

赖氨肌醇维B₁₂联合莫沙必利治疗儿童功能性消化不良的临床观察

蒋继华*, 孙 谦(台州市黄岩区妇幼保健院儿科, 浙江台州 318020)

中图分类号 R725.7 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)20-1875-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.20.18

摘要 目的:观察赖氨肌醇维B₁₂联合莫沙必利治疗儿童功能性消化不良的临床疗效和安全性。方法:464例功能性消化不良患儿按随机数字表法均分为对照组和观察组。两组患儿均指导改善生活方式,调整饮食结构和习惯,去除与症状相关的可能发病因素等常规治疗。对照组患儿给予枸橼酸莫沙必利片0.2 mg/kg,口服,tid;观察组患儿在对照组治疗的基础上给予赖氨肌醇维B₁₂口服液5 ml/次,口服,tid。两组患儿疗程均为2周。观察两组患儿的临床疗效,治疗前、后症状评分及不良反应发生情况。结果:治疗后观察组总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗前两组患儿各症状评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后两组患儿各症状评分均显著低于同组治疗前,且观察组低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。两组患儿治疗期间均未见严重不良反应发生。结论:赖氨肌醇维B₁₂联合莫沙必利治疗儿童功能性消化不良疗效显著,安全性较好。

关键词 赖氨肌醇维B₁₂;莫沙必利;儿童功能性消化不良;疗效;安全性

Clinical Observation of Lysine Inositol and Vitamin B₁₂ Combined with Mosapride for Functional Dyspepsia in Children

JIANG Ji-hua, SUN Qian (Dept. of Paediatrics, Taizhou Huangyan District Maternal and Child Health Hospital, Zhejiang Taizhou 318020, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe therapeutic efficacy of lysine inositol and vitamin B₁₂ combined with mosapride for functional dyspepsia (FD) in children. METHODS: A total of 464 patients with FD were randomly divided into control group and observation group. Both group were given routine treatment, such as improving mode of life, adjusting diet structure and habits, resolving relevant factors of disease. Control group was given Mosapride citrate tablets 0.2 mg/kg, 3 times a day; observation group was given Lysine inositol and vitamin B₁₂ oral solution 5 ml/time orally, 3 times a day. Treatment course of 2 groups lasted for 2 weeks. Clinical efficacies of 2 groups were observed, and symptom score and the occurrence of ADR were compared between 2 groups before and after treatment. RESULTS: Total effective rate of observation group was significantly higher than that of control group; there was statistical significance ($P<0.05$). The scores of the symptoms had no statistical significance between 2 groups before treatment ($P>0.05$); those of 2 groups after treatment were significantly lower than before, those of observation group were lower than those of control group; there was statistical significance ($P<0.05$). No obvious ADR was found in 2 groups during treatment. CONCLUSIONS: The lysine inositol and vitamin B₁₂ combined with mosapride could improve FD in children with sound safety.

KEYWORDS Lysine inositol and vitamin B₁₂; Mosapride; Children functional dyspepsia; Efficacy; Safety

功能性消化不良(FD)是指具有餐后饱胀、早饱、厌食、嗳气、食欲不振、恶心、呕吐、上腹痛、上腹部灼感或反酸为主要表现,经检查排除引起这些症状的器质性、系统性或代谢性疾病的一组常见临床症候群^[1]。促胃肠动力药是治疗FD较为有效的药物,亦是《中国儿童功能性消化不良诊断和治疗共识》^[2]推荐用药。虽然使用促胃肠动力药物治疗成人FD的研究较多,但在儿童方面的研究较少。有研究表明,FD患儿由于厌食,导致体内赖氨酸缺乏,而赖氨酸缺乏可导致食欲下降,形成恶性循环^[3]。莫沙必利为消化道促胃肠动力药,主要用于FD伴有恶心、呕吐等消化道症状。赖氨肌醇维B₁₂是氨基酸和维生素类营养药,可用于赖氨酸缺乏引起的食欲不振及生长发育不良等。近年来,临床中常在促胃肠动力药基础上加用赖氨肌醇维B₁₂治疗儿童FD,但是否可以提高临床疗效尚缺乏

