

· 农村基层园地 ·

自拟益肝丸治疗乙型病毒性肝炎

安徽省池州地区医院(安徽 247100)

何世荣 汤金如 朱 艳

安徽医科大学生源技术公司 汪志敏

安徽省池州师范专科学校医务室 程庆生

1991 年 3 月~1993 年 10 月我们以自拟益肝丸治疗乙型病毒性肝炎(简称乙肝)83 例,取得较好疗效,现报告如下。

临床资料 138 例住院乙肝患者均符合 1990 年 5 月上海第六次全国病毒性肝炎学术会议修订的病毒性肝炎防治方案的诊断标准。随机分为两组:治疗组 83 例,男 62 例,女 21 例,年龄 16~41 岁,平均 31.8 岁,病程 1.5~4 个月,平均 2.1 个月;其中慢性活动性肝炎(慢活肝)38 例,慢性迁延性肝炎(慢迁肝)45 例;均有纳差、乏力、腹胀、肝区不适及隐痛;血清胆红素(TBil,正常值 $<17.1 \mu\text{mol/L}$) $17.1\sim 263.4 \mu\text{mol/L}$ (平均 $87.1 \mu\text{mol/L}$)、SGPT(正常值 $<25 \text{ u}$) $112\sim 387 \text{ u}$ (平均 143.2 u)31 例;TBil $17.1\sim 170 \mu\text{mol/L}$ (平均 $48.7 \mu\text{mol/L}$)、SGPT $25\sim 112 \text{ u}$ (平均 68.3 u)、r-谷氨酰转肽酶(r-GT,正常值 $<40 \text{ u}$) $40\sim 163 \text{ u}$ (平均 77.2 u)者 36 例;SGPT 正常、TBil $17.1\sim 143 \mu\text{mol/L}$ (平均 $79.8 \mu\text{mol/L}$)、r-GT $40\sim 138 \text{ u}$ (平均 64.8 u)者 12 例。对照组 55 例,男 29 例,女 26 例,年龄 18~42 岁,平均 34.2 岁,病程 1.4~4.1 个月,平均 2.4 个月,其中慢活肝 21 例,慢迁肝 34 例;均有纳差、乏力、腹胀, TBil $17.1\sim 267 \mu\text{mol/L}$ (平均 $78.3 \mu\text{mol/L}$)、SGPT $110\sim 372 \text{ u}$ (平均 151.1 u)者 18 例;肝区不适及隐痛和 TBil $17.1\sim 171 \mu\text{mol/L}$ (平均 $46.3 \mu\text{mol/L}$)、SGPT $25\sim 110 \text{ u}$ (平均 63.7 u)、r-GT $40\sim 158 \text{ u}$ (平均 72.3 u)者 22 例;SGPT 正常、TBil $17.1\sim 137 \mu\text{mol/L}$ (平均 $67.3 \mu\text{mol/L}$)、r-GT $40\sim 140 \text{ u}$ (平均 58.4 u)者 8 例。两组 HBsAg 或及 HBeAg 阳性。

治疗方法 益肝丸由茯苓、猪苓、五味子、枸杞子、生大黄、茵陈、丹参、柴胡、鸡内金、制半夏、焦白术、山楂、神曲各等份组成,共研细末,熬汁加蜜制成绿豆大小丸。每克含生药量 0.78 g 。138 例患者均用基础治疗(即:10%葡萄糖液 500 ml 加门冬酸钾镁 30 ml、维生素 C 2 g 、三磷酸腺苷 40 mg 、辅酶 A 100 u 静脉滴注,每日 1 次),治疗组同时口服

益肝丸,每次 3 g,每日 3 次,疗程 2 个月;对照组用基础治疗另加服齐墩果酸 40 mg ,每日 3 次,甘草甜素片,每次 2 片,每日 2 次。两组病例均在 2 个月末复查 TBil、SGPT、r-GT 等。

结 果

疗效标准 显效:症状体征消失,血 TBil、SGPT、r-GT 2 个月内复常;改善:症状体征好转,血 TBil、SGPT、r-GT 2 个月内下降超过 40%;无效:症状体征尚存或加重,血 TBil、SGPT、r-GT 在 2 个月时均无下降或上升。

结果:治疗组 83 例中,显效 59 例(71.1%),改善 18 例(21.7%),无效 6 例(7.2%),总有效率 92.8%。对照组 55 例中,显效 8 例(14.5%),改善 11 例(20%),无效 36 例(65.5%),总有效率 34.5%。经统计学处理,治疗组疗效明显优于对照组($P < 0.01$)。

两组 HBV-M 两对半检验比较:治疗组 HBeAg 疗前阳性 68 例,疗后转阴 11 例,反转率为 13.2%(11/68 例);对照组 HBeAg 疗前阳性 48 例,疗后转阴 1 例,反转率为 2%(1/48 例)。两组血清相关化验比较:碱性磷酸酶(AKP),治疗组治疗前异常 48 例,治疗后 30 例恢复正常,复常率 63.2%(30/48 例);对照组治疗前异常 29 例,治疗后 7 例恢复正常,复常率 24.3%(7/29 例)。胎儿甲种球蛋白(AFP),治疗组治疗前异常 24 例,治疗后 14 例恢复正常,复常率 58.3%(14/24 例);对照组治疗前异常 11 例,治疗后 2 例恢复正常,复常率 18.1%(2/11 例)。血清蛋白电泳 r 球蛋白含量,治疗组治疗前异常 23 例,治疗后 16 例恢复正常,复常率 70%(16/23 例);对照组治疗前异常 16 例,治疗后 4 例恢复正常,复常率 25%(4/16 例);上述化验数值治疗组均比对照组复常率高。

停药 2 个月后随访:治疗组有效 77 例中,肝功能异常者 3 例,占 3.8%;对照组有效 19 例中,肝功能异常者 4 例,占 21%。

体 会 乙肝病毒致病,主要表现是免疫功能低下,肝组织损伤,局部循环障碍。益肝丸取其茵陈改善肝细胞炎症,扩张血管;生大黄、丹参对 HBV DNA 有抑制作用,并疏通肝内毛细血管;丹参配五味子降酶保肝作用显著,改善血清蛋白含量,提高免疫机能,促进纤维吸收;丹参、鸡内金能降低血清 γ 球蛋白含量;茯苓、猪苓、枸杞子调节细胞免疫功能,调动保护性抗体反应,猪苓抗乙肝病毒,柴胡有护肝、促进抗体产生、诱发干扰素的功用。诸药合用获疗效肯定,且无副作用,值得推广运用。