

1.2.3 临床饮食建议：

需要患者在治疗期间避免辛辣、刺激食物，减少胃粘膜的刺激。要选择易消化、富含蛋白质、维生素、益生菌食物。做到一日三餐规律进食，避免饥一顿饱一顿，使胃部的消化液分泌保持正常节律，有助于维持胃肠道的正常功能。

1.3 观察指标

1.3.1 （HP）根除率：两组患者在停药后 6 周采用 C 呼气试验检测 HP 根除情况。

1.3.2 血清炎症指标：采用酶联免疫吸附法检测血清中白细胞介素 IL-6、IL-17 水平，辅助评估炎症反应程度与免疫状态

1.3.3 肠道菌群水平：包括检测肠球菌、肠杆菌、酵母菌、双歧杆菌等肠道菌群。

1.3.4 胃功能指标：采用化学发光免疫法检测患者血清胃蛋白酶原 PG I、PG II、胃泌素 G-17 水平

1.3.5 不良反应：观察并记录两组患者在治疗期间的不良反应，包括恶心、呕吐、头晕。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 22.0 软件分析，使用 t 和“x±s”表示计量资料，使用卡方和%表示计数资料，p<0.05 为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组 HP 根除率

表 1 两组 HP 根除率

组别	例数	HP 根除率
观察组	40	95% (38/40)
对照组	40	72.5% (29/40)

2.2 对比两组治疗前后血清炎症指标、肠道菌群水平以及胃功能指标

表 2 治疗前

组别	例数	IL-6	IL-17	PG I	PG II	G-17	肠球菌	肠杆菌	酵母菌	双歧杆菌

观察组	40	5.6 ± 0.6	11.0 ± 0.4	159.20 ± 2.2	17.3 ± 3.3	95.9 ± 9.1	8.1 ± 0.5	7.1 ± 0.3	8.6 ± 0.7	7.2 ± 1.0
对照组	40	5.5 ± 0.5	11.0 ± 0.3	159.6 ± 2.1	17.2 ± 3.2	95.7 ± 9.0	8.0 ± 0.4	7.0 ± 0.2	8.5 ± 0.6	7.1 ± 0.9

表3 治疗后

组别	例数	IL-6	IL-17	PG I	PG II	G-17	肠球菌	肠杆菌	酵母菌	双歧杆菌
观察组	40	2.6 ± 0.3	5.6 ± 0.5	73.2 ± 5.5	5.1 ± 1.45	65.8 ± 5.1	7.1 ± 0.3	6.7 ± 0.3	8.0 ± 0.7	8.4 ± 1.0
对照组	40	4.6 ± 0.4	8.2 ± 0.7	99.7 ± 10.3	9.4 ± 2.4	77.3 ± 6.4	7.0 ± 0.2	6.6 ± 0.3	8.1 ± 0.6	8.0 ± 1.0

2.3 对比两组不良反应发生情况

表4 不良反应发生情况

组别	例数	恶心	呕吐	头晕	总不良率
观察组	40	0	1	0	1 (2.5%)
对照组	40	1	1	0	2 (5%)

3 讨论

HP 感染是一种世界性疾病，在全世界范围其感染率超过 50%。^[4]根据陈先锋等学者参考文献指出：该疾病感染率高达 90%左右，它是作为引起胃溃疡最主要的致病因素，致病机制主要包括菌体鞭毛、黏附在因子和胃以及空泡毒素蛋白细胞毒素和脂多糖。由于该疾病和 HP 感染具有非常密切关系，因此在该疾病的临床治疗中，抗 HP 感染成为其中的一种重要方式，对该疾病实行抗感染能够显著改善胃粘膜炎症，加快溃疡愈合过程。而针对目前临床采用四联疗法为治疗 HP 阳性胃溃疡的常用方案，但是随着抗生素广泛应用，呈现的根除率效果就欠佳。所以，针对这类现象需要探讨一种联合用药一起治疗，以保障安全前提下，提高治疗效果。