随机对照研究。因此,本研究观察了赖氨肌醇维B₁₂联合莫沙必利治疗儿童FD的疗效和安全性,以为临床治疗提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2012年3月—2013年3月我院收治的464例FD患儿,男性227例,女性237例。纳入标准:①所有患儿均符合《中国儿童功能性消化不良诊断和治疗共识》^[2]的诊断标准;②年龄4~12岁;③本方案经我院有关部门批准,所有患儿家长均知情同意且签署了知情同意书。排除标准:①存在器质性病变;②曾经有腹部手术史;③过敏体质;④依从性差,不愿意随访。将所有患儿按随机数字表法均分为观察组和对照组。其中,观察组男性112例,女性120例;年龄4~12岁,平均(6.33±0.84)岁;病程6~11月,平均(8.35±0.92)月。对照组男性115例,女性117例;年龄4~11岁,平均(6.29±0.81)岁;病程6~12月,平均(8.38±0.94)月。两组患儿性别、年龄、病程等一

* 主治医师。研究方向:儿科消化系统疾病的临床和基础。电话:0756-84224015。E-mail:jiangjihuaedu@126.com

般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

两组患儿均给予改善生活方式,调整饮食结构和习惯,去除与症状相关的可能发病因素等常规治疗。对照组患儿给予枸橼酸莫沙必利片(鲁南贝特制药有限公司)0.2 mg/kg,口服,tid;观察组患儿在对照组治疗的基础上给予赖氨酸醇维B₁₂口服液(江苏济川制药有限公司)5 ml,口服,tid。两组患儿疗程均为2周。

1.3 观察指标

观察两组患儿治疗前、后症状评分(包括上腹痛、腹胀、早饱、暖气、厌食、烧心、反酸、恶心呕吐)。采用4级计分法,无症状计为0分;症状轻微计为1分;症状明显,但不影响正常生活与学习计为2分;症状严重,影响正常生活与学习计为3分。

1.4 疗效判定标准^[4]

根据疗效指数判定疗效。疗效指数=(治疗前症状评

分-治疗后症状评分)/治疗前症状评分×100%。治愈:症状基本消失,疗效指数≥90%;显效:症状明显减轻,疗效指数≥60%且≤89%;有效:症状略有减轻,疗效指数≥30%且≤59%;无效:症状无减轻,疗效指数<30%。总有效率=(治愈例数+显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.5 统计学方法

采用SPSS 18.0统计软件对所得数据进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿治疗前后症状评分比较

治疗前两组患儿各症状评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后两组患儿各症状评分均显著低于同组治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),详见表1。

表1 两组患儿治疗前后症状评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

Tab 1 Comparison of symptom scores between 2 groups before and after treatment(score, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	上腹痛	腹胀	早饱	暖气	厌食	烧心	反酸	恶心呕吐
观察组	232	治疗前	2.11±0.34	2.35±0.41	2.18±0.36	2.08±0.30	2.25±0.43	1.94±0.25	1.86±0.23	1.78±0.21
		治疗后	1.52±0.22**	1.61±0.25**	1.57±0.24**	1.46±0.20**	1.61±0.28**	1.34±0.16**	1.28±0.14**	1.19±0.10**
对照组	232	治疗前	2.08±0.32	2.36±0.40	2.15±0.33	2.06±0.28	2.22±0.42	1.92±0.26	1.85±0.23	1.77±0.22
		治疗后	1.78±0.27*	1.88±0.32*	1.80±0.25*	1.75±0.23*	1.91±0.31*	1.51±0.20*	1.43±0.18*	1.38±0.15*

与同组治疗前比较: * $P<0.05$;与对照组治疗后比较: # $P<0.05$

vs. the same group before treatment: * $P<0.05$;vs. control group after treatment: # $P<0.05$

2.2 两组患儿临床疗效比较

观察组患儿总有效率显著高于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$),详见表2。

表2 两组患儿临床疗效比较[例(%)]

Tab 2 Comparison of clinical efficacies between 2 groups [case(%)]

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率,%
对照组	232	34(14.66)	98(42.24)	63(27.16)	37(15.95)	84.05
观察组	232	42(18.10)	116(50.00)	55(23.71)	19(8.19)	91.81

