

谷氨酰胺强化肠内营养治疗非感染性腹泻临床疗效分析

杨绍芬

(玉溪市人民医院临床营养科, 云南 玉溪 653100)

[摘要] **目的** 观察谷氨酰胺强化肠内营养治疗非感染性腹泻的临床疗效. **方法** 将2011年3月至2013年3月玉溪市人民医院收治的90例非感染性腹泻患者随机分为谷氨酰胺治疗的治疗组和思密达治疗的对照组, 治疗组43例, 对照组47例, 治疗6周后观察疗效及相关指标情况, 并对研究数据进行统计分析比较. **结果** 治疗组在腹痛、腹泻控制时间方面优于对照组, 在治疗总有效率上, 治疗组总有效率为88.3%, 对照组总有效率为74.4%, 2组差异有统计学意义 ($P < 0.01$), 电子肠镜观察肠内形态、不良反应及随访6周是否复发的结果方面, 治疗组均优于对照组 ($P < 0.01$). **结论** 谷氨酰胺治疗非感染性腹泻临床应用疗效确切, 值得临床推广.

[关键词] 谷氨酰胺; 非感染性腹泻; 疗效分析

[中图分类号] R574.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095 - 610X (2014) 05 - 0131 - 03

Clinical Curative Effect Analysis of Glutamine Enhanced Enteral Nutrition Treatment for Non-infectious Diarrhea

YANG Shao - fen

(Dept.of Clinical Nutrition, The People's Hospital of Yuxi, Yuxi Yunnan 653100, China)

[Abstract] **Objective** The purpose of this study was to observe the clinical curative effect of glutamine enhanced enteral nutrition therapy for non-infectious diarrhea. **Methods** 90 patients with non-infectious diarrhea were randomly divided into the treatment group (43 cases) by glutamine therapy and the control group (47 cases) by smecta from March 2011 to March 2013 in our hospital. The curative effect and the related indicators were observed after six weeks treatment. **Results** The abdominal pain and diarrhea control time in treatment group were better than those in control group. The total effective rate in treatment and control groups was 88.3% and 74.4%, respectively, and there was statistical difference between the two groups. The intestinal morphology, adverse reaction and recurrence cases during the 6 weeks follow-up in the treatment group were superior to the control group. **Conclusion** Glutamine treatment for non-infectious diarrhea is effective and worthy of clinical promotion.

[Key words] Glutamine; Noninfectious diarrhea; Curative effect analysis

非感染性腹泻是一种由多病原、多因素引起的以大便次数增多和性状改变为主要临床特征的消化道疾病, 主要有分泌性腹泻、吸收不良性腹泻、胃肠蠕动加速性腹泻及渗出性腹泻等类型, 常用药物治疗疗效不一, 经常有复发现象. 引发非感染性腹泻的原因主要有饮食不当、不良刺激、食物引起的过敏反应及其他原因^[1], 本研究采用立适康谷氨酰胺治疗非感染性腹泻, 并与思密达治疗的效果进行对比.

1 资料与方法

1.1 一般资料

2011年3月至2013年3月收治的非感染性腹泻患者90例, 男47例, 女43例, 年龄18~42岁, 平均(34±5.2)岁, 其中肠源性腹泻16例, 胆源性腹泻11例, 糖尿病性腹泻38例, 慢性肠功能性腹泻25例, 所有患者病程2个月以上, 患者

随机分为治疗组和对照组, 治疗组 43 例, 对照组 47 例, 2 组患者资料无统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法

治疗组: 用餐前半小时服用立适康谷氨酰胺胶囊 (西安力邦临床营养公司), 每天 3 次, 每次 4 粒。对照组: 用餐前半小时服用思密达 1 包 [博福 - 益普生 (天津) 制药有限公司], 3 次/d, 治疗疗程为 6 周, 2 组在治疗期间不再服用其他抗生素和止泻剂。

1.3 观察指标

观察患者的症状、体征及粪常规, 包括腹痛、腹胀排便变化及大便性状等; 电子肠镜及病理检查; 观察所有病人的临床症状和药物的不良反应情况, 并对患者进行 6 月的随访, 观察复发情况。

