

- (2) 蔡玉兰, 邹梦晨, 范新钊, 等. 糖尿病足感染微生物分布特点的研究进展 (J). 中国糖尿病杂志, 2020, 28(1): 71-73.
- (3) 邱锦媚. Wagner 分级糖尿病足的护理研究进展 (J). 护理实践与研究, 2019, 16(22): 49-51.
- (4) 朱世琴, 邓波, 李飞. 负压封闭引流术在糖尿病足中的应用现状 (J). 西部医学, 2019, 31(11): 1794-1796, 1800.
- (5) 刘爱香, 毕东军, 何冰心. 负压封闭引流术联合湿性敷料在糖尿病足感染护理中的应用研究 (J). 中国基层医药, 2020, 27(2): 241-244.
- (6) 黄祖根, 吴杉英, 雷忱. 清创术联合负压封闭引流技术治疗糖尿病足创面的临床观察 (J). 中国美容医学, 2018, 27(12): 36-39.
- (7) 籍胤玺, 金毅, 金文波. 封闭式负压引流联合超声清创术治疗糖尿病足溃疡的疗效 (J). 中国现代医学杂志, 2019, 29(1): 108-112.

〔文章编号〕 1007-0893(2020)14-0153-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.14.078

幽门螺杆菌根治性治疗在胃癌合并 幽门螺杆菌感染的临床效果

韩莉莉 马英杰*

(郑州人民医院, 河南 郑州 450000)

〔摘要〕 目的: 探讨胃癌合并幽门螺杆菌 (Hp) 阳性患者采取 Hp 根治性治疗对患者化疗疗效及不良反应发生的影响。方法: 选取 2017 年 3 月至 2019 年 2 月郑州人民医院行胃癌化疗合并 Hp 阳性患者 72 例进行研究, 用随机分组法将患者分为对照组 (常规化疗, 36 例) 和观察组 (常规化疗联合 Hp 根治性治疗, 36 例), 比较两组患者化疗疗效及不良反应发生率。结果: 观察组患者的治疗总有效率为 63.89% 高于对照组的 30.56%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的恶心呕吐、头晕发生率低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 胃癌化疗合并 Hp 阳性患者采取 Hp 根治性治疗, 能协助提高患者化疗效果, 降低化疗相关不良反应发生率。

〔关键词〕 胃癌; 化学疗法; 幽门螺杆菌

〔中图分类号〕 R 735.2 〔文献标识码〕 B

胃癌为消化系统常见恶性肿瘤之一, 随着生活水平提高、生活习惯改变, 发病率呈显著升高趋势, 对居民健康造成严重影响^[1]。幽门螺杆菌 (helicobacter pylori, Hp) 为消化系统常见感染致病菌, 随着近年研究深入, 发现 Hp 在消化系统多种疾病发生、发展中有促进作用, 如胃炎、消化性溃疡及胃癌。但另有学者研究指出, 胃癌合并 Hp 感染患者实施 Hp 根治性治疗不仅增加患者治疗的经济负担, 还会增加化疗相关不良反应发生^[2]。本研究选取胃癌合并 Hp 感染患者进行随机分组比较研究, 在化疗治疗同时分别进行 Hp 根治性治疗和未根治性治疗, 结论如下。

Hp 阳性患者 72 例进行研究, 用随机分组法将患者分为对照组和观察组, 各 36 例。对照组男性 21 例, 女性 15 例。观察组患者男性 23 例, 女性 13 例; 对照组病理类型: 腺癌 33 例, 其他 3 例。观察组患者病理类型: 腺癌 31 例, 其他 5 例。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性, 见表 1。

表 1 两组患者一般资料比较 ($n=36, \bar{x} \pm s$)

组别	年龄 / 岁	病程 / 年
对照组	68.2 ± 6.5	1.6 ± 0.5
观察组	67.5 ± 9.4	1.4 ± 0.6

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 3 月至 2019 年 2 月本院行胃癌化疗合并

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 (1) 经病理检查、¹³C 或 ¹⁴C 检查, 明确诊断为胃癌合并 Hp 感染; (2) 经评估后, 患者均有

〔收稿日期〕 2020-04-02

〔作者简介〕 韩莉莉, 女, 主治医师, 主要研究方向是消化道肿瘤方面。

〔*通信作者〕 马英杰 (E-mail: 2234629092@qq.com)

