

(46.16%), 无效 7 例(10.76%), 总有效率 89.24%; 西药组 8 例, 好转 5 例(62.50%), 无效 3 例(37.50%), 总有效率 62.50%; 猴耳环组 14 例, 治愈 2 例(14.29%), 好转 8 例(57.14%), 无效 4 例(28.57%), 总有效率 71.43%, 银马组治愈率与另外两组比较有显著性差异($P < 0.01$)。

讨 论

银马冲剂是我院经临床多年实践由古方银翘马勃

散(《温病条辨》)改制而成, 由银花、马勃等 7 味中药组成。经药理药效学实验证实: 该药具有较强的抗炎、镇痛、抑菌作用。临床观察表明: 银马冲剂治疗急性扁桃体炎优于西药复方新诺明和中成药猴耳环消炎片, 无毒、副作用, 口感良好, 适合长期服用。临床运用疗程短, 价廉, 服用方便, 易于为广大患者接受, 可在临床推广运用。

(收稿: 1994-03-21 修回: 1995-03-10)

猪苓多糖与乙型肝炎疫苗治疗慢性乙型肝炎疗效观察

何玉君¹ 黄德夫²

1993 年起我们应用猪苓多糖合并乙肝疫苗治疗 110 例慢性乙型肝炎(慢乙肝), 效果满意。现将结果报道如下。

临床资料 本研究 110 例慢乙肝的诊断符合 1990 年全国病毒性肝炎学术会议(上海)标准, HBsAg 和 HBeAg 全部阳性, 随机分为治疗组和对照组。(1)治疗组 66 例, 男 60 例, 女 6 例, 年龄 6~57 岁(6~14 岁 15 例), 中位数年龄 33 岁; 其中慢活肝 2 例, 慢迁肝(CPH)64 例, 病程 2~9 年, 平均 3.3 年。ALT 升高(41~250 u, 正常值 < 40 u, 赖氏法)66 例, γ -GT 升高(> 40 u)16 例, 血清白蛋白降低(< 38 g/L)22 例, 球蛋白升高(> 32 g/L)14 例。(2)对照组 44 例, 男 41 例, 女 3 例, 年龄 8~55 岁, 中位数年龄 35 岁, 均为 CPH, 病程 2~10 年, 平均 3.4 年。ALT 升高(41~270 u)44 例, γ -GT 升高 8 例, 血清白蛋白降低 12 例, 球蛋白升高 9 例。

治疗方法 治疗组应用猪苓多糖注射液(连云港药厂生产, 批号: 930408-2)40 mg, 每日 1 次, 肌肉注射, 连用 20 天停 10 天, 如此连用 3 个月为 1 个疗程。乙肝疫苗(上海生物制品研究所生产, 批号: 930304-5), 每 2 周皮下注射 30 μ g, 共 6 次为 1 个疗程。对照组应用乙肝宁冲剂 17 g, 口服, 每日 3 次; 利肝能片 0.4 g, 口服, 每日 3 次; 肌苷片 0.4 g, 口服, 每日 3 次。两组均每月检测 1 次肝功能和 EIA 法检测乙型肝炎病毒血清标志物(HBVM), 试剂盒购自上海科华公司。

1. 浙江省上虞市妇幼保健院内科(浙江 312300); 2. 浙江省上虞市人民医院内科

结 果

1 肝功能 治疗组和对照组的肝功能复常率分别为: ALT 为 42.4%(28/66 例)和 56.8%(25/44 例), γ -GT 为 31.2%(5/16 例)和 37.5%(3/8 例), 血清白蛋白为 36.4%(8/22 例)和 25.0%(3/12 例), 血清球蛋白为 21.4%(3/14 例)和 11.1%(1/9 例), 以上各项复常率均无统计学差异($P > 0.05$)。不同的是, 治疗组中 17 例(25.8%)在治疗第 2 个月时 ALT 反见升高(其幅度为 20~80 u), 至第 3 个月时大幅度下降(其中 5 例未降至正常水平), HBeAg 亦随之阴转, 对照组未见此现象。

2 HBVM 治疗组中 15 例 6~14 岁患者, 仅见 1 例 HBeAg 阴转, 51 例 16~57 岁患者中有 24 例阴转($P < 0.01$)。治疗组的 HBsAg 阴转率仅 10.6%, 与对照组 2.3%比较无差异($P > 0.05$); HBeAg 阴转率为 37.9%, 与对照组(9.1%)比较有显著性差异($P < 0.01$)。

3 副反应 治疗组在第 1 周发生腹股沟淋巴结肿大 1 例, 皮疹 2 例, 服扑尔敏后消失。

讨 论 本研究 ALT 复常率仅 42.4%, 未优于对照组(56.8%); HBeAg 阴转率为 37.9%(去除 15 例低年龄患者后为 47.1%), 虽与对照组有显著差异, 但其结果仍不够理想, 且对低年龄患者几乎无清除乙型肝炎病毒的作用。但本组在治疗第 2 月时 ALT 先升高后降低, HBeAg 随之阴转, 提示其在一定程度上可激发患者免疫功能, 清除乙型肝炎病毒。因这种作用还较有限, 故该方法治疗慢乙肝的机理、剂量或疗程等尚需深入研究。

(收稿: 1994-11-11 修回: 1995-04-08)