1.4 疗效标准

严格按照《临床疾病诊断依据治愈好转标准》对患者的疗效进行评价, 治愈: 大便次数明显减少, 达到每天 1~2 次, 便质成型, 粘液消失, 并发症完全消失; 有效: 大便次数 2~3 次, 少量粘液, 并发症明显减少; 无效: 大便次数没有明显减少, 粘液和治疗前没有明显变化, 并发症没有明显减少。

$$\text{总有效率} = \frac{(\text{治愈} + \text{有效}) \text{例数}}{\text{总例数}} \times 100\%$$

1.5 统计学方法

采用 SPSS 软件系统进行统计分析, 计量资料以均数 \pm 表示, 计量资料用 T 检验, 计数资料进行 χ^2 检验, 等级资料用秩和检验, $P < 0.05$ 为差

有统计学意义。

2 结果

2.1 腹痛、腹泻消失时间比较

服用立适康谷氨酰胺和思密达的 2 组患者用药后非感染慢性腹泻的主要症状即腹痛、腹泻症状的控制时间进行比较。治疗组控制腹痛、腹泻症状速度较快, 2 组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 2 组治疗效果的比较

治疗组服用立适康谷氨酰胺治疗 6 周有效率达 88.3%。对照组患者服用思密达治疗 6 周后有效率达 74.4%, 见表 2。

2.3 电子肠镜检查治疗前后肠内形态比较

电子肠镜观察治疗组治疗前肠粘膜充血水肿的 31 例, 肠粘膜糜烂溃疡的 7 例, 治疗 6 周后肠粘膜充血水肿患者为 4 例, 肠粘膜糜烂溃疡全部消失; 电子肠镜观察对照组治疗前肠粘膜充血水肿的 29 例, 肠粘膜糜烂溃疡的 8 例, 治疗 6 周后肠粘膜充血水肿患者为 9 例, 肠粘膜糜烂溃疡全部消失, 2 组进行比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

2.4 药物不良反应及随访 6 个月情况

2 组患者在服用立适康谷氨酰胺和思密达治疗 6 周期间, 均未发现任何严重的不良反应, 对照组中有 2 例出现便秘的不良反应, 治疗期间所有患者均能适应治疗过程, 无 1 例患者脱落; 随访 6 个月结果发现, 治疗组无 1 例复发, 对照组有 3 例复发。

表 1 腹痛、腹泻症状治疗情况 ($\bar{x} \pm s$)

Tab. 1 The treatment conditions of abdominal pain and diarrhea ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	腹痛消失时间 [$(\bar{x} \pm s)$, d]	腹泻消失时间 (≤ 2 次, $(\bar{x} \pm s)$, d)
治疗组	43	6.52 \pm 2.17**	7.96 \pm 2.49**
对照组	47	10.20 \pm 3.57	12.31 \pm 2.73

与对照组比较, ** $P < 0.01$ 。

表 3 电子肠镜观察 2 组治疗前后效果比较 [n (%)]

Tab. 3 Comparison of intestinal morphology between the two groups before and after treatment [n (%)]

组别	n	肠粘膜充血水肿	肠粘膜糜烂溃疡
治疗组			
治疗前	43	31(72.09)	7(16.28)
治疗后	43	4(9.30)*	0(0.00)
对照组			
治疗前	47	29(61.70)	9(19.15)
治疗后	47	8(17.02)	0(0.00)

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

表2 2组治疗效果的比较 (n)

Tab. 2 Comparison of treatment effects between the two groups (n)

组别	n	治愈	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	43	26*	12	5*	88.3*
对照组	47	19	16	12	74.4

与对照组比较, * $P < 0.05$.

3 讨论

谷氨酰胺是一种主要的免疫营养要素, 是人体内含量十分丰富的氨基酸。谷氨酰胺既可以为碳链氧化供能, 又是免疫细胞和肠道粘膜等多种组织细胞的能量来源和核酸合成的前提物质, 能够增强肠道的吸收、分泌和加强肠蠕动的功能, 能够对多种病理状态有明显的修复和功能重建作用, 广泛用于危重症疾病氧化应激状态下的氧化损伤^[2]以及对创伤患者营养的支持作用^[3]。另外, 谷氨酰胺还有一种特殊的作用, 能够给淋巴细胞、巨噬细胞提供能源, 调节肠内菌群之间的平衡。