化疗指征，获得患者及家属同意；（3）患者及家属均对本研究知情同意。

1.2.2 排除标准 （1）生命体征不稳定，预计生存时间不足3月患者；（2）合并其他系统恶性肿瘤患者，如肺癌、肝癌等；（3）对本研究用药使用禁忌或严重过敏患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 患者实施常规化疗，治疗：第1~5天给予亚叶酸钙注射液（江苏恒瑞医药股份有限公司，国药准字H20000584），200 mg·次⁻¹，1次·d⁻¹，静脉滴注；第1~5天，给予注射用氟尿嘧啶（海南卓泰制药有限公司，国药准字H20051627），根据患者体表面积给予750 mg·m⁻²，静脉滴注，1次·d⁻¹；第1~3天，给予注射用顺铂（齐鲁制药（海南）有限公司，国药准字H20073653），根据患者体表面积给予20 mg·m⁻²，静脉滴注，1次·d⁻¹；第1天，给予多西他赛注射液（Aventis Pharma Dagenham，国药准字H20090494），根据患者体表面积给予75 mg·m⁻²，静脉滴注；根据患者病情，治疗3周或4周后重复给药1次。

1.3.2 观察组 在对照组的基础上，采取Hp根治性治疗，给予阿莫西林胶囊（珠海联邦制药股份有限公司中山分公司，国药准字H44021351），1000 mg·次⁻¹，2次·d⁻¹，口服；克拉霉素片（江西汇仁药业股份有限公司，国药准字H20033513），500 mg·次⁻¹，2次·d⁻¹，口服；枸橼酸铋钾胶囊（丽珠集团丽珠制药厂，国药准字H10920098），220 mg·次⁻¹，2次·d⁻¹，饭前口服；奥美拉唑肠溶胶囊（悦康药业集团有限公司，国药准字H20056577），20 mg·次⁻¹，2次·d⁻¹，饭前口服，连续治疗14 d。

1.4 观察指标

（1）疗效评定：参照《实体肿瘤疗效评定》，根据患者治疗后肿瘤瘤体变化情况进行评定。完全缓解：肿瘤病灶完全消失，并维持4周；部分缓解：肿瘤病灶缩小>30%，并维持4周；稳定：肿瘤病灶增大<25%，缩小<30%，无新发病灶；进展：肿瘤病灶增大≥25%，或有新发病灶。总有效率=（完全缓解+部分缓解）/总例数×100%。（2）不良反应：治疗期间，对两组患者恶心呕吐、头晕、皮疹、骨髓抑制、肝功能损伤、肾功能损伤等相关药物不良反应发生情况进行比较。

1.4 统计学方法

采用SPSS 24.0软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用t检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗总有效率比较

观察组患者的治疗总有效率为63.89%高于对照组的

30.56%，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 两组患者的治疗总有效率比较（ $n = 36$ ，例）

组别	完全缓解	部分缓解	稳定	进展	总有效率/%
对照组	1	10	15	10	30.56
观察组	3	20	8	5	63.89 ^a

与对照组比较，^a $P < 0.05$

2.2 两组患者的不良反应率比较

观察组患者的恶心呕吐、头晕发生率低于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表3。

表3 两组患者的不良反应率比较（ $n = 36$ ， n (%)）

组别	恶心呕吐	头晕	皮疹	骨髓抑制	肝功能损伤	肾功能损伤
对照组	35(97.22)	29(80.56)	13(36.11)	17(47.22)	15(41.67)	9(25.00)
观察组	27(75.00) ^b	18(50.00) ^b	10(27.78)	14(38.89)	10(27.78)	7(19.44)

与对照组比较，^b $P < 0.05$

3 讨论

胃癌为消化系统常见恶性肿瘤之一，其发生与年龄、遗传、环境、饮食、Hp感染等有相关性，随着人口老龄化、生活和饮食习惯改变、环境污染加重，发病率呈显著升高趋势，危及患者健康及生命^[1]。化疗为胃癌患者综合治疗重要构成部分，采用化疗药物能有效抑制癌细胞生长、繁殖，延缓患者病情发生、发展，适当延长患者生命。但化疗药物在杀灭或抑制癌细胞同时，还对患者正常组织和细胞造成药物性损伤，引起相关药物不良反应，增加患者治疗痛苦，影响患者化疗积极性和安全性。减轻化疗不良反应发生率，提高患者化疗积极性和安全性，对提高患者疗效具有关键作用。本研究结果提示，观察组患者的治疗总有效率为63.89%高于对照组的30.56%，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的恶心呕吐、头晕发生率低于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，胃癌合并Hp阳性患者采取Hp根治性治疗，能提高患者化疗效果，降低化疗相关不良反应。

〔参考文献〕

- 王霄腾，蔡利军，吕宾，等. 血清幽门螺杆菌抗体联合胃蛋白酶原检测在胃癌和癌前病变筛查中的应用（J）. 中华消化杂志，2016，36(9)：582-587.
- 缪亚军，杨莉. 紫杉醇联合顺铂调控MAPK/NF- κ B信号治疗幽门螺杆菌胃癌机制的研究（J）. 东南大学学报（医学版），2018，37(4)：706-710.
- 刘定义，朱丽，刘映川，等. 幽门螺杆菌感染与老年早期胃癌病程及IL-6、TGF- β 1、TNF- α 因子的相关性（J）. 中国老年学杂志，2018，38(3)：585-586.