

蝮蛇抗栓酶治疗淤疸型肝炎20例

程书权 卫存贵 张自富 (河南焦作矿务局中央医院, 焦作 454150)

淤疸型肝炎的治疗目前仍缺乏理想的退黄疸药物, 我们试用 Svate 治疗20例急性淤疸型肝炎, 效果较为满意, 兹介绍如下。

病例选择: 35例全部为住院患者, 男性27例, 女性8例, 年龄14~59 a, 病程在4 wk~24 wk, 随机分为治疗组20例(男17例, 女3例, 年龄36±18 a), 对照组15例(男10例, 女5例, 年龄34±19 a)。35例中乙型肝炎28例(HBsAg、HBeAg、抗-HBcIgM、HBcAg 四项中≥2项阳性且抗-HBcIgG 阴性), 抗-HCV 阳性7例(全组 HAV-IgM 均阴性, 抗-HEV 未查)。临床诊断分型符合1990年上海肝炎会诊标准, 均经B超或CT排除肝胆肿瘤, 结石等继发性病变。入院时血清SB' 68.4~219.4 mmol/L, ALT 74~2000m, AKP 18~30 u (金氏法), r-GT 170~282 u, TTT, ZnTT 正常, 胆固醇 281~360 mg%, 血小板 $>80 \times 10^9/$

L, 出凝血机制正常。

治疗方法: 治疗组以 Svate 0.01~0.012 μ /kg·d (皮试阴性后), 对照组用门冬氨酸钾镁30~40 ml/d, 均加入低分子右旋糖酐或10%葡萄糖液500 ml 中静脉点滴, 常规口服维生素类、吗丁啉等, 有发热者加用青霉素类 5~7 d。用药后每周化验一次肝功能, SB'、BPC、PT、纤维蛋白原, 2 wk 为一疗程, 不服用其它保肝、退黄疸药物。

结果: 经2个疗程用药, 结果如表1所示:

两组治疗后主要肝功能(SB', ACT)复常天数如表2所示。

经观察发现, 治疗组于用药第一周末黄疸下降最快, 一般消化道症状随之改善, 皮肤痒感减轻, 大便色泽变黄、尿色变浅, 疗程结束时复查B超淤疸改变全部消失。对照组症状和肝功能改善慢, 10例于用药4个疗程后SB'方恢复。二者对乙、丙肝

表1 两组临床疗效比较

组 别	例 数	近期有效* (%)	无 效 (%)	复 发* (%)
治疗组	20	20(100%)	0	2
对照组	15	2(13.3%)	13(86.7%)	9(60%)
P 值			<0.05	<0.05

*近期有效者指SB'正常,ALT接近正常或正常,复发为出院后3个月随访者。

表2 SB'、ALT 复常天数比较

组 别	SB' 复常天数 ($\bar{x} \pm s$)	ALT复常天数 ($\bar{x} \pm s$)
治 疗 组	20.1 $\pm$ 10.4	24.3 $\pm$ 13.2
对 照 组	36.4 $\pm$ 21.6	48.6 $\pm$ 27.4
P 值	<0.05	<0.01

病原标记均无影响。

不良反应:治疗组5例头晕、2例面色潮红,经减慢滴速后消失。1例于用药头3d出现轻度流感样综合征(Flulike Syndrome)表现,继续应用后消失。无1例发生BPC减少及出血倾向。患者

均能耐受治疗,用药后恢复顺利,无肝功能加重表现。对照组未见不良反应。

讨 论

药理研究显示, Sbate 所含的有关酶类可促进前列腺素 E(PGE)释放, PGE 具有防止肝细胞坏死、促进胆红素代谢作用^[2],为现代退黄之要药。本品含有的神经营养物质 NGF 可促进神经代谢,减轻肝区胀痛等躯体感觉,用药后继发的降血脂作用和促进内源性胰岛素、肾上腺皮质激素释放作用均有利于病情改善。由本组研究表明,用药后退黄快速可靠,反跳率低,不良反应轻微,明显优于目前通用的保肝药物。

参 考 文 献

- 1 程书权. 门冬氨酸钾镁致病毒性肝炎加重4例报告. 现代应用药 学杂志, 1991, 8(6):33
- 2 Guarner F, et al. Cytoprotective effect of prostaglandin on isolated rat liver, cells. Liver. 1985; 5(1): 35

收稿日期: 1993-11-22