

# 三联抗菌法联合健脾清胃汤对脾胃虚弱型 CAG 患者中医证候评分和外周血中 T 淋巴细胞亚群的影响

钞丁祥<sup>1</sup> 杜军军<sup>1</sup> 乔燕<sup>2\*</sup>

(1. 榆林市榆阳区中医医院, 陕西 榆林 719000; 2. 陕西杨陵仁和中医医院, 陕西 西安 712100)

**摘要:**目的 分析三联抗菌法联合健脾清胃汤对脾胃虚弱型慢性萎缩性胃炎(CAG)患者中医证候积分和外周血中 T 淋巴细胞亚群的影响。方法 将本院 2015 年 3 月~2019 年 3 月收治的 90 例脾胃虚弱型 CAG 患者作为研究对象,分为对照组(给予三联抗菌法)和联合组(给予三联抗菌法+口服健脾清胃汤),两组各 45 例。比较两组患者中医证候疗效、病理组织疗效、治疗前后中医证候积分和外周血中 T 淋巴细胞亚群的差异。结果 联合组中医证候疗效总有效率明显高于对照组( $P < 0.05$ )。相比对照组,联合组病理组织疗效情况明显优于对照组( $P < 0.05$ )。相比治疗前,两组患者治疗后中医证候积分均明显减少( $P < 0.05$ );相比对照组,联合组治疗后中医证候积分均明显减少( $P < 0.05$ )。与治疗前比较,联合组患者治疗后外周血 CD3+、CD4+、CD4+/CD8+ 比值均显著升高,CD8+ 水平均显著降低( $P < 0.05$ );对照组治疗后外周血 CD3+、CD4+、CD4+/CD8+ 比值均显著升高,CD8+ 水平显著降低( $P < 0.05$ ),而治疗前后 CD4+ 含量的比较,并无明显差异( $P > 0.05$ );相比对照组,联合组治疗后 CD3+、CD4+、CD4+/CD8+ 比值均显著升高,CD8+ 水平均显著降低( $P < 0.05$ )。结论 在三联抗菌法常规治疗的基础上,联合应用健脾清胃汤口服治疗可明显减轻脾胃虚弱型 CAG 患者临床症状,促进萎缩性胃黏膜逆转,其机制可能与联合治疗可有效调节机体免疫功能的作用密切相关。

**关键词:**脾胃虚弱;慢性萎缩性胃炎;健脾清胃汤;三联抗菌法;免疫功能

中图分类号:R573.3<sup>+</sup>2 文献标识码:A 文章编号:1672-0571(2020)03-0079-04

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2020.03.022

作为临床常见的一种疑难病症,慢性萎缩性胃炎(chronic atrophic gastritis, CAG)患者往往存在多种症状表现,如恶心、呕吐、腹胀、腹痛、消瘦乏力及消化不良等情况,且大部分症状存在反复发作的特点<sup>[1-2]</sup>。西医方面对 CAG 的治疗主要起到减轻病症和减少胃黏膜癌变风险的效果<sup>[3-4]</sup>,但目前尚无一种治疗 CAG 的特效方法。中医学在治疗消化系统疾病方面的历史已相当久远,可根据合理、科学的辩证论治,从 CAG 的发病根源作为切入点,通过对症用药起到显著的治疗效果。为此,本研究通过前瞻性对照研究,分析三联抗菌法联合健脾清胃汤对脾胃虚弱型 CAG 患者中医证候评分和外周血中 T 淋巴细胞亚群的影响。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 将陕西省榆林市榆阳区中医医院 2015 年 3 月~2019 年 3 月收治的 90 例脾胃虚弱型 CAG 患者作为研究对象,分为对照组和联合组各 45 例。其中,对照组男 19 例,女 26 例;年龄 29~68 岁,平均(46.97±9.89)岁。联合组男 21 例,女 24 例;年龄 31~69 岁,平均(48.77±10.36)岁。两组患者性别和年龄比较,均无明显差异( $P > 0.05$ )。

**1.2 纳入与排除标准** 纳入标准:符合 CAG 的诊断标准<sup>[5]</sup>,且经胃镜检查 and 病理活检确诊,中医辨证分型为脾胃虚弱型;年龄 18~70 岁;近期末行 CAG 治疗,无用药禁忌证;获得研究对象知情同

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