

中医药治疗慢性萎缩性胃炎文献荟萃分析

周阿高^{1,2*}, 李 琰²

(1. 上海交通大学医学院附属第九人民医院周浦分院, 上海 201318;

2. 上海交通大学医学院附属第九人民医院, 上海 200011)

[摘要] 目的:对中药和西药治疗慢性萎缩性胃炎的疗效进行比较研究。方法:通过数据库检索文献,运用随机对照试验评估表对文献进行评估,采用 Jadad 质量评分表对文献进行评价,用 RevMan4.2 软件包进行统计分析。结果:临床治疗有效率:异质性检验 $P=0.31$,表明研究数据具有同质性,故采用固定效应模式。合并效应量 $OR=3.99, 95\%CI(2.98, 5.33)$;合并效应量的检验 $Z=9.34, P<0.00001$ 。表明中医药治疗慢性萎缩性胃炎在改善临床症状方面相对西药有明显优势。胃镜和病理活检好转率:异质性检验 $P=0.0001$,表明研究数据具有异质性,故采用随机效应模式。合并效应量 $OR=4.67, 95\%CI(3.64, 5.99)$;合并效应量的检验 $Z=12.13, P<0.00001$ 。表明中医药治疗慢性萎缩性胃炎在改善病理形态方面相对西药有优势。结论:中医药治疗慢性萎缩性胃炎疗效肯定,与西药比较,疗效有明显优势。

[关键词] 慢性萎缩性胃炎;中医药;随机对照试验;荟萃分析

[中图分类号] R285.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2010)01-0120-04

A Meta-analysis of Chinese Medicine Treatment for Chronic Atrophic Gastritis

ZHOU A-gao^{1,2*}, LI Yan²

(1. Zhoupu Branch, The Ninth Affiliated People's Hospital, Shanghai Jiaotong University

Medical College, Shanghai 201318, China; 2. The Ninth Affiliated People's Hospital,

Shanghai JiaoTong University Medical College, Shanghai 200011, China)

[Abstract] **Objective:** To compare the effect of traditional Chinese medicine with western medicine therapy for chronic atrophic gastritis. **Methods:** Relevant literatures were reviewed via database and assessed via randomized controlled trial (RCT) scale. All reviewed literatures were assessed via Jadad quality scale. Data statistical analyses were performed by RevMan4.1 software. **Results:** Clinical efficient: since test for heterogeneity: $P=0.31$, it indicates the data have homogeneity, so we use the fixed effect model. $OR=3.99, 95\%(2.98, 5.33)$; $Z=9.34, P<0.00001$. It means that Chinese medicine treatment for chronic atrophic gastritis symptom in improving clinical has obvious advantages compared with western medicine. For Pathologic biopsy and endoscopy, the test for heterogeneity: $P=0.0001$, it indicates the data have heterogeneity, so we use the random-effect models $OR=4.67, 95\%(3.64, 5.99)$; $Z=12.13, P<0.00001$. It means that Chinese medicine treatment for chronic atrophic gastritis symptom in improving laboratory medicine has obvious advantages compared with western medicine. **Conclusion:** TCM treatment for chronic atrophic gastritis shows curative effect, and there are obvious advantages compared with western medicine.

[Key words] chronic atrophic gastritis; traditional Chinese medicine; randomized comparative trial; Meta analysis

[收稿日期] 2009-08-13

[通讯作者] *周阿高, Tel:13641639778; E-mail:zagssmu@sina.com

慢性萎缩性胃炎(chronic atrophic gastritis,简称 CAG)是慢性胃炎的一种,其特征是胃黏膜出现局部或广泛的固有腺体萎缩、数量减少,黏膜变薄或肌层增厚,伴有不同程度的胃分泌功能低下,常伴有肠上皮化生。CAG 是胃癌的癌前疾病,是消化系统的常见病、多发病。CAG 基础上伴发的肠上皮化生和不典型增生,则是胃癌的癌前病变,因此逆转 CAG,无论是对 CAG,还是对胃癌癌前疾病及胃癌的防治,都具有重要的意义。现代医学治疗本病多对症处理,药物多为吗丁啉和维酶素等;或针对幽门螺杆菌采用多种抗生素联合治疗,大都采用质子泵抑制剂(PPI)+克拉霉素+阿莫西林或甲硝唑三联疗法,甚至用四联疗法(PPI+铋剂+四环素+甲硝唑),虽然有一定疗效,但尚不理想,同时还带来一些副作用。慢性萎缩性胃炎属中医“胃脘病”、“痞满”、“嘈杂”、“腹胀”、“嗳气”等范畴,中医药治疗慢性萎缩性胃炎的治疗手段众多,尤其是近年来,临床试验相关报道逐年增多,但其疗效评定标准不一,许多文献仍仅以临床症状改善作为有效标准,对于中医药治疗慢性萎缩性胃炎临床试验的质量与疗效还没有得到系统的分析和评价。本文从临床症状和病理形态两方面,对中医药治疗慢性萎缩性胃炎的疗效与西医药进行比较研究,以作出客观评价。

