

美沙拉嗪联合益生菌治疗炎症性肠病对临床疗效及症状消失时间的影响

徐婉丽

武汉市第八医院 湖北武汉

【摘要】目的 在炎症性肠病患者的治疗当中，应用益生菌联合美沙拉嗪治疗，探究其临床效果和症状消失时间。**方法** 在 2019 年 5 月~2021 年 5 月期间，选取 50 名炎症性肠病患者参与本次对照试验，按照均等性原则与随机性原则对患者分组并分别进行美沙拉嗪治疗与益生菌联合美沙拉嗪共同治疗。通过炎症性肠病症状缓解时间、临床疗效以及症状消失时间对两种方法进行评定。**结果** 实验组经治疗后炎症性肠病症状缓解所用时长较短，治疗总有效率高达 88.00%，症状消失时间约为 4 周，以上数据均优于对照组且达到了 $P<0.05$ 标准。**结论** 美沙拉嗪联合益生菌治疗炎症性肠病可以起到明显疗效，缓解病症且缩短其症状消失时间。

【关键词】 美沙拉嗪；益生菌；疗效；症状消失

Influence of mesalazine combined with probiotics in the treatment of inflammatory bowel disease on clinical efficacy and symptom disappearance time

Wanli Xu

Wuhan Eighth Hospital Wuhan Hubei

【Abstract】 Objective In the treatment of patients with inflammatory bowel disease, probiotics combined with mesalazine were used to explore their clinical effects and time of disappearance of symptoms. **Methods** From May 2019 to May 2021, 50 patients with inflammatory bowel disease were selected to participate in this controlled trial, and the patients were grouped according to the principle of equality and randomness, and methazalazine treatment and probiotics combined with mesalazine were treated separately. Both methods were evaluated by the time of remission of inflammatory bowel disease symptoms, clinical efficacy, and time of disappearance of symptoms. **Results** The duration of the treatment of inflammatory bowel disease symptoms in the experimental group was short, the total effective rate of treatment was as high as 88.00%, and the disappearance time of symptoms was about 4 weeks, which was better than that of the control group and reached the $P<0.05$ standard. **Conclusion** Mesalazine combined with probiotics in the treatment of inflammatory bowel disease can play a significant role in shortening the time of remission and disappearance of the disease.

【Keywords】 Mesalazine; Probiotics; Efficacy; Symptoms disappear

炎症性肠病是临幊上较为常见的消化内科疾病，以腹部疼痛、腹泻、排便带血等现象为主要临幊表现。炎症性肠病还具有着较高的复发率和较强的牵延性，致病机理较为复杂，与环境、遗传等因素密切相关^[1]。目前为止临幊上对炎症性肠病的治疗方法通常采取口服药物的方式，进行口服的药物为美沙拉嗪，但是疗效并不显著。因此本文将采取美沙拉嗪联合益生菌的方式共同治疗炎症性肠病，并通过最终的临幊效果、症状缓解及消失的时间等指标

对此种方法的可行性进行科学判断。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验的进行时间为 2019 年 5 月~2021 年 5 月，参与患者的人数为 50 人，其中男女比例均等，年龄均值为 (43.8 ± 10.6) 岁，经诊断患者的患病类型为炎症性肠病。其中炎症性肠病的具体类型包括溃疡性结肠炎和克罗恩病。由于美沙拉嗪对于轻度和中度溃疡有效，因此溃疡性结肠炎重度型患者不

在本次实验的纳入范围。克罗恩病患者的纳入需要排除有肠瘘、肠梗阻的患者。经过讨论与验证，其他因素均不对本次实验造成任何影响。

1.2 方法

两组炎性肠病患者均要接受抗炎治疗，治疗周期均为8周。对照组患者接受美沙拉嗪药物治疗，采取口服方式，剂量为1g，每日的服用次数为4次^[2]。实验组患者接受美沙拉嗪联合益生菌共同治疗，美沙拉嗪肠溶片的服用方式与计量和对照组患者相同，并在此基础上接受双歧杆菌三联活菌肠溶胶囊治疗，采取口服方式，每次剂量范围控制在0.42g~0.63g之间，每日的服用次数为三次。在服药期间患者禁止食用辛辣刺激的食物以及牛奶、海鲜等^[3]。

