

# 生长抑素联合兰索拉唑治疗肝硬化并发上消化道出血137例临床观察

高鹏, 崔中锋, 石彦斌 (河南省郑州市第六人民医院, 郑州 450000)

肝硬化并发上消化道出血是肝硬化患者致死的主要原因之一, 主要是由门脉高压引起的食管胃底静脉曲张破裂出血导致。急性上消化道出血治疗的目的是选用积极有效的治疗方案制止出血。有研究表明应用生长抑素等治疗肝硬化食管胃底静脉曲张破裂出血, 具有疗效显著及不良反应少等优点<sup>[1]</sup>。本院肝硬化并发上消化道出血占住院患者的10%~15%, 本研究选择肝硬化并发急性上消化道出血的患者137例, 及时给予了相应治疗并取得较好疗效, 现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择2012年2月至2014年1月确诊为肝硬化并发急性上消化道出血的患者137例, 出血量均超过1000 ml, 并排除其他非肝硬化原因引起上消化道出血。137例患者随机分为观察组(71例)和对照组(66例)。观察组应用生长抑素联合兰索拉唑止血治疗。对照组应用三腔二囊管、垂体后叶素联合止血治疗。两组患者均禁食水, 并给予相同营养支持等治疗。观察患者24小时内有效止血率及止血时间, 用统计学的方法比较, 观察两组的疗效。

**1.2 方法** 观察组患者采用注射用生长抑素(0.25 mg/h维持静脉输注)联合兰索拉唑(30 mg/次, 每12小时静脉输注1次)治疗。对照组患者采用三腔二囊管并垂体后叶素(0.3 U/min, 持续静点)联合治疗。

**1.3 观察指标** 观察患者24小时内有效止血率和止血时间。有效: 24小时内成功止血且72小时内未再出血。无效: 24小时内未成功止血或72小时内再次出血, 出血量超过500 ml。

**1.4 统计学处理** 应用SPSS 19.0软件包进行统计学处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 组间比较采用 $\chi^2$ 检验。

## 2 结果

观察组有效64例, 无效7例; 对照组有效51例, 无效15例; 两组有显著差异( $\chi^2 = 4.201$ ,  $P < 0.05$ )。观察组止血率90.1%; 对照组止血率77.3%; 观察组有效止血率高于对照组。观察组平均止血时间( $12.29 \pm 3.65$ )小时, 对照组平均止血时间( $19.21 \pm 4.54$ )小时, 观察组平均止血时间非常明显优于对照组( $P < 0.001$ ), 见表1。

## 3 讨论

早在1978年, Tyden等<sup>[2]</sup>首先将生长抑素应用于食管静脉曲张破裂出血的治疗, 其止血作用机制主要是结合血管内皮细胞的生长抑素受体, 使血管产生快速的收缩作用<sup>[3]</sup>, 降低肝硬化患者的内脏血流量<sup>[4]</sup>, 降低门体侧支循环血流量、门静脉压力及曲张静脉压力<sup>[5]</sup>, 降低肝静脉压力梯度<sup>[6,7]</sup>; 生长抑素能增加对食管下端括约肌收缩、静脉丛的收缩作用, 促使曲张的食管静脉内血流减少, 血小板聚集和血块收缩<sup>[8]</sup>, 增加止血。生长抑素还能通过抑制胃酸和胃蛋白酶的分泌, 并刺激黏液分泌, 保护胃黏膜和上皮细胞; 而当胃内pH > 6.0以上, 血小板才能凝集形成血痂, 起到止血作用<sup>[9]</sup>, 因此加用强效抑酸剂增强止血效果很有必要。有研究显示对于急性上消化道出血, 需要静脉应用生长抑素+质子泵抑制剂联合用药<sup>[10,11]</sup>。兰索拉唑是胃壁细胞质子泵抑制剂的一种, 能有效抑制胃酸分泌。生长抑素联合兰索拉唑是降低门静脉压及抑制胃酸分泌的有效途径, 对治疗肝硬化并急性上消化道出血有明显效果。

美国肝病协会制定的2007年指南, 推荐对上消化道出血应尽早应用生长抑素, 并持续3~5天<sup>[12]</sup>。可见, 生长抑素已经成为肝硬化并上消化道出血的基础治疗措施。虽然急

表1 两组患者治疗后有效止血率及止血时间比较

	有效(例)	无效(例)	有效止血率(%)	止血时间(小时, $\bar{x} \pm s$ )
观察组(n=71)	64	7	90.1	12.29 ± 3.65
对照组(n=66)	51	15	77.3	19.21 ± 4.54
$\chi^2$	4.2017		3.4731	3.1673
P	0.0403		0.0342	< 0.0010

