

# 美沙拉嗪栓与柳氮磺吡啶栓治疗溃疡性结肠炎的对比研究

## Comparative Study of Mesalazine Suppository and Sulfasalazine Suppository in the Treatment of Ulcerative Colitis

徐访访 孙彦胜

Fangfang Xu Yansheng Sun

江苏省新沂市中医院  
中国·江苏 新沂 221400  
Jiangsu Xinyi Hospital,  
Xinyi, Jiangsu, 221400, China

**【摘要】**对溃疡性结肠炎患者分别采用美沙拉嗪栓以及柳氮磺吡啶栓治疗分析比较临床治疗效果以及不良反应发生情况。选取我院溃疡性结肠炎患者 150 例,随机分成两组,实验组使用美沙拉嗪栓,对照组使用柳氮磺吡啶栓。根据临床症状、电子结肠镜复查结果进行对照。结果显示,总有效率对比治疗组达 93.3%,对照组 72.0%( $P<0.05$ );不良反应发生率对比治疗组 5.3%,对照组 20.0%( $P<0.05$ );复发率对比治疗组 12.3%,对照组 11.9%,差异无统计学意义。由此得出,用美沙拉嗪栓治疗溃疡性结肠炎效果好,不良反应少,值得临床推广。

**【Abstract】**Mesalazine suppository and sulfasalazine suppository are used to treat patients with ulcerative colitis. The clinical efficacy and adverse reactions are compared. 150 patients with ulcerative colitis in our hospital are randomly divided into two groups. The experimental group is treated with mesalazine suppository and the control group is treated with sulfasalazine suppository. The results of clinical symptoms and electronic colonoscopy are compared. The results show that the total effective rate was 93.3% in the control group and 72.0% in the control group ( $P<0.05$ ); the incidence of adverse reactions is 5.3% in the control group and 20.0% in the control group ( $P<0.05$ ); the recurrence rate is 12.3% in the control group and 11.9% in the control group, with no statistical significance. It is concluded that mesalazine suppository is effective in the treatment of ulcerative colitis with less adverse reactions, which is worthy of clinical promotion.

**【关键词】**溃疡性结肠炎;美沙拉嗪栓;柳氮磺吡啶栓

**【Keywords】**ulcerative colitis; mesalazine suppository; liudanhuan bidingshuan

**【DOI】**10.36012/pmr.v1i2.565

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本文以我院为例,进行相关实验,选择我院 2016 年 1 月—2018 年 1 月符合病例纳入标准的 150 例溃疡性结肠炎患者随机分成两组,每组 75 例,治疗周期 3 个月。其中,治疗组

男性 45 人,女性 30 人,年龄 21~65,平均年龄 42.60 岁;对照组男性 42 人,女性 33 人,年龄 20~65 岁,平均年龄 42.50 岁。治疗组使用美沙拉嗪栓塞肛每晚一枚;对照组使用柳氮磺吡啶栓塞肛,每晚一枚<sup>[1-3]</sup>。分别对两组治疗前后主要症状及肠镜下肠粘膜的变化进行评估对比,并用统计学软件对结果进行分析处理,观察两组疗效结果判定治疗效果。并对治愈的患者

进行一年随访,了解其复发情况及不良反应情况。

## 1.2 治疗方法

治疗前与患者进行充分沟通,告知患者长期、定时、定量使用药物对治疗溃疡性结肠炎的重要性,督促患者每晚排空大便、清洁双手后,用 PE 卫生指套将栓剂从肛门塞入,直达遇有稍瞬即失阻力的位置,为便于塞入栓剂,可用水或乳膏润湿,若栓剂在 10min 内流泻,需重新塞入另一栓剂。治疗组塞入美沙拉嗪栓,对照组塞入柳氮磺吡啶栓。疗程均为 3 个月。治疗过程中观察患者临床症状及体征,记录不良反应,治疗结束后复查电子结肠镜,对治疗效果进行评估。

