

金双歧保留灌肠治疗轮状病毒性肠炎临床观察

吴启富

作者单位:638600 四川,华莹市妇幼保健院

作者简介:吴启富(1966-),男,大学本科,儿科副主任医师,研究方向:小儿呼吸系统和消化系统疾病。电话:0826-4806868,

E-mail:hywuqifu@163.com

[摘要] 目的 探讨金双歧保留灌肠治疗轮状病毒性肠炎的疗效。方法 选择临床诊断为轮状病毒性肠炎的180例患儿,随机分成治疗组和对照组,两组均给予对症支持治疗。治疗组在确诊后立即予盐水灌肠,然后予金双歧保留灌肠,2次/d。对照组口服金双歧。疗程均3~7d。结果 治疗组和对照组显效率分别为82.22%、57.78% ($P < 0.01$),症状体征消失时间、住院天数治疗组明显短于对照组 ($P < 0.01$)。结论 金双歧保留灌肠治疗轮状病毒性肠炎,可快速缓解病情、缩短疗程、提高疗效。

[关键词] 金双歧; 轮状病毒性肠炎; 保留灌肠

[中图分类号] R 512.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2009)07-0713-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.07.19

Treatment of rotavirus enteritis with live bifidobacterium tablet retention enema WU Qi-fu. *The Maternal and Children Health Hospital, Huaying City, Sichuan 638600, China*

[Abstract] **Objective** To discuss curative effect of live bifidobacterium tablet retention enema in treatment of children patients with rotavirus enteritis. **Methods** One hundred and eighty children patients with rotavirus enteritis were randomly divided into two groups. Both groups accepted the same treatment and only the routes of administration for live bifidobacterium tablet were different (orally and retention enema, respectively). All the treatments lasted for 3~7 days. The extinction time of clinical manifestations was observed for all patients with their curative effects compared between two groups. **Results** After 72 hour treatment, the excellence rate of therapy group and control group was 82.22% and 57.78% respectively ($P < 0.01$). Compared with control groups, live bifidobacterium tablet retention enema could obviously shorten remedy times of symptoms and hospitalization days ($P < 0.01$). **Conclusion** The treatment with live bifidobacterium tablet retention enema on children patients with rotavirus enteritis can improve the excellence rate, ease the disease and shorten the course of treatment.

[Key words] Live bifidobacterium tablet; Rotavirus enteritis; Retention enema

金双歧是临床使用频率最高的微生态制剂之一^[1],是由长双歧杆菌、保加利亚乳杆菌、嗜热链球菌组成的活菌剂,能够有效的治疗轮状病毒性肠炎。临床应用一般采用口服途径,但口服后大部分双歧杆菌被胃酸杀灭,活菌未能到达肠道,反而使肠道内有害厌氧菌(如拟杆菌)生长繁殖^[2]。为了弥补这一不足,采用金双歧保留灌肠治疗轮状病毒性肠炎,并以口服金双歧作对照,经临床观察,取得了较好的效果,现报告如下。

1 资料和方法

1.1 病例选择 参照中国腹泻病诊断治疗方案^[3],选择临床诊断的180例轮状病毒性肠炎,随机

分成治疗组和对照组。入选病例均具备下列条件:

(1)年龄6月~3岁;(2)急性起病,腹泻病程 ≤ 3 d;(3)大便次数 ≥ 4 次/d,色黄,呈稀水样或蛋花样便,无脓血;(4)粪便常规镜检无或仅见少许白细胞(< 5 个/HP),无红细胞,粪便培养无致病菌生长;(5)粪便轮状病毒抗原检测阳性。

1.2 一般资料 治疗组:90例,男49例,女41例;平均年龄1.8岁(6个月~3岁),平均病程1.6 d(1~3 d),轻型14例、中型58例、重型18例。对照组:90例,男44例,女46例;平均年龄1.7岁(6个月~3岁),平均病程1.5 d(1~3 d),轻型15例、中型55例、重型20例。两组间在性别、年龄、病程、病

情方面比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.3 临床表现 治疗组:发热 44 例,日泻次数 < 10 次 16 例、≥10 次 74 例,呕吐 32 例,腹痛 38 例,腹胀 36 例。对照组:发热 40 例,日泻次数 < 10 次 18 例、≥10 次 72 例,呕吐 30 例,腹痛 35 例,腹胀 38 例。两组间临床表现相似($P > 0.05$),具有可比性。

