

甘草甜素治疗慢性乙型肝炎疗效观察

宋星宏

自 1991~1996 年,我们用甘草甜素配合其他保肝药物治疗慢性乙型肝炎 56 例,并与单用保肝药治疗的 47 例作对照观察,现将结果总结如下。

临床资料

全部病例符合 1995 年第五次全国传染病寄生虫病学术会议讨论修定的病毒性肝炎诊断标准及病理组织学分级分期标准^[1],乙型肝炎病毒标志物(HBsAg、HBeAg、抗-HBe)均阳性,并均行肝功能系列检查,B 超检查肝脾大小及肝组织活检而确诊。103 例患者随机分为两组。治疗组 56 例,男 38 例,女 18 例;年龄 18~62 岁,平均 37.5 岁;病程 1~8 年,平均 3.8 年;病变程度:轻度(ALT 45~74 IU/L,平均 58 IU/L;TB 为 20~33 μ mol/L,平均 29 μ mol/L)22 例,中度(ALT 79~250 IU/L,平均 195 IU/L, TB 34.5~81 μ mol/L,平均 62 μ mol/L)26 例,重度(ALT 260~700 IU/L,平均 452 IU/L, TB 为 85~104 μ mol/L,平均 89.5 μ mol/L)8 例;肝活检炎症活动度(G)分级为:G₁ 级 10 例, G₂ 级 12 例, G₃ 级 26 例, G₄ 级 8 例;纤维化程度(S)分期为: S₀ 期 2 例, S₁ 期 14 例, S₂ 期 19 例, S₃ 期 16 例, S₄ 期 5 例;肝肿大 40 例(超过正常 1~4cm,平均 2.5cm),肝小于正常 5 例,脾肿大 19 例(超过正常 1~6cm,平均 2.3cm)。

对照组 47 例,男 31 例,女 16 例;年龄 15~16 岁,平均 37.5 岁;病程 1~9 年,平均 3.4 年;病变程度:轻度 18 例,中度 24 例,重度 5 例;肝活检:炎症活动度分级:G₁ 级 7 例, G₂ 级 11 例, G₃ 级 24 例, G₄ 级 5 例;纤维化程度分期: S₀ 期 3 例, S₁ 期 11 例, S₂ 期 18 例, S₃ 期 12 例, S₄ 期 3 例;肝肿大者 24 例(超过正常 1~4cm,平均 2.2cm),肝小于正常 4 例,脾肿大 18 例(超过正常 1~6.5cm,平均 2cm)。

治疗方法

两组早期治疗给予联苯双酯(每粒含生药 1.5mg,山东省德州制药厂生产,批号 129255)每次 10~15 粒,每日 3 次;云芝肝泰(吉林省通化白山制药八厂生产,批号 43088,每包含生药 5g)每次 1 包,每日 3 次;10%葡萄糖液 500ml 加复方丹参注射液(上海新冈制

药厂生产,每支含丹参、降香各 2g)8 支静脉滴注,每日 1 次,维生素 C 0.3g,每日 3 次。当 ALT、TB 正常后,渐停用联苯双酯及复方丹参,若出现其他症状则予以相应处理。治疗组加服甘草甜素(江苏省南通国营如东制药厂生产,每片含生药 75mg)每次 150mg,每日 3 次。两组均 1 个月为 1 个疗程,共 6 个疗程。

两组均自治疗开始后,每月复查 1 次肝功能,每 3 个月做 1 次肝组织活检及 B 超检查。疗程结束后将两组治疗结果加以对比。

结 果

1 疗效标准 按文献^[2]标准。显效:(1)主要症状消失;(2)肝脾肿大者较前缩小>80%;(3)ALT、TB 恢复正常。有效:(1)主要症状明显改善;(2)原肝脾肿大者较前缩小>30%;(3)ALT 及 TB 下降>30%。无效:未达有效标准者。

2 疗效分析 治疗组显效 40 例(71.4%),有效 12 例(21.4%),无效 4 例(7.2%)。对照组显效 18 例(38.3%),有效 11 例(23.4%),无效 18 例(38.3%)。两组显效率及总有效率比较均有显著性差异($P<0.05$)。治疗 6 个月后 HBsAg、HBeAg、抗-HBe 阴转治疗组分别为 18 例(32.1%)、28 例(50.0%)、29 例(51.8%)。对照组分别为 6 例(12.8%)、11 例(23.4%)、9 例(19.1%),两组比较有显著性差异($P<0.05$)。