1 资料与方法

1.1 资料来源 文献检索:文献检索包括中文科技期刊数据库(重庆维普)、中国期刊全文数据库。尽可能收集 1998 年至今的所有有关中医药治疗慢性萎缩性胃炎的研究文献。初检得到 887 篇文献,阅读标题和摘要进行初筛,排除 780 篇与研究目的无关文献,保留 107 篇文献作进一步鉴定。

文献纳入标准^[1]:(1)随机对照试验(randomized controlled trial,RCT),包括采用盲法和非盲法;(2)试验纳入一平行的对照组接受维酶素、吗丁啉、三联疗法或其它西药治疗;(3)使用中医药治疗慢性萎缩性胃炎;(4)疗效评价应同时包含临床症状及实验室检查两部分(实验室检查包括胃镜及病理活检,以胃镜改善为主)。慢性萎缩性胃炎的诊断标准主要依靠胃镜和胃粘膜活组织检查,中医诊断标准主要采用国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》。为保证文献的正确可靠,由 2 人组成评分组,对文献独立加以评价,如有争议,则讨论以求得统一。最终入选文献 9 篇。

1.2 资料质量评价 由两名评价员按 Cochrane 中心的文献质量评价 JADAD 评分的 7 分计分法^[1](1~3 分视为低质量,4~7 分视为高质量),对纳入的所有随机对照试验(RCT)文献进行随机化、盲法、随访三部分内容的质量评分。每部分积分按照附表标准划分为 0~2 分,总积分为 0~7 分。1~3 分为低质量研究,4~7 分为高质量研究。若有分歧,通过与第三方共同讨论解决。

1.3 统计学分析 采用 Cochrane 协作网提供的 RevMan4.2 软件包进行分析;当试验结果出现显著异质性时,则使用随机效应模式(ralldoril effects model);当试验结果无异质性($P>0.05$)时,则使用固定效应模式。对计数资料,软件推荐使用 Peto 法的比值比(Odds Ratio,OR)。

2 结果

2.1 纳入研究的 9 篇中医药治疗慢性萎缩性胃炎文献的基本情况 见表 1。

表 1 9 篇文献的基本情况

作者	年份	治疗				对照				Jadad 评分
		n	平均年龄(岁)	平均病程(年)	治疗干预	n	平均年龄(岁)	平均病程(年)	对照干预	
肖玉坤 ^[2]	2006	48	52.2±8.4	5.6±0.6	补肾健脾活血法	36	53.4±8.6	5.4±0.8	口服吗丁啉	3
王秋生 ^[3]	2007	32	40.5	3.6	活血化瘀汤治疗	24	42.6	3.9	奥美拉唑	3
李恺 ^[4]	2007	60	43.6	9.8	健脾泻胃汤	40	42.9	10.9	四联疗法	3
颜勤 ^[5]	2002	40	45.33±10.11	8.5±5.87	健脾养胃汤	38	43.5±7.5	不详	维酶素	3
王建菊 ^[6]	2003	60	57.0	不详	猕猴桃丸	40	55.0	不详	胃蛋白酶合剂	1
尚云 ^[7]	1998	62	51.0	不详	平衡补酸汤	31	49.0	不详	维酶素	2
王海燕 ^[8]	2005	100	38.9	12.4	生肌养胃汤	30	41.2	11.3	奥美拉唑	1
王卫和 ^[9]	2000	54	不详	不详	胃复春片	22	不详	不详	维酶素片	3
张永峰 ^[10]	1998	78	不详	5.0	益气活血法	50	不详	5.0	维酶素	1

2.2 中医药与西药临床疗效的比较 见图 1。

临床治疗有效率:以上 9 篇中医药治疗 CAG 随机对照试验的文献异质性检验 $P=0.24$,表明 9 个研究数据具有同质性,故采用固定效应模式。合并效应量 $OR=4.19,95\%CI$

胃镜病理活检好转率:以上 9 篇中医药治疗 CAG 随机对照试验的文献异质性检验 $P=0.0001$,表明 9 个研究数据

(2.89,6.06);合并效应量的检验 $Z=7.58, P<0.00001$ 。表明中医药治疗慢性萎缩性胃炎在改善临床症状方面相对西药有明显优势。

2.3 中医药与西药胃镜病理活检好转率的比较 见图 2。具有异质性,故采用随机效应模式。合并效应量 $OR=2.34,95\%CI(1.71,3.22)$;合并效应量的检验 $Z=5.26, P<$