1.4 治疗方法 两组患儿均继续进食母乳或易消化食物如稀饭等,限制糖类(乳糖)或油腻食物,口服或静脉纠正水电解质紊乱。治疗组每次保留灌肠前均用生理盐水 200 ~ 300 ml 清洁灌肠,然后予金双歧(内蒙古双奇药业股份有限公司生产),6 个月 ~ 3 岁,1.5 g/次, > 3 岁每次 2 g,加入 37 °C 的生理盐水 10 ~ 20 ml 保留灌肠,2 次/d;对照组口服金双歧,6 个月 ~ 3 岁,1.5 g/次, > 3 岁每次 2 g,2 次/d。均不用其它止泻药,疗程 3 ~ 7 d。

1.5 观察方法 凡入选病例均详填写观察表,记录临床症状体征,查血常规、大便常规等。

1.6 疗效评定 参照中国腹泻病诊断治疗方案^[3], (1) 显效:治疗 72 h 内粪便次数减至 3 次/d 或以下,性状恢复正常,全身症状完全消失; (2) 有

效:治疗 72 h 内粪便次数减至 4 次/d 或以下,性状好转,水分明显减少,全身症状明显改善; (3) 无效:治疗 72 h 仍无明显好转,甚至病情加重。

1.7 统计学方法 采用 SPSS10.0 软件进行统计分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 疗效比较 治疗组显效率明显优于对照组,两组比较差异有统计学意义($\chi^2 = 12.80, P < 0.01$)。见表 1。

表 1 两组疗效比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	总有效
治疗组	90	74(82.22) [▲]	16(17.78)	90(100.00)
对照组	90	52(57.78)	38(42.22)	90(100.00)

注:显效率与对照组比较, $\chi^2 = 12.80, P < 0.01$

2.2 症状体征消失时间比较 治疗组症状体征消失时间明显短于对照组($P < 0.01$)。见表 2。

表 2 两组症状体征消失时间比较($\bar{x} \pm s, d$)

组别	发热	呕吐	腹泻	腹痛	腹胀
治疗组	1.64 ± 0.57	1.33 ± 0.52	2.49 ± 0.68	1.52 ± 0.65	1.51 ± 0.70
对照组	2.30 ± 0.73	1.96 ± 0.65	3.12 ± 0.92	2.38 ± 1.04	2.26 ± 0.95
t	4.641	4.227	5.224	4.273	3.849
P	< 0.01	< 0.01	< 0.01	< 0.01	< 0.01

2.3 住院天数比较 治疗组平均住院天数(4.35 ± 1.06)d,对照组平均住院天数(5.83 ± 1.01)d。两组比较差异有统计学意义($t = 9.590, P < 0.01$)。

3 讨论

3.1 Parashar 等^[4]通过对全球轮状病毒患儿的发病和死亡调查后得出结论:小儿在 5 岁以前,几乎每个儿童都将患 1 次轮状病毒肠炎。轮状病毒是全世界范围内 2 岁以下婴幼儿严重腹泻的最主要病原体^[5]。轮状病毒为 RNA 病毒,属呼吸科,共分 7 组,但只有 A、B、C 组感染人,其中最常见 A 组主要感染婴幼儿^[6]。轮状病毒侵入肠道后,在小肠绒毛顶端的柱状上皮细胞上复制,使细胞发生空泡变性和坏死,受累的肠粘膜上皮细胞脱落,致使小肠粘膜回吸收水分和电解质的能力受损;病变的肠粘膜细胞分泌双糖酶不足,活性降低,使食物中糖类消化不良而积滞在肠腔内,并被细菌分解成小分子的短链有机酸,使肠液的渗透压增高,造成水和电解质的进一

步丧失。同时,肠道微生态环境发生严重紊乱,厌氧菌(主要是双歧杆菌)较正常儿童下降 1 000 倍。

3.2 微生态制剂最主要的作用是调整菌群失调,它能迅速增加肠道内厌氧菌的数量,控制过盛菌及有害菌的繁殖,重建人体肠道内正常微生态系统而调整人体肠道环境,从而起到抗感染止泻作用。双歧杆菌和乳酸杆菌是肠道微生态环境里的主要菌种,分别约占 95% 和 1%。金双歧是由长双歧杆菌、保加利亚乳杆菌、嗜热链球菌组成的活菌片剂,采用保留灌肠,减少了活菌制剂的细菌在经过胃十二指肠时强酸强碱的破坏作用,活菌全部到达肠道,能迅速定植于肠内相应的位置,三种益生菌先后生长,互益互助。双歧杆菌在肠内形成的保护膜可以防止致病菌的侵入,并挤占大部分空间,使致病菌无立足之处;产生的乳酸等酸性物质,能抑制致病菌的滋生,并加快肠蠕动,将病毒及有毒物质及时排出体外;并通过其生物屏障、有机酸等作用抑制轮状病毒。乳