## 1.3 观察指标

疗效判定标准:治愈:临床症状消失,大便检查阴性,电子结肠镜检查肠黏膜溃疡面消失;好转:临床症状消失,大便检查阴性,电子结肠镜检查肠黏膜溃疡面消失>50%;无效:临床症状无好转,电子结肠镜检查肠黏膜无明显改善。如出现发热、皮疹、恶心呕吐、呼吸困难、肝肾功能异常、血象改变等任一症状并排除其他原因者均认为出现不良反应。

## 1.4 统计学分析

本次研究当中的所有数据均采用 SPSS13.0 统计软件进行处理,等级资料比较采用秩和检验。 $P<0.05$  表示差异具有统计学意义。

# 2 结果

## 2.1 临床疗效

治疗组的临床疗效显著优于对照组( $P<0.05$ )。如表 1 所示。

表 1 两组效果比较

| 组别  | 例数(例) | 治愈        | 好转      | 无效        |
|-----|-------|-----------|---------|-----------|
| 治疗组 | 75    | 65(86.7%) | 5(6.6%) | 5(6.7%)   |
| 对照组 | 75    | 48(64.0%) | 6(8.0%) | 21(28.0%) |

## 2.2 不良反应

治疗组的不良反应明显少于对照组( $P<0.05$ )。如表 2 所示。由表 1、表 2 可知,治疗组的复发率与对照组复发率的差

表 2 两组不良反应比较

| 组别  | 例数(例) | 不良反应      |
|-----|-------|-----------|
| 治疗组 | 75    | 4(5.3%)   |
| 对照组 | 75    | 15(20.0%) |

注:治疗组:腹泻 2 例;皮疹 1 例;白细胞减少 1 例;对照组:腹泻 5 例;头晕 3 例;白细胞减少 5 例;皮疹 2 例。异无统计学意义。

# 3 结语

溃疡性结肠炎是一种病因尚不明确的慢性疾病,以直肠和结肠黏膜与黏膜下炎症为病变的主要特征,临床上以反复黏膜血便、腹泻、慢性消耗为其特征,并可发生严重的局部或全身的并发症,重症者癌变率较高。中国以青中年患者多见,病变部位以直肠、乙状结肠等左半结肠为主。柳氮磺胺吡啶水杨酸制剂是其主要治疗药物,柳氮磺吡啶与美沙拉嗪是柳氮磺吡啶水杨酸制剂的代表药物。柳氮磺吡啶的活性部分是 5-氨基水杨酸,磺胺吡啶部分是其载体,其不良反应主要由磺胺吡啶引起。美沙拉嗪以活性分子 5-ASA 代替了柳氮磺吡啶中无活性的磺胺吡啶,即通过偶氮连接两个 5-ASA,与柳氮磺吡啶相比多了一个 5-ASA 提高了疗效<sup>[1]</sup>,减轻了磺胺吡啶带来的不良反应,同时美沙拉嗪主要在肠道远端释放的浓度较高,全身吸收少,副作用小。通过实验观察,美沙拉嗪栓治疗溃疡性结肠炎效果明显优于柳氮磺吡啶栓,值得临床推广。

## 参考文献

- [1] 应文辉.《中国肛肠病学》问世[J].今日科技,1997(11):37.
- [2] 柳汝明,吴斌,赵雨晋,等.美沙拉嗪与柳氮磺吡啶比较治疗溃疡性结肠炎疗效与安全性的系统评估[J].中国循证医学杂志,2011(2):181-186.
- [3] 李智慧.美沙拉嗪栓、柳氮磺吡啶栓治疗溃疡性结肠炎的对比研究[J].航空航天医学杂志,2016,27(5):616-618.
- [4] 钟楠,王维.美沙拉嗪栓联合美沙拉嗪缓释颗粒治疗溃疡性结肠炎的临床疗效分析[J].中国现代医生,2017,55(26):99-102.