2.3 不良反应

两组患儿治疗期间均未见严重不良反应发生。

3 讨论

FD是指不适症状反复发作,排除器质性消化不良的一组临床综合征,是临床上最常见的一种功能性胃肠病。以消化不良为主诉的成人患者约占普通门诊的11%、占消化内科专科门诊的20%~40%^[5]。国外对2 163名10~16岁儿童进行调查,发现12.5%存在FD^[6]。我国目前对儿童FD发病率尚无规范统计,但FD已成为儿科消化门诊最常见的就诊原因之一。进食后胃底容受舒张发生障碍,胃窦十二指肠运动协调紊乱是FD发病的重要原因^[7]。促胃肠动力药物成为治疗FD的重要药物,可有效改善FD的临床症状。

莫沙必利为选择性5-羟色胺4(5-HT₄)受体激动药,能促进乙酰胆碱的释放,刺激胃肠道而发挥促动力作用,从而改善FD患者的胃肠道症状^[8]。赖氨酸醇维B₁₂口服溶液是由赖氨酸、维生素B₁₂、肌醇组成的复合制剂,用于赖氨酸缺乏引起的食欲缺乏^[9]。该药所含的赖氨酸是维持机体氮平衡的必需氨基酸之一,具有促进人体生长发育的作用。肌醇能促进肝中脂肪代谢;维生素B₁₂是体内合成DNA的重要辅酶。三药合用具有一定协同作用。研究表明,FD患者易出现赖氨酸缺乏,而

赖氨酸不足可加重食欲不振,影响儿童的生长发育^[10]。

本研究结果显示,观察组患儿总有效率显著高于对照组,差异具有统计学意义。治疗前两组患儿各症状评分比较,差异无统计学意义;治疗后两组患儿各症状评分均显著低于同组治疗前,且观察组低于对照组,差异均有统计学意义。两组患儿治疗期间均未见严重不良反应发生。

综上所述,赖氨酸醇维B₁₂联合莫沙必利治疗儿童FD疗效显著,安全性较好。

参考文献

- [1] Iwańczak F, Siedlecka-Dawidko J, Iwańczak B. Gallbladder contractility in children with functional dyspepsia[J]. *Pol Merkur Lekarski*, 2013,34(202):196.
- [2] 中华医学会儿科学分会消化学组,中华儿科杂志编辑委员会.中国儿童功能性消化不良诊断和治疗共识[J]. *中华儿科杂志*, 2012,50(6):423.
- [3] 金飞燕,郑彬,黄正国.赖氨酸醇维B₁₂口服溶液联合四磨汤口服液治疗小儿厌食症疗效观察[J]. *临床合理用药*, 2012,5(26):55.
- [4] 郑筱萸.中药新药临床研究指导原则[S].北京:中国医药科技出版社,2002:134.
- [5] 杜爱民,杨霞,毛勇,等.胃肠道动力药联用黛力新治疗功能性消化不良的对比研究[J]. *临床消化病杂志*, 2013,25(3):138.
- [6] Devanarayana NM, Mettananda S, Liyanarachchi C, et al. Abdominal pain-predominant functional gastrointestinal diseases in children and adolescents: prevalence, symptomatology, and association with emotional stress [J]. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*, 2011,56(3):659.

常规药物联合体育疗法治疗慢性支气管炎的临床观察

徐兵*, 陈梅, 费海涛#(连云港市第一人民医院, 江苏连云港 222002)

中图分类号 R562.2*1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)20-1877-02
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.20.19

摘要 目的:观察常规药物联合体育疗法治疗慢性支气管炎的临床疗效和安全性。方法:102例慢性支气管炎患者按随机数字表法均分为对照组和试验组。对照组患者给予常规药物治疗:抗菌药物给予阿莫西林0.5 g, bid或罗红霉素0.3 g, bid;镇咳祛痰给予复方甘草合剂10 ml, tid,视病情改善情况加用溴乙新8~16 mg, tid;平喘给予氨茶碱0.1 g, tid。试验组患者在对照组治疗的基础上联合体育疗法:举手展胸深呼吸动作,呼吸恢复运动。两组患者疗程均为10 d。观察两组患者的临床疗效,临床症状缓解时间及不良反应发生情况。结果:治疗后试验组患者总有效率显著高于对照组,咳嗽减轻时间、喘息缓解时间、咳痰减少时间均显著低于对照组,两组比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。结论:常规药物联合体育疗法治疗慢性支气管炎疗效显著,安全性较好。