1.3 观察指标

本次实验需要观察以腹痛缓解、腹泻缓解、脓血便缓解、里急后重缓解等为主要代表的炎性肠

病症状缓解时长，以显效、有效、无效、总有效为等级划分的临床治疗效果，以及炎性肠病患者症状消失所用时间。

1.4 统计学分析

本次实验对采集数据进行处理的专业统计学软件的版本为SPSS 19.0，两组患者炎性肠病症状缓解时长比较中的数据检验借助t进行，临床治疗效果比较中的数据检验借助 χ^2 进行。

2 结果

本次实验需要对患者炎性肠病症状消失时间进行记录，通过计算两组患者症状完全消失的时间，得到实验组患者在接受治疗后约为4周病症完全消失，对照组患者在接受治疗后的5-7周内病症完全消失，经过计算此项指标的P值达到了小于0.05的标准，具有较为明显的差异。

表1 两组患者炎性肠病症状缓解时长比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	腹痛缓解	腹泻缓解	脓血便缓解	里急后重缓解
实验组	25	6.35±2.17	4.03±1.64	3.82±2.06	6.44±2.30
对照组	25	7.82±3.11	5.74±2.09	5.22±3.18	9.85±3.49
T		2.2932	3.8080	2.1859	4.8265
P		0.0249	0.0003	0.0323	0.0000

表2 两组患者炎性肠病临床治疗效果比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
实验组	25	15 (60.00%)	7 (28.00%)	3 (12.00%)	22 (88.00%)
对照组	25	7 (28.00%)	3 (12.00%)	15 (60.00%)	10 (40.00%)
χ^2	-	-	-	-	7.6518
P	-	-	-	-	0.0056

3 讨论

根据目前的文献及研究进展可知炎性肠病与人体免疫功能异常密切相关，但是具体的致病原因以及发病机制学术届尚未给出明确答案^[4-5]。炎性肠病的常见类型包括溃疡性结肠炎、克罗恩病等，较为常见的发病部位在回肠、直肠、结肠^[6]。患者主要临床表现包括多次腹泻，严重者每日可达数十次腹泻，并且常伴随痉挛性疼痛，疼痛会造成便意，并且排便可以暂时缓解疼痛，还可能造成肠壁粘连、囊肿等症状，使得出现腹块^[7]。炎性肠病患者通常会由于肠道功能异常产生营养不良现象，出现普

遍性轻度贫血，并且在发病时甚至会出现大出血现象。虽然目前医学界并未研究出其致病原因，但是普遍赞同炎性肠病是由于多种因素共同造成的，患者所处的生活环境、患者的家族遗传状况以及免疫功能都是造成严重性肠病的重要综合性因素^[8-9]。

美沙拉嗪是目前治疗炎性肠病的主要药物，其产生治疗效果的主要机理是通过对造成人体炎症的前列腺素和白三烯等激素产生抑制作用，从而实现减缓人体炎症的效果^[10]。美沙拉嗪肠溶片是一种白色片状药物，由于美沙拉嗪是5-氨基水杨酸，所以在服用此药时对水杨酸过敏患者禁止服用。服用

美沙拉嗪肠溶片也有可能出现胃部不适的不良反应，根据文献调查展示，美沙拉嗪很有可能造成肝炎等疾病，坚持在用美沙拉嗪治疗炎症性肠炎时要严格遵照医嘱进行计量与次数的服用^[11]。本次实验也证明了美沙拉嗪在缓解炎症性肠病的不良反应和治疗炎症性肠病方面具有一定效果。

在本实验中益生菌的运用是通过双歧杆菌三联活菌肠溶胶囊进行的，现有临床调查展示患有炎症性肠病的患者肠道当中通常会出现菌群失衡的现象，从而使得肠壁的通透性在菌群失衡造成的抗原刺激下不断提高，因此免疫系统当中的黏膜屏障也会受到较大影响，细胞代谢也会出现异常状况^[12]。在肠道菌群失衡的状态之下，乳酸杆菌以及双歧杆菌数量明显下降是主要的临床表现，乳酸杆菌以及双歧杆菌在肠道内的生存与繁殖可以有效阻止有害病原体的入侵，形成肠道内的占位性保护，因此其可以扮演人体免疫功能当中的重要角色。双歧杆菌三联活菌肠溶胶囊以长形双歧杆菌和嗜酸乳杆菌等为主要成分，主要治疗由于菌群失衡引起的腹泻，腹胀和轻微的中度急性腹泻等，其主要成分在人体内可以形成较为持久的联合菌群，通过为肠道粘膜提供生物屏障，阻止病菌侵害人体和有害菌在人体内产生毒素，最终实现保持人体肠道功能正常的目的^[13]。

