

疗前 25~50% 者 4 例, 与治疗前差别不大(升降 25% 以内)者 8 例, 未及治疗前 25~50% 及 50% 以上者 9 例及 6 例, 即有 15 例 (55.56%) 谷丙酶复升的水平仍较明显低于治疗前的数值。

谷丙酶复升的 27 例中, 有 7 例第二次服联苯双酯治疗, 对谷丙酶的下降仍然显效。

讨 论

本文联苯双酯对慢性病毒性肝炎 93 例的临床疗效初步观察结果表明, 联苯双酯降谷丙酶的作用非常显著, 其降谷丙酶的近期疗效与五味子复方的疗效相似⁽³⁾, 但在某些方面比五味子优越, 如不受五味子药源不足的限制, 没有五味子的酸味所致的胃部不适, 药物体积小, 携带和服用方便等。此外, 对麂浊、麂絮、硷性磷酸酶、甲胎蛋白、胆红素、凝血酶元活动度等化验指标, 和对肝炎的某些主要症状, 也有一定的疗效。从一年多的观察中, 亦未发现明显的不良反应和任何副作用。虽然联苯双酯对降谷丙酶的远期疗效不够理想, 但继续服药仍然有效。因此, 本药较五味子似乎有更大的实用价值。

联苯双酯治疗慢性肝炎的适应证, 以单纯谷丙酶升高的病例最为合适。但伴有麂浊及/或麂絮异常、乙肝表面抗原阳性、病型、中医辨证及病程的长短均不影响本药的近期降酶疗效。故在选择适应证时均无需

加以考虑。

联苯双酯治疗慢性肝炎降酶的有效剂量, 每日 150mg 即可, 没有必要使用 300mg/日。但小于 150mg/日的剂量是否仍有降酶作用? 从最近我们试用 75mg/日于病情类似的 17 例病人的初步结果来看, 其近期降酶显效率仍高达 70.59%, 表明仍可取得类似的疗效。有待今后进行较严格的对照观察。

联苯双酯治疗慢性肝炎的作用机理, 通过该药对实验动物具有选择性降低肝脏内谷丙酶和保护肝脏的结果推测, 以及临床上具有降酶速度快、幅度大, 停药后有半数以上的病人出现谷丙酶复升, 对其他肝功能指标及症状也有一定的疗效等情况来看, 很可能类似五味子一样⁽⁴⁾, 联苯双酯也是通过抑制肝脏内的谷丙酶及保护肝细胞的作用而取得疗效。

如何提高联苯双酯的远期疗效, 防止谷丙酶复升, 也是今后需要进一步探索的课题。由于目前对慢性肝炎病人的乙肝表面抗原阴转尚无有效的治疗方法, 即慢性乙型病毒性肝炎未能彻底治愈, 因而极易复发。我们设想在应用联苯双酯较长一段时间的同时, 配合提高机体免疫功能的药物, 将有可能提高其远期疗效。

(本文资料统计学处理承蒙中国医学科学院基础医学研究所统计室协助, 参加临床观察者有雍爱琳、王庆民、陈光明、王香定等医师, 特此致谢)

参 考 文 献

1. 于惠钦: 五味子治疗肝炎的临床应用及实验研究(综述). 医学研究通讯 9: 23, 1979
2. 包天桐等: 五味子的研究. 中华医学杂志 7: 498, 1975
3. 张育轩等: 五味子复方治疗迁延性及慢性病毒性肝炎的探讨. 医学研究通讯 11: 17, 1979
4. 北医三院内科: 五味子制剂对迁延性及慢性肝炎降转氨酶作用的临床及动物实验观察初步报告. 中华医学杂志 7: 427, 1978

出版消息

《中医病理研究》 出版

匡调元著《中医病理研究》一书已由上海科学技术出版社出版。本书以病理资料和临床观察为依据, 运用现代病理学的知识与技术, 对中医基础理论的一些重要课题, 如辨证论治原理、气象病理学、心神病机论、体质病理学、八纲辨证、虚损病机、温病传变、肺与大肠相表里、舌象形成机理、病变的可逆性等专

题, 进行了研究和探讨, 提出了一些新的见解、新的观点; 同时, 从基础理论着眼, 对中西医两套理论体系和中西医结合之途径作了分析和探索, 并提出了建立“人体新系”的初步设想。

本书可供从事中医理论研究者、中医临床工作者、西学中人员、中医院校研究生及高年级学生参考。