关键词 慢性支气管炎;常规药物;体育疗法;疗效;安全性

Clinical Observation of Conventional Drug Combined with Physical Exercise Therapy for Chronic Bronchitis

XU Bing, CHEN Mei, FEI Hai-tao(Lianyungang First People's Hospital, Jiangsu Lianyungang 222002, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe clinical efficacy and safety of conventional drug combined with physical exercise therapy for chronic bronchitis. METHODS: 102 patients with chronic bronchitis were randomly divided into control group and trial group. Control group was given conventional treatment: antibiotics as amoxicillin 0.5 g, bid or roxithromycin 0.3 g, bid; antitussive and expectorant as Compound liquorice mixture 10 ml, tid and additionally giving bromhexine 8-16 mg, tid according to disease condition; relieving asthma as aminophylline 0.1 g, tid. Trial group was additionally given physical exercise based on control group: raising one's hand, expanding chest, breathing deeply; respiration recovery. Treatment course of 2 groups lasted for 10 d. Clinical efficacy, relieve time of clinical symptoms and the occurrence of ADR were observed in 2 groups. RESULTS: The total effective rate of trial group was significantly higher than that of control group, but relieve time of cough, wheeze and expectoration were significantly less than control group; there were statistical significance in 2 groups ($P < 0.05$). No obvious ADR was found in 2 groups. CONCLUSIONS: Conventional drug combined with physical exercise therapy is effective and safe for chronic bronchitis.

KEYWORDS Chronic bronchitis; Conventional drug; Physical exercise therapy; Efficacy; Safety

慢性支气管炎是气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。临床上以咳嗽、咳痰、喘息等反复发作为主要症状,每年持续3个月,连续2年或2年以上^[1]。慢性支气管炎分为急性发作期和缓解期,患者急性发作期时临床表现为双肺底可清晰听见干、湿啰音^[2],临床治疗以控制感染、镇咳、祛痰、平喘等为主^[3]。有研究显示,合理的体育疗法能帮助增强患者体质,改善患者预后^[4]。因此,笔者观察了常规药物联合体育疗法治疗慢性支气管炎的临床疗效和安全性,以为临床治疗提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2011年6月—2013年6月收治的102例慢性支气管炎患者,其中男性62例,女性40例,均符合《内科学》中慢性支气管炎的诊断标准^[5]。排除标准:患有尘肺、肺脓肿、支气管扩张、支气管哮喘、肺结核及肺部肿瘤和胸膜疾病者。将所有患者按随机数字表法均分为对照组和试验组。其中,对照组男性32例,女性19例;年龄52~81岁,平均(64.7±3.3)岁;病程10~15年,平均(8.34±16.23)年;有吸烟史42例;合并

[7] Lu PL, Teich S, Di Lorenzo C, et al. Improvement of quality of life and symptoms after gastric electrical stimulation in children with functional dyspepsia[J]. *Neurogastroenterol Motil*, 2013, 25(7):567.

* 主管药师。研究方向:临床药学。电话:0518-85605370。E-mail:18961326736@163.com

通信作者:副主任医师,硕士。研究方向:呼吸内科。电话:0518-85605031。E-mail:fhxtl@126.com

[8] 李杏芬,俞峻.枸橼酸莫沙必利治疗儿童功能性消化不良疗效及安全性观察[J]. *中国厂矿医学*, 2008, 21(5):539.

[9] 谢清春,吕竹芬.赖氨酸肌醇维B₁₂口服溶液中赖氨酸与维生素B₁₂含量测定[J]. *中国医药科学*, 2011, 1(11):34.

[10] 徐飞.赖氨酸肌醇维B₁₂用于小儿厌食症治疗临床观察[J]. *中国伤残医学*, 2013, 21(9):277.

(收稿日期:2014-01-23 修回日期:2014-04-11)