

复方丹参合用甘利欣治疗慢性病毒性肝炎 45 例疗效观察

詹永祥 贾桂姿(杭州 310016 浙江省监狱中心医院)

复方丹参注射液为丹参、降香提取液,有效成分:丹参酮、原儿茶醛、原儿茶酸等,其作用是扩张血管。甘利欣注射液主要成分是甘草二铵,其化学名为 20 β -羧基-11-氧代正齐墩果烷-12-烯-3 β -基-2-O- β -D-葡萄糖吡喃糖苷醛酸基- α -D-葡萄糖吡喃糖苷醛酸二铵盐。其分子式: $C_{42}H_{68}N_2O_{16}$,分子量 857.01。具有较强的抗炎保护肝细胞及改善肝功能的作用。

1 临床资料:

治疗组 45 例。其中男性 30 例,女 15 例。年龄 18 - 60 岁,平均年龄 30.1 \pm 6.02 岁。病程最短 10 个月,最长 6 年,平均 24.8 \pm 7.6 月,ALT118 - 362IU/L,平均 219.68 \pm 98.81IU/L。其中黄疸 22 例,血清总胆红素 23.1 - 45.6 μ mol/L,平均 33.2 \pm 6.41 μ mol/L。对照组 45 例。其中男性 29 例,女性 16 例,年龄 19 - 56 岁,平均年龄 30.2 \pm 8.1 岁。病程最短 7 个月,最长 6.5 年,平均 27.9 \pm 9.25 月。ALT96 - 412IU/L,平均 258 \pm 89.51IU/L。其中黄疸 16 例,血清总胆红素 29.6 - 56.8,平均 29.4 \pm 4.14 μ mol/L。

诊断标准采用 1995 年中华医学会传染病寄生虫学会北京会议制定的标准。

2 治疗及观察方法:

2.1 治疗方法:

治疗组:复方丹参注射液 60 ml 加入 10%葡萄糖注射液 250 ml,甘利欣注射液 80 ml 加入 10%葡萄糖 500 ml 先后静滴,每日 1 次,疗程 30 天。对照组:甘利欣注射液 80 ml 加入 10%葡萄糖注射液 500 ml 静滴,每日 1 次,疗程 30 天。两组治疗药物中除维生素 B₆、C 外,不另加护肝药物。

2.2 观察指标:

症状和体征包括四肢乏力、纳差、恶心、肝区不适及疼痛、黄疸及肝脾肿大。肝功能包括血清谷丙转氨酶(ALT)、血清总胆红素、乙肝病毒标记:HBcAg、HBsAg、HBV-DNA、HBc-IgM 等。

2.3 疗效评价:

显效:结束后 ALT 降至正常,停药后无反跳现象。

有效:疗程结束后 ALT 降至正常,停药后有反跳现象、再次用药,仍有效者。

无效:疗程结束后 ALT 下降或略有下降者。

3 结果

统计学方法 采用 χ^2 - 检验。

3.1 结果:症状和体征:四肢乏力、纳差、恶心、肝区疼痛治疗后大多数消失。甘利欣组治疗前后对肝脾肿大无变化,甘利欣合用复方丹参组治疗后3例肝脾肿大明显缩小至正常。

3.2 血清谷丙转氨酶(ALT)恢复正常时间(见表1)。结果表明:复方丹参合用甘利欣组降酶较快,治疗30d和60d时分别为77.7%、93.3%;而甘利欣组分别53%、80%。

表1 两组血清ALT恢复正常时间

时间(天)	治疗组			对照组			P值
	例数	正常数	%	例数	正常数	%	
15	45	15	33.3	45	12	26.7	>0.05
30	45	33	77.7	45	24	53.3	<0.05*
60	45	42	93.3	45	36	80	<0.05*

* $P < 0.05$

3.3 血清胆红素(TB) 复方丹参合用甘利欣组治疗前有22例异常,甘利欣组治疗前20例异常,治疗60d后均已恢复正常,无显著性差异(见表2)。

表2 两组治疗前后血清胆红素恢复情况

例数	血清胆红素恢复情况			
	治疗15d复常 (%)	治疗30d复常 (%)	治疗60d复常 (%)	
治疗组	22	7(31.8)	16(72.7)	22(100.0)
对照组	20	6(30.0)	16(80.0)	20(100.0)

3.4 病毒标记改变 HBcAg、HBsAg、HBV-DNA、HBc-IgM等标记,两组治疗前后无明显改变。

3.5 疗效分析,复方丹参合用甘利欣组疗程结束后停药观察,ALT持续正常39例,显效率86.7%。3例停药后出现反跳,继续治疗后仍有效,总有效率93.3%、无效3例,无效率6.7%。

甘利欣组疗程结束后停药观察,ALT持续正常29例,显效率64.4%,总有效率80%。无效9例,无效率20%。两组显效率和总有效率比较有显著性差异($P < 0.05$)。

4 体会

慢性病毒性乙型肝炎中医证属“黄疸”“胁痛”范围,病情迁延日久,累及肝、肾,临床多表现气滞血淤型。复方丹参注射液为丹参、降香提取物,主要有效成分丹参酮具有扩血管作用。甘利欣为甘草提取物,其主要成分是甘草酸二铵,具有较强的抗炎、保护肝细胞及改善肝功能的作用。两者合用能促进坏死肝细胞的修复和再生,抑制肝细胞纤维组织增生。在抗炎、抗病毒和免疫调节方面有协同作用。

收稿日期:2002-01-31