酸杆菌通过对肠黏膜细胞的强大粘附作用,能有效阻止病毒对肠黏膜细胞的侵袭,刺激肠粘膜潘氏细胞,增加 IgA 分泌及抗毒素的产量^[2]。保加利亚乳杆菌、嗜热链球菌进入肠道,能改善肠道菌群,在肠道中分泌 b-半乳糖苷酶,使肠道表面的乳糖酶活性升高,改善机体对乳糖的代谢吸收。

3.3 本组临床观察结果表明,治疗组显效率(82.22%)明显高于对照组(57.78%)($P < 0.01$),症状体征消失时间、住院日治疗组亦明显短于对照组($P < 0.01$)。金双歧保留灌肠,三菌共生,可分解肠道内乳糖、葡萄糖,降低肠内渗透压,减轻水、盐的渗出;能将蔗糖变成胶状的葡聚糖,粘附于肠壁;三种厌氧菌大量生长繁殖形成的菌群屏障,能抑制肠道内病原菌的生长,减轻肠道对毒素的吸收,减轻炎症对肠壁的刺激蠕动作用;能维持肠道的正常组织学和解剖形态结构,迅速恢复肠道的正常功能。比口服能更好地发挥治疗作用,从而快速缓解病情,缩

短疗程,提高疗效。

参考文献

- 1 张晓昊. 微生态制剂临床使用的调查分析[J]. 儿科药理学杂志, 2007, 13(3): 28-29.
- 2 王茂贵. 微生态调节剂在儿科临床应用的评价[J]. 实用儿科临床杂志, 2002, 17(3): 252-255.
- 3 方鹤松, 魏承毓, 段恕诚, 等. 中国腹泻病诊断治疗方案[J]. 中国实用儿科杂志, 1998, 13(6): 381-384.
- 4 Parashar UD, Hummelman EG, Bresee JS. Global illness and deaths caused by rotavirus disease in children[J]. Emerg Infect Dis, 2003, 9(5): 565-572.
- 5 胡亚美, 江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 第7版. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 756-759.
- 6 Candia N, Parra GI, Chirico M. Acute diarrhea in paraguay children population: detection of rotavirus electropherotypes[J]. Acta Virol, 2003, 47(3): 137-140.

[收稿日期 2008-12-12][本文编辑 韦挥德 覃柯滔]

临床研究

辛伐他汀对颈动脉粥样硬化软斑块影响的临床研究

周特飞, 张葵花, 尹蔚群

作者单位: 417009 湖南, 娄底涟钢医院

作者简介: 周特飞(1967-), 男, 副主任医师, 研究方向: 脑血管疾病。E-mail: tefeizhou516@126.com

[摘要] **目的** 通过辛伐他汀对颈动脉粥样硬化斑块中的软斑块的干预, 观察其能否有效干预颈动脉粥样硬化斑块中软斑块的进展, 从而达到防治脑血管疾病(CVD)的目的。**方法** 将符合入选标准的 300 例患者随机分为治疗组和对照组, 每组各 150 例。对照组采用氯吡格雷(75 mg/次, 1 次/d), 治疗组在氯吡格雷治疗的基础上加辛伐他汀(三精制药厂生产, 20 mg/次, 每晚 1 次), 疗程均为 6 个月。两组患者治疗 6 个月复查彩超, 记录斑块性质、大小和数目等。**结果** 比较两组软斑块消退、软斑块数目减少、斑块稳定情况, 治疗组显著优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** 辛伐他汀能逆转和稳定动脉粥样硬化斑块, 从而减少脑血管事件的发生。

[关键词] 辛伐他汀; 颈动脉粥样硬化; 软斑块

[中图分类号] R 541.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2009)07-0715-04

doi: 10.3969/j.issn.1674-3806.2009.07.20

The effect of simvastatin on soft plaque of carotid atherosclerosis ZHOU Te-fei, ZHANG Kui-hua, YIN Wei-qun. Liangang Hospital, Loudi Hunan 417009, China

[Abstract] **Objective** To observe the effect of simvastatin on the soft plaque of carotid atherosclerosis.

Methods Three hundred patients with carotid atherosclerosis were randomly divided into two groups and each group