**清远市科技成果登记公示**

2016-5-25

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 成果拟登记号： | 清科成登字2016015 | 登记日期： | 2016年5月25日 |
| 成果名称： | 多种标准三联疗法、序贯疗法及四联疗法根除幽门螺杆菌的疗法比较 | 成果状态： | 公示中 |
| 完成单位： | 清远市人民医院 | 研究人员： | 甘伙烨、彭铁立、赵琳丽、苏凯华、邓永坚、梁凤玲、姚莉亚 |
| 研究时间： | 2012年6月-  2013年12月 | 评价方式： | 鉴定 |
| 评价单位： | 清远市科学技术局 | 评价日期： | 2016年4月7日 |
| 成果应用行业： | 医疗 | 高新科技领域： | 医疗 |
| 学科分类： |  | 成果登记机构联系人及电话： | 潘燕航 3361682 |
| 本项目名称为《多种标准三联疗法、序贯疗法及四联疗法根除幽门螺杆菌的疗效比较》，该项目经清科[2012]41号文批准，项目编号2012B011204024。  幽门螺杆菌(Helicobacterpylori,Hp)在普通人群的感染率高达50%，在慢性胃炎及消化性溃疡患者中感染率更高。幽门螺杆菌是胃炎及消化性溃疡的重要致病菌,并与胃癌和胃粘膜相关性淋巴瘤等疾病密切相关。世界卫生组织已经把Hp列为第一类致癌因子。因此，Hp的根除具有重要的临床意义。目前对于慢性胃炎伴有胃粘膜糜烂、萎缩及肠化生、异型增生者或伴有消化不良症状者或有胃癌家族史者，若存在Hp感染则建议根除Hp治疗，而对于消化性溃疡、早期胃癌术后、胃MALT淋巴瘤者，若存在Hp感染则要求必须根除Hp治疗。然而随着Hp对克拉霉素、甲硝唑等常用抗生素的耐药性增加，目前标准治疗方案的Hp根除率在全球范围内已经低于80％。但不同的地区间存在明显的地区差异。目前很多学者提出把序贯疗法及四联疗法作为根除Hp的一线治疗方案。目前尚无相关对于多种标准三联疗法、序贯疗法及四联疗法根除幽门螺杆菌的疗效比较的报道。本研究通过比较多种标准三联疗法、序贯疗法及四联疗法在清远地区根除幽门螺杆菌  的疗效，试图找出一种最适合的治疗方法，指导临床用药。  目前对于标准三联疗法、序贯疗法及四联疗法根除幽门螺杆菌的疗效比较的报道较少。该项目立题新颖，数据可靠，具有较强的科学性和创新性。  幽门螺杆菌在普通人群的感染率高达50%，在慢性胃炎及消化性溃疡患者中感染率更高。幽门螺杆菌是胃炎及消化性溃疡的重要致病菌,并与胃癌和胃粘膜相关性淋巴瘤等疾病密切相关。世界卫生组织已经把Hp列为第一类致癌因子。因此，Hp的根除具有重要的临床意义。本研究成果对指导临床根除Hp具有重要的意义。  对于幽门螺杆菌感染且有根除指征的患者均可考虑使用含铋剂的四联疗法或序贯疗法作为的一线治疗方案。对于初次根除Hp失败者可使用左氧氟沙星或呋喃唑酮联合阿莫西林两种抗生素的含铋剂四联方案作为Hp补救治疗。治疗过程中加用益生菌可使Hp根除率明显提高。 | | | |

成果公示期间，有异议的单位和个人，应以书面方式提出，并提供有效的证明材料，注明联系电话和通讯地址。提出异议的单位、个人应当表明真实身份。个人提出异议的，应当在异议材料上签署真实姓名；单位提出异议的，应当在异议材料上加盖本单位公章。异议的调查处理由登记机构与成果评价（含验收）部门进行。