非感染性腹泻的病因机制目前还不是十分清楚, 多种病症均可导致腹泻的发生, 如肝、胆及胃肠疾患, 以及糖尿病、过敏性因素^[4]。临床上治疗非感染性的方案较多, 中西医治疗研究的研究颇多, 尤其是对小儿易发人群^[5,6], 但疗效不是很稳定, 病情容易反复, 服用抗生素和止泻药常迁延不愈, 经肠道补充谷氨酰胺能有效改善重症患者胃肠功能障碍症状, 特别是对腹胀, 腹泻有较好的疗效^[7], 还有研究表明谷氨酰胺对非感染性腹泻治疗有较好的影响^[8,9]。本研究采用立适康谷氨酰胺非感染性腹泻, 与对照组进行全面比较, 效果较好。在控制腹泻症状方面, 谷氨酰胺治疗组显效快于思密达的对照组, 能够及时控制症状; 在总的治愈有效率方面, 治疗组有效率达 88.3%, 对照组有效率为 74.4%, 治疗组优于对照组, 2 组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 电子肠镜观察肠内部形态时发现, 治疗组对肠粘膜充血水肿和肠粘膜糜烂溃疡有较好的效果, 治疗组治疗前肠粘膜充血水肿和肠粘膜糜烂溃疡患者分别为 31 例和 7 例, 治疗后为 4 例和糜烂溃疡消失, 这一结果优于对照组。另外, 谷氨酰胺服用期间没有发现任何不良反应, 思密达治疗的对照组有 2 例患者出现便秘症状, 与报道称思密达引起便秘不良反应一致^[10]; 通过 6 个月的随访发现, 谷氨酰胺治疗的 43 例患者无 1 例复发, 思密达治疗的 47 例患者复发 3 例。但在 0~3 岁小儿非感染性腹泻治疗中, 思密达联合益生菌治疗效果满意^[11]。

非感染性腹泻是一种临床常见病症, 虽不能给患者生命带来威胁, 但严重影响患者的生活质量, 给患者工作和生活带来不便, 谷氨酰胺治疗非感染性腹泻疗效确切, 复发率低, 值得临床推广使用。

[参考文献]

- [1] FRESE T, KLAUSS S, HERRMANN K, et al. Nausea and vomiting as the reasons for encounter in general practice [J]. *J Clin Med Res*, 2011, 3(1):23-29.
- [2] 王海燕, 曹婧然, 谢颖, 等. 谷氨酰胺强化肠内营养对 ICU 患者氧化应激状态的临床研究 [J]. *临床误诊误治*, 2013, 26(9):97-99.
- [3] 王莉. 谷氨酰胺、膳食纤维强化的肠内营养对创伤危重患者的支持作用 [D]. 太原: 山西医科大学, 2012.
- [4] MACARTHUR R D, HAWKINS T N, BROWN S J, et al. Efficacy and safety of crofelemer for noninfectious diarrhea in HIV-seropositive individuals (ADVENT Trial): a randomized, double-blind, placebo-controlled, two-stage study [J]. *HIV Clin Trials*, 2013, 14(6):261-273.
- [5] 李正. 推拿治疗伤食型非感染性小儿腹泻的临床研究 [D]. 济南: 山东中医药大学, 2009.
- [6] 陆影. 五步按摩法并磁贴天枢治疗小儿非感染性腹泻的临床观察 [D]. 长沙: 湖南中医药大学, 2013.
- [7] 陈刚, 解伟光. 烧伤早期口服谷氨酰胺颗粒剂对肠黏膜保护作用临床观察 [J]. *中华烧伤杂志*, 2001, 8(6):210.
- [8] ABDEL-HAFEEZ EH, BELAL US, ABDELLATIF M Z, et al. Breast-feeding protects infantile diarrhea caused by intestinal protozoan infections [J]. *Korean J Parasitol*, 2013, 51(5):519-524.
- [9] GILLHUBER J, PALLANT L, ASH A, et al. Molecular identification of zoonotic and livestock-specific *Giardia*-species in faecal samples of calves in Southern Germany [J]. *Parasit Vectors*, 2013, 6(1):346
- [10] 江必武, 李铁西, 李桂珍, 等. 金双歧联合复方谷氨酰胺治疗慢性非感染性腹泻 58 例 [J]. *中国中西医结合消化杂志*, 2006, 14(5):336.
- [11] 王芳. 思密达联合合生元益生菌治疗小儿非感染性腹泻疗效分析 [J]. *现代预防医学*, 2012, 3(11):2726-2727.

(2014-03-21 收稿)