Review: 慢性萎缩性胃炎中药meta分析
Comparison: 01 临床症状
Outcome: 01 有效

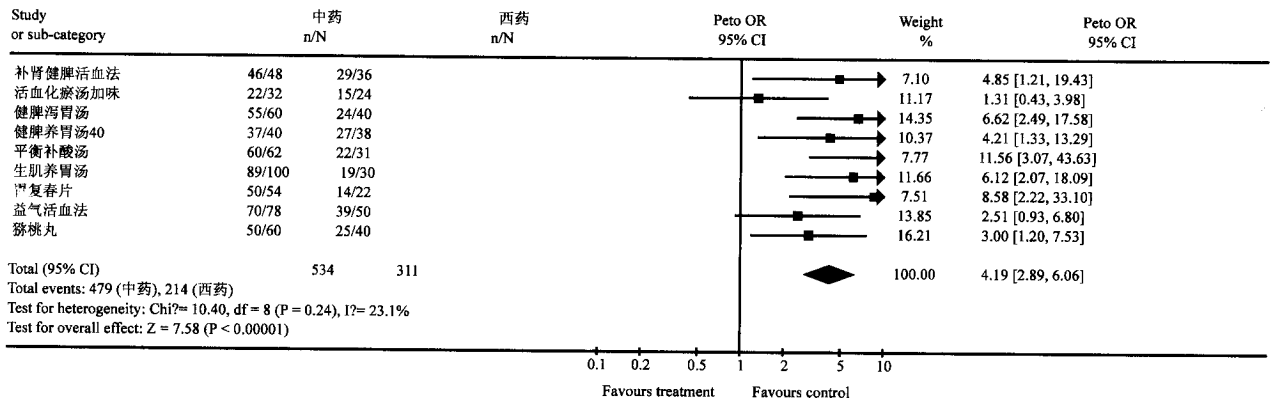


图 1 中医药与西药临床疗效的比较

Review: 慢性萎缩性胃炎中药meta分析
Comparison: 02 实验室
Outcome: 01 胃镜病理有效

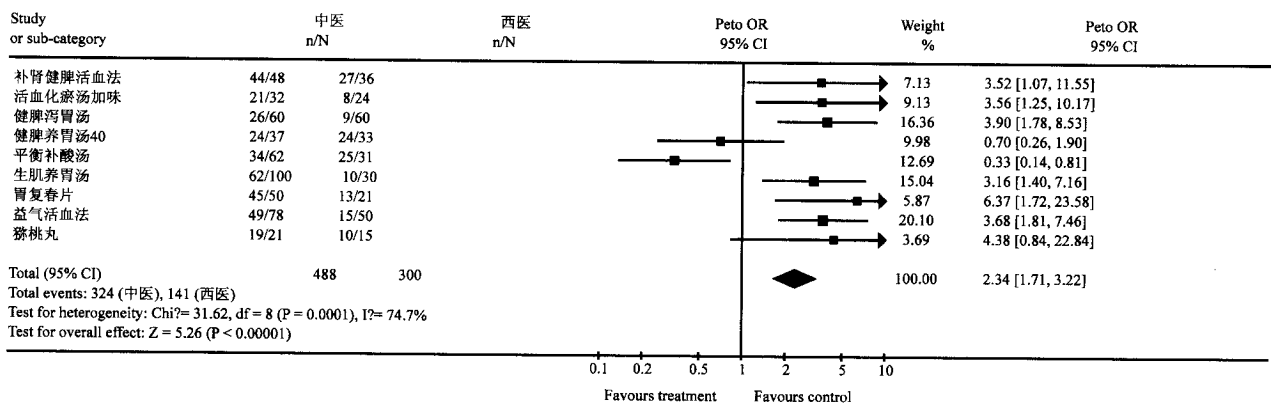


图 2 中医药与西药胃镜病理活检好转率的比较

0.000 01。表明中医药治疗慢性萎缩性胃炎在改善实验室检查(即胃镜与病理活检)方面相对西药有优势。

3 讨论

荟萃(Meta)分析是对单个研究结果的集合的统计学分析方法^[11],用于临床随机对照试验(RCT)结果的综合分析,能为临床实践提供真实的科学依据。高质量的 RCT Meta 分析结果与国际公认的大样本 RCT 结果一起被各国列为最高等级的证据^[12],为循证医学服务。

本次系统分析提示,中医药治疗慢性萎缩性胃炎与西药比较,在改善临床症状及胃镜病理活检方面均有优势。但是,本次研究入选文献 Jadad 评分没有一篇文献超过 3 分,均属于低质量的试验。这些随机试验极少描述研究设计、随机化方法及随机分配方案的隐藏。由于潜在的发表偏倚和试验的低质量,使现有的证据还不能作为说明其临床循证医学的可靠证据,仍有必要应用临床流行病学规范的研究方法进行严格的临床试验,尤其要提高试验的质量,从而加强其疗

效的可靠性。多数试验仅述及采用随机分组,而未给予足够的信息以判断该研究是否适当地进行。因此我们不能排除中药组与西药组之间疗效的明显差异可能与试验的方法学质量低下有关的可能性。从本次分析结果来看,中医药治疗 CAG 与西药比较仍具有一定的优势,尤其是以往中医药治疗往往着重于临床症状改善,而近年来的文献已能提供实验室检查的证据,此次大样本分析证明中医药对于 CAG 治疗能改善患者临床症状,同时在胃镜及病理活检方面疗效亦令人满意。期待中医界有更多高质量的随机对照试验文献发表,以作为循证医学分析的科科学证据。

[参考文献]

- [1] 龙波,陈玉成,陈怀生. 葛根素治疗冠心病心绞痛的临床研究文献评价[J]. 中国循证医学杂志, 2004, 4(5): 333-336.