

中西医结合治疗对胃病患者血液流变学、免疫功能及 HP 清除率的影响

吴继文¹ 乔燕^{2*}

(1. 西安市碑林中医院中西医结合科, 陕西 西安 710002; 2. 陕西杨陵仁和中医医院中医内科, 陕西 西安 712100)

摘要:目的 分析中西医结合治疗对胃病患者血液流变学、免疫功能、HP 清除率的影响。方法 选取我院 2018 年 1 月~2019 年 6 月收治的 58 例胃病患者, 随机分成治疗组和对照组各 29 例。对照组给予抑酸、护胃、抗 HP 等对症处理, 治疗组在对症处理的基础上给予增液承气汤治疗, 时间为 1 个月。治疗后比较两组临床疗效、HP 清除率和治疗前后血液流变学和免疫功能(T 细胞亚群 CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺) 等差异。结果 治疗 1 个月后, 治疗组总有效率显著高于对照组($P < 0.05$)。治疗组治疗后血液黏度、全血高切黏度、全血低切黏度和红细胞比积较对照组显著降低($P < 0.05$)。治疗组 HP 清除率较对照组明显升高($P < 0.05$)。结论 对于胃病患者, 增液承气汤联合西药治疗具有确切疗效, 有利于改善血液流变学和免疫功能, 提高 HP 清除率, 临床宜推广。

关键词:增液承气汤; 胃病; 血液流变学; 免疫功能; 幽门螺旋杆菌

中图分类号:R573 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2020)03-0076-04

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2020.03.021

在传统医学中, 胃病可归为“胃痛”、“腹痛”、“呕吐”、“呃逆”、“噎隔”、“痞满”等范畴, 即属于现代医学中消化性溃疡、慢性胃炎、浅表性胃炎等范畴^[1]。中医学认为, 胃病的发病原因主要有气滞血瘀、脾胃虚弱、阴液亏耗等, 治疗上以清热导滞、健脾益气、滋养津液为法, 《温病条辩》中增液承气汤中具有增液滋阴、清热导滞之效, 具有良好的临床疗效^[2-3]。为此, 本文以 58 例胃病患者作为研究对象, 探讨增液承气汤联合西药作为中西医结合治疗对患者血液流变学、免疫功能及幽门螺旋杆菌 (*Helicobacter pylori*, HP) 清除情况的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将本院 2018 年 1 月~2019 年 6 月 58 例胃病患者作为研究对象, 并随机分成治疗组和对照组各 29 例。其中, 对照组男 18 例, 女 11 例; 年龄 26~75 岁, 平均(45.25±9.87)岁, 病程 3 月~8 年, 平均(4.58±1.35)年; 慢性胃炎 17 例,

消化性溃疡 9 例, 消化不良 3 例; 合并 HP 感染 26 例。治疗组男 17 例, 女 12 例; 年龄 25~75 岁, 平均(46.01±10.21)岁, 病程 5 月~8 年, 平均(4.60±1.29)年; 慢性胃炎 18 例, 消化性溃疡 8 例, 消化不良 3 例; 合并 HP 感染 25 例。两组患者性别、年龄、病程及是否感染 HP 的比较, 均无明显差异($P > 0.05$)。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: ①属于中医学阴虚、热结、气滞证的胃病; ②符合现代医学消化性溃疡、慢性胃炎、浅表性胃炎的诊断标准^[4]; ③近 2 周末服用任何药物治疗。排除标准: ①具有严重心脑血管疾病; ②合并严重的肝肾功能不全; ③具有胃癌、食管癌、结肠癌等消化系统恶性肿瘤或其它恶性肿瘤; ④具有严重自身免疫性疾病、血液系统疾病、精神性疾病等。

1.3 治疗方法

1.3.1 对照组 给予患者专业化的饮食、作息、

* 通讯作者: 乔燕, 主治医师。E-mail: 2900991373@qq.com