本次研究显示结果：观察组患者在 HP 根除率方面显著高于对照组，在血清炎性指标、肠道菌群水平以及胃功能指标和治疗之前对比改善更明显，优于对照组，但在肠道菌群水平两组间比较，没有可比性，结果具有较高统计学意义。其原因在于，在 HP 根除率方面：复方嗜酸乳杆菌片中的嗜酸乳杆菌等成分可以调节肠道菌群，提高肠道酸度，抑制 HP 的生长繁殖，与四联疗法联合使用，能从多方面发挥协同作用，提高 HP 根除率^[5]。在血清炎性指标和胃功能指标方面：HP 感染可导致胃黏膜炎症，引发一系列炎性反应，

复方嗜酸乳杆菌片通过调节肠道菌群，减少炎症介质的释放，从而减轻胃黏膜的炎症损伤，促进胃功能的恢复^[7-9]。在肠道菌群水平方面：双歧杆菌是一种有益菌，对维持肠道微生态平衡起着重要作用。而采用复方嗜酸乳杆菌片可以促进双歧杆菌的生长繁殖，改善肠道菌群结构，增强肠道屏障功能，减少有害菌对胃肠道的侵袭，从而有利于 HP 的根除和胃溃疡的治疗^[6]。

本次研究还显示结果：两组不良情况做对比，无差异显著。表明该联合疗法安全性佳，未增加不良反应风险，为老年患者提供了安全有效的治疗选择^[10]。

综上所述：复方嗜酸乳杆菌片联合四联疗法治疗老年 HP 阳性胃溃疡患者成效显著，安全性良好。今后的临床工作中，可以把这种联合方式应用进来，以提高治疗安全性和治疗效果。

[参考文献]

[1]兰蕊儿,邹宁,陈淑蕾,等.17例马胃溃疡综合征的回顾性分析[J].中国兽医杂志,2024,60(12):139-144.

[2]胡健.Hp阳性胃溃疡患者采用替普瑞酮改良四联疗法治疗的临床效果[J].中外医学研究,2022,20(14):146-149.

[3]邹华辉,李春红,杨龙河.复方嗜酸乳杆菌片联合四联疗法治疗老年幽门螺杆菌阳性胃溃疡患者的效果[J].中国民族医学,2025,37(07):51-53.

[4]陈先锋,成家军.复方嗜酸乳杆菌联合常规四联疗法治疗幽门螺杆菌感染消化性溃疡的临床疗效[J].临床医学研究与实践,2018,3(30):25-27.

[5]李文婧,田杨,程虹,等.双歧杆菌四联活菌片药学特性评价[J].中国临床药理学杂志,2023,39(18):2718-2723.

[6]张光只,李均.双歧杆菌四联活菌片联合雷贝拉唑四联疗法治疗幽门螺杆菌感染性消化性溃疡的效果及对肠道菌群的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(18):61-64.

[7]肖光光,王旦.双歧杆菌四联活菌片联合四联疗法对Hp阳性胃溃疡患者肠道菌群及炎症因子水平的影响[J].药品评价,2022,19(15):934-937.

[8]彭琴,张清.双歧杆菌四联活菌片联合四联疗法对HP阳性胃溃疡患者血清TGF-β1、G17、PGI的影响[J].中南医学科学杂志,2022,50(05):684-686,731.

[9]王腾,魏朵.益生菌联合四联疗法对Hp阳性消化性溃疡患者炎症相关因子、免疫功能、胃功能的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(30):37-40,56.

[10]陈治良,陈秋语,杨文思,等.复方嗜酸乳杆菌联合四联疗法治疗消化性溃疡安全性和有效性的Meta分析[J].河南大学学报(医学版),2024,43(5):341-348.

作者简介：

李飞 (1974.05-), 男, 汉族, 四川广安人, 硕士研究生, 副主任医师, 研究方向为消化系统疾病诊治和内科常见疾病诊治。