诊内窥镜下治疗也是主要治疗手段之一,但受我国基层医院内窥镜条件及技术等因素的制约以及患者身体可能不宜耐受的状况,急诊内窥镜下治疗的开展受到很大限制,而生长抑素联合兰索拉唑治疗作为安全有效快速止血的保守治疗手段更显重要。待病情稳定后可择期进一步行内窥镜下食管曲张静脉套扎术、硬化剂注射<sup>[13]</sup>、经颈静脉肝内门体分流术(TIPS)<sup>[14]</sup>等治疗,减少再次复发风险。

本研究结果显示,采用生长抑素联合兰索拉唑治疗,对比传统的三腔二囊管、垂体后叶素联合治疗,表现出明显的优势,具有效果好、痛苦少、使用方便的优点。因此,生长抑素联合兰索拉唑可作为治疗肝硬化上消化道出血的临床内科治疗优先方案。

#### 参考文献

- [1] 王建军,靳雪源,程勇前,等.生长抑素及奥曲肽治疗肝硬化上消化道出血致PT明显延长11例[J].中国肝脏病杂志(电子版),2010,2:26-27.
- [2] Tyden G, Sammegard H, Thulin L, et al. Treatment of bleeding esophageal varices with somatostatin[J]. N Engl J Med,1978,299:1466-1467.
- [3] Reubi JC, Schaer JC, Laissue JA, et al. Somatostatin receptors and their subtypes in human tumor and in peritumoral vessels[J]. Metabolism,1996,45(Suppl 1):39-41.
- [4] Sonnenberg GE, Keller U, PerruehudA, et al. Effect of somatostatin on splanchnic hemodynamics in patients with cirrhosis of the liver and in normal subjects[J]. Gastroenterology,1981,80:526-532.
- [5] Nevens F. A critical comparison of drug therapies in currently used therapeutic strategies for variceal haemorrhage[J]. Aliment Pharmacol Ther,2004,20(Suppl 3):18-22.
- [6] Villanueva C, Ortiz J, Minana J, et al. Somatostatin treatment and risk stratification by continuous portal pressure monitoring during acute variceal bleeding[J]. Gastroenterology,2001,121:110-117.
- [7] Spahr L, Giostra E, Frossard JL, et al. A 3-month outcome of long-acting repeatable octreotide (sandostatin LAR) improves portal hypertension in patients with cirrhosis: a randomized controlled study[J]. Am J Gastroenterol,2007, 102:1397-1405.
- [8] Zhou Y, Qiao L, Wu J, et al. Comparison of the efficacy of octreotide, vasopressin, and omeprazole in the control of acute bleeding in patients with portal hypertensive gastropathy: a controlled study[J]. J Gastroenterol Hepatol,2002,17:973-979.
- [9] 陈灏珠,林果为.实用内科学[M].北京:人民卫生出版社.2009,9:1951-1954.
- [10] Chiu PW, Sung JJ. Acute nonvariceal upper gastrointestinal bleeding[J]. Curr Opin Gastroenterol,2010,26:425-428.
- [11] Leontiadis GL, Howden CW. The role of protonpump inhibitors in the management of upper gastrointestinal bleeding[J]. Gastroenterol Clin North Am,2009,38:199-213.
- [12] 李建生,张明礼.2007年美国肝硬化胃食管静脉曲张及出血的防治指南[J].胃肠病学和肝病杂志,2008,17:85-92.
- [13] 张华,范江涛,易虹.三种方法治疗食管静脉曲张疗效比较[J].中国基层医药,2010,16:2240-2241.
- [14] 胥莹,郭涛等,刘桂兰,等. Tips治疗肝硬化门静脉高压症126例随访研究[J].昆明医学院学报,2011,6:62-67.

收稿日期:2014-04-08

· 消息 ·

### 本刊网上采编系统使用通知

为了更好地服务于广大读者、作者及审稿专家,方便查询论文信息、投稿、询稿及审稿,提高杂志工作效率,《中国肝脏病杂志(电子版)》编辑部已开通期刊采编系统,并建设了门户网站。该采编系统在功能上可以实现作者在线投稿、在线查询稿件处理进展;编辑在线收稿、送审,在线编辑加工;审稿专家在线审稿;各种表格、数据的批量生成和保存等。请作者登陆编辑部网址<http://zggbzz.j-ditan.com>,注册后进行在线投稿并查询稿件处理进度。敬请广大读者、投稿作者、审稿专家使用本系统,并向编辑部反馈意见,以不断对系统进行改进。如您在操作上碰到任何问题,请与编辑部联系(010-84322058)。感谢您对本刊的关注与支持!

本刊编辑部