在本次实验的对照组当中，单一的运用美沙拉嗪治疗炎症性肠病，可以实现对造成人体炎症相应激素的抑制目的，但对于肠道当中菌群失衡现象难以实现调节作用，而肠道中菌群失衡是造成病人患有炎症性肠病的重要原因之一^[14]。因此对照组患者的最终治疗的总有效率较低，效果欠佳，这也从另一方面证明了通过药物调节患者肠道内的菌群平衡的重要性。实验组当中将美沙拉嗪和益生菌进行联合治疗，在抑制不良激素产生的同时，调节了患者肠道当中的菌群数量，最终实现了较高的治疗有效率，且推进了患者的康复进程。本次实验的数据表明，将美沙拉嗪和益生菌联合治疗对于炎症性肠病患者的康复进程具有明显推动作用，值得进一步的推广。

参考文献

- [1] 范晓斐,李军. 美沙拉嗪联合益生菌对炎症性肠病的疗效及 IL-10 和 TNF- α 的影响[J]. 医药论坛杂志,2021,42

(9):30-33,37.

- [2] 朱细方.益生菌联合美沙拉嗪治疗炎症性肠病(IBD)的临床效果及安全性[J].吉林医学,2020,(2).356~357.
- [3] 耿英.美沙拉嗪联合益生菌治疗炎症性肠病的疗效分析[J].中国继续医学教育,2020,(16).144~146.
- [4] 尹娟.布拉酵母菌散联合美沙拉嗪肠溶片对活动期溃疡性结肠炎患者内镜检查评分及炎症因子的影响[J].中国药物与临床,2020,(12).2011~2013.
- [5] 梁素花,张爱国,孟丽英,等.酪酸梭菌活菌胶囊与美沙拉嗪联合治疗炎性肠病的临床疗效[J].中国药物与临床,2019,(23).4134-4136.
- [6] 陈春晓,曾长镜,邓冬梅.美沙拉嗪与益生菌联合治疗IBD患者的临床效果观察[J].当代医学,2019,(2).79-81.
- [7] 李亚妮,李静绿.美沙拉嗪联合益生菌对炎症性肠病患者疗效及安全性的影响[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(1):160,166.
- [8] 张爱华,杨琳娜.美沙拉嗪联合益生菌对炎症性肠病患者疗效及安全性的影响[J].首都食品与医药,2020,27(8):64.
- [9] 李红纳,唐源,王凤纤.美沙拉嗪肠溶片联合益生菌对炎性肠病的疗效及血清炎性因子的影响[J].智慧健康,2019,(13).146-147.
- [10] 王红.美沙拉嗪与益生菌治疗炎性肠病的临床疗效[J].航空航天医学杂志,2019,(4).398-399.
- [11] 韩朝.益生菌联合美沙拉嗪对炎性肠病患者的治疗效果[J].中国医药指南,2021,(5).59~60.
- [12] 周立彬,凌彩苏,黄旭明.美沙拉嗪联合益生菌治疗炎性肠病的疗效及安全性评价[J].反射疗法与康复医学,2021,2(15).
- [13] 张士国.益生菌联合美沙拉嗪对炎性肠病患者的治疗效果[J].中国医药指南,2021,(13).
- [14] 廖罗罡睿.益生菌联合美沙拉嗪对炎性肠病患者疗效研究[J].中国社区医师,2021,(16).

收稿日期: 2022年7月13日

出刊日期: 2022年8月19日

引用本文: 徐婉丽, 美沙拉嗪联合益生菌治疗炎症性肠病对临床疗效及症状消失时间的影响[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(3) : 84-86

DOI: 10.12208/j. ijmd.20220112

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS