

幽门螺杆菌和慢性荨麻疹的相关分析

林立 陈惠勇 张红娟

【摘要】 目的 为了进一步探讨幽门螺杆菌和慢性荨麻疹的相关性,以及不同治疗方法的临床实际治疗效果。方法 本文选取了我院 2010 年 3 月至 2011 年 9 月间就诊的 84 例慢性荨麻疹患者为研究对象,针对患者的相关临床资料进行了回顾性分析。结果 慢性荨麻疹患者的幽门螺杆菌阳性率显著的高于健康体检者的幽门螺杆菌阳性率,且组间比较 $P < 0.05$,差异具有统计学意义;治疗组患者的总有效率显著的高于对照组患者的总有效率,且组间比较 $P < 0.05$,差异具有统计学意义。结论 幽门螺杆菌感染可能是部分慢性荨麻疹患者发病的原因之一,在临床治疗慢性荨麻疹的过程中,采用联合抗 HP 治疗方法的临床效果显著,是临床治疗慢性荨麻疹的安全可靠选择。

【关键词】 幽门螺杆菌;慢性荨麻疹;相关分析

Correlation analysis of H. pylori infection and chronic urticaria LIN Li, CHEN Hui-yong, ZHANG Hong-juan. Guangdong Province, the Second Affiliated Hospital of Guangzhou Medical College Department of Dermatology 510206

【Abstract】 Objective To discuss the correlation between helicobacter pylori and chronic urticaria, and treatment effect of different clinical treatment. **Methods** In this paper, we selected 84 patients of chronic urticaria from March 2010 to September 2011 as the research object. The cases were retrospectively analyzed according to the related clinical data. **Results** In patients with chronic urticaria helicobacter pylori positive rate significantly higher than the healthy check-up, and there was a statistically significant difference between two groups ($P < 0.05$); The total effective rate of patients in treatment group significantly higher than those in the control group, and there was a statistically significant difference comparing between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Helicobacter pylori infection in patients may be partly one of the reasons for the chronic urticaria, the clinical effect with combination of antihypertensive therapy is remarkable in the clinical treatment of chronic urticaria. It is a safe and reliable choice in treatment of chronic urticaria.

【Key words】 Helicobacter pylori; Chronic urticaria; Correlation analysis

从相关研究报道和研究结果上看^[1]:幽门螺杆菌和慢性荨麻疹之间存在一定的相关性,同时采用不同治疗方法的临床效果之间存在一定的差异。鉴于此,为了进一步探讨幽门螺杆菌和慢性荨麻疹的相关性,以及不同治疗方法的临床实际治疗效果,本文选取了我院 2010 年 3 月至 2011 年 9 月间收治的 84 例慢性荨麻疹患者为研究对象,针对患者的相关临床资料进行了回顾性分析。现将相关结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本文选取的 84 例慢性荨麻疹患者中,男 48 例,所占比例为 57.14%,女 36 例,所占比例为 42.86%。年龄 17~61 岁,平均年龄为(38.13±7.54)岁。

同时选取了同一时间段,我院的 84 例健康体检者进行比较研究。84 例健康体检者中,男性 49 例,所占比例为 58.33%,女性 35 例,所占比例为 41.67%。健康体检者中年龄最大的 62 岁,年龄最小的 18 岁,患者的平均年龄为(39.33±10.65)岁。

健康体检者中,有 27 例幽门螺杆菌阳性,慢性荨麻疹患者中,有 54 例幽门螺杆菌阳性。

根据实施治疗方法的不同,将幽门螺杆菌阳性的慢性荨麻疹患者随机分成了两组,分别是治疗组和对照组,每组 27 例患者。

1.2 方法 本组研究对象全部行尿素^[14C]呼气试验(深圳中核海得威生物科技有限公司)(国药准字 H20068129,测量仪器型号:HUBT-20A)。

作者单位:510260 广东省广州医学院第二附属医院皮肤科

- [6] 胡贵萍,吴登友.三种不同麻醉方法用于老年患者经尿道前列腺电切术的麻醉体会.贵州医药 2008,32(7):639-640.
- [4] 谢涛,肖金苗,谢鸿.麻醉对手术后老年患者认知功能障碍的探讨.中华老年多器官疾病杂志 2009,8(5):472-473.
- [5] 陈丽萍,王桂娣.8 例妇科高龄患者术后并发心脑血管意外的原因及防治.中华护理杂志 2006,41(5):425-426.
- [6] 李美娥.9 例高龄患者术后心脏并发症的原因分析及护理对策.当代护士 2007,5:82-83.
- [7] 孟红印,蔡玉磊.局部麻醉下无张力疝修补术在老年疝中的应用.中国实用医刊 2010,37(11):57-58.

- [8] 莫彩鲜.老年人微创手术麻醉并发症临床分析.微创医学,2010,5(5):475-476.
- [9] 胡文东.150 例老龄患者麻醉的临床体会.北方药学 2011,8(3):54-55.
- [10] 徐刚.老龄患者 116 例麻醉临床体会.中华中西医杂志,2011,9(6):34.
- [11] 武天龙.合并心脑血管疾病老年病人的麻醉处理.中西医结合心脑血管病杂志 2007,5(12):1284-1285.

对照组患者予地氯雷他定分散片(商品名: 芙必叮 海南普利制药) 治疗, 用法: 5 mg qd。

治疗组患者在上述治疗的基础上采用以下治疗方法: 克拉霉素缓释胶囊(商品名: 康婷 广州贝氏药业), 用法: 0.5 g qd; 兰索拉唑肠溶胶囊(商品名: 南国春 湖北潜龙药业), 用法: 30 mg qd; 氟氯西林钠阿莫西林胶囊(商品名: 弗威 深圳市海滨制药), 用法: 0.5 g tid^[2, 3]。

1.3 疗效评定标准 治愈: 皮损完全消退, 自觉症状消失; 显效: 皮损消退大于 70%, 基本无自觉症状; 好转: 皮损消退大于 30%, 仅感轻微自觉症状; 无效: 皮损及自觉症状等均无明显变化。

总有效 = 痊愈 + 显效 + 有效。

1.4 统计学方法 所有数据均采用 SPSS 11.5 软件包进行处理, 计量资料采用 *t* 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, 且以 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 慢性荨麻疹患者与健康体检者幽门螺杆菌阳性率比较结果 慢性荨麻疹患者与健康体检者幽门螺杆菌阳性率比较结果如下: 84 例慢性荨麻疹患者的幽门螺杆菌阳性比例为 64.29%, 84 例健康体检者的幽门螺杆菌阳性比例为

32.14%。慢性荨麻疹患者的幽门螺杆菌阳性率显著的高于健康体检者的幽门螺杆菌阳性率, 且组间比较 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。具体情况详见表 1。

表 1 慢性荨麻疹患者与健康体检者幽门螺杆菌阳性率比较结果一览表

分组	例数	幽门螺杆菌阳性情况	
		阳性病例	阳性比例
健康体检者	84	27	32.14%
慢性荨麻疹患者	84	54	64.29%
χ^2 值	-	17.38	
<i>P</i> 值	-	$P < 0.05$	

2.2 慢性荨麻疹幽门螺杆菌阳性患者采用不同治疗方法后的临床治疗效果比较结果 慢性荨麻疹幽门螺杆菌阳性患者采用不同治疗方法后的临床治疗效果比较结果如下: 治疗组的 27 例患者中, 痊愈 14 例, 显效 8 例, 有效 2 例, 无效 3 例, 总有效 24 例, 总有效率 88.89%; 对照组的 27 例患者中, 痊愈 2 例, 显效 9 例, 有效 5 例, 无效 11 例, 总有效 16 例, 总有效率 59.26%。治疗组患者的总有效率显著的高于对照组患者的总有效率, 且组间比较 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。具体情况详见表 2。

表 2 慢性荨麻疹幽门螺杆菌阳性患者采用不同治疗方法后的临床治疗效果比较结果一览表(例, %)

分组	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效
治疗组	27	14(51.85)	8(29.63)	2(7.41)	3(11.11)	24(88.89)
对照组	27	2(7.41)	9(33.33)	5(18.52)	11(40.74)	16(59.26)
χ^2 值	-	12.79	14.32	22.34	11.24	15.47
<i>P</i> 值	-	$P < 0.05$				

3 讨论

幽门螺杆菌, *Helicobacter pylori*, 简称 Hp, 在临床实践上幽门螺杆菌是一种单极、多鞭毛、末端钝圆、螺旋形弯曲的细菌。相关研究表明^[4]: 幽门螺杆菌是微需氧菌, 环境氧要求浓度在百分之五至百分之八之间, 在大气或绝对厌氧环境下不能生长。随着相关医学研究学科范围的不断扩大化, 针对幽门螺杆菌感染与慢性荨麻疹的相关问题研究逐成为了大家关注的焦点, 引起皮肤科学术界相关领域的广泛关注。

从本文的研究比较结果上看, 与正常健康人群相比较, 慢性荨麻疹患者幽门螺杆菌阳性比例显著升高, 这说明幽门螺杆菌的感染与慢性荨麻疹之间存在一定的相关性。而本文的这一结果与相关国内外的临床报道结果也趋于一致^[5, 6]。

在临床上对于慢性荨麻疹来说, 往往患者的病因和发病机理均较为复杂, 很多情况下, 患者发病的原因难以找到, 这就在很大程度上增加了患者治疗的难度。回顾以往的临床研究和相关报道结果^[7], 在临床上治疗的过程中采用联合用药的方法可以取得一定的治疗效果。而从本文的相关研究比较结果上看, 我们的数据比较结果也进一步证实了以上的观点和说法: 慢性荨麻疹幽门螺杆菌阳性患者采用不同治疗方法后, 治疗组患者的总有效率显著的高于对照组患者的总有效率, 且组间比较 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

因此, 通过以上的分析和讨论, 我们可以得出以下结论: 幽门螺杆菌感染可能是部分慢性荨麻疹患者发病的原因之一, 在临床治疗慢性荨麻疹的过程中, 采用联合用药治疗方法的临床效果显著, 是临床治疗慢性荨麻疹的安全可靠选择。

参 考 文 献

- [1] 吕静, 李彦希, 薛梅, 等. 幽门螺杆菌感染致慢性荨麻疹诱发或加重的机制探讨. 实用皮肤病学杂志, 2011, 04(1): 12-15.
- [2] 李晓丽, 林锐, 张江安. 幽门螺杆菌感染与慢性荨麻疹间关系的临床观察. 中国皮肤性病杂志, 2011, 25(4): 280-281.
- [3] 廖理超, 胡白. 幽门螺杆菌感染与慢性荨麻疹的相关性研究进展. 实用皮肤病学杂志, 2011, 04(1): 27-29.
- [4] 柳齐福, 罗明洲, 曹娟. 慢性荨麻疹 55 例及皮肤划痕症 102 例幽门螺杆菌抗体检测结果分析. 中国医学文摘(皮肤科学), 2011, 28(4): 202-203.
- [5] 张国平, 钟金城, 李伟虹, 等. 慢性荨麻疹患者 120 例幽门螺杆菌感染情况检测. 内蒙古中医药, 2010, 29(11): 144-144.
- [6] 王埃胜. 根除幽门螺杆菌疗法治疗慢性荨麻疹的临床研究. 保健医学研究与实践, 2010, 7(1): 42-43.
- [7] 杨新利. 穴位埋线对幽门螺杆菌感染所致慢性荨麻疹的治疗作用. 疑难病杂志, 2009, 8(11): 681-682.