肝组织活检(炎症活动度):治疗组较治疗前好转达一级者(如由 G₂ 变为 G₁)8 例(14.3%),有明显好转,但仍属原分级者 29 例(51.8%);对照组较治疗前好转达一级者 3 例(6.4%),有明显好转但仍属原分级者 8 例(17.0%)。纤维化程度较治疗前好转达一期者治疗组 3 例(5.3%)、对照组 0 例,有明显好转但仍属原分期者治疗组为 22 例(39.3%),对照组 4 例(8.5%),两组比较有显著性差异($P<0.05$)。

长期服用甘草甜素除部分患者开始有面部或(及)下肢轻度浮肿外,余未见其他不良反应。

讨 论

甘草甜素系从中药甘草中提取的甘草酸再经半合成而得,国内外对该药治疗慢性乙型肝炎的应用日渐广泛,1994 年在黄山召开的世界华人肝病学术研讨会

上,专家们认定甘草次酸等多种中药对改善肝功能、降低转氨酶有良好作用。从本组患者可见,甘草甜素在降低 ALT、乙肝病毒三项指标物阴转率方面都有明显疗效。在回缩肝脾,尤其是脾脏的回缩作用及抑制逆转肝脏炎症活动度及肝纤维化方面有很大疗效。据有关研究证实甘草酸可明显减轻肝细胞脂肪变及坏死,减轻肝细胞间质炎症反应,抑制肝细胞纤维增生以及促进肝细胞再生等。且该药副作用少,是一种治疗乙

型肝炎值得重视与推广的药物。

参 考 文 献

1. 侯鉴军. 病毒性肝炎防治方案. 中华内科杂志 1995;34(11):788—789.
2. 周卫平, 张定凤. 1994 年世界华人肝病学术研讨会纪要. 中华内科杂志 1995;34(4):227.

(收稿:1996-11-20 修回:1997-05-15)

力可生冲剂治疗冠心病心绞痛 60 例疗效观察

李敬国¹ 胡建新² 应 群²

自 1995 年 3 月~1996 年 6 月,我们应用力可生冲剂治疗冠心病、心绞痛 60 例,另以天保宁作对照观察,现将结果报告如下。

临床资料 120 例随机分成两组,治疗组 60 例,男 40 例,女 20 例;年龄 44~75 岁,平均 59.2 岁;病程 3 个月~25 年,平均 4.6 年。对照组 60 例,男 44 例,女 16 例;年龄 42~72 岁,平均 58.6 岁;病程 2.5 个月~23 年,平均 4.3 年。所有病例均按文献《血管疾病研究》(陈可冀等编,第 1 版,上海:上海科学技术出版社,1988:311,318)诊断。治疗组和对照组劳累性心绞痛分别为 48 例、44 例,自发性心绞痛 12 例、16 例;心电图改变:冠状动脉供血不足 28 例、32 例;左室肥厚劳损各 4 例;完全性右束支传导阻滞 4 例、3 例,心房纤颤各 4 例,房性早搏 4 例、5 例,室性早搏 2 例、3 例,预激综合征各 2 例,右前半束支传导阻滞 8 例、5 例,左束支传导阻滞 4 例、2 例;气阴两虚型 36 例、32 例,心血瘀阻型 24 例、28 例,两组资料有可比性。

治疗方法 治疗组用力可生冲剂(每包含银杏叶 2g,人参 1.5g,刺五加 3g,由江西东方力可生制药有限公司生产,批号:960302),每次 1 包,每日 3 次。对照组用天保宁片[每片含生药 40mg,主要成份为银杏叶总黄酮甙及银杏苦内酯,由中国科学院上海药物研究所、浙江康恩贝制药公司联合研制,批号:(1993)0647-1],每次 2 片,每日 3 次口服。两组均治疗 6 周观察疗效。两组治疗期间均停用抗心绞痛及其他治疗药物,若心绞痛发作,临时含服硝酸甘油片。

结 果 (1)疗效标准 参照《实用中西医结合诊断治疗学》(陈贵廷等编,第 1 版,北京:中国医药科技

出版社,1995:339)标准判定疗效。(2)总疗效:治疗组显效 16 例,有效 36 例,无效 8 例,总有效率 86.7%;对照组显效 16 例,有效 28 例,无效 16 例,总有效率 73.3%,两组比较有显著性差异($P < 0.05$)。(3)心电图疗效:治疗组显效 8 例,有效 19 例,无效 33 例,总有效率 45.0%;对照组显效 8 例,有效 18 例,无效 34 例,总有效率 43.3%,两组比较无明显差异。(4)中医分型疗效比较,见附表。气阴两虚型和心血瘀阻型两组疗效无显著性差异。(5)硝酸甘油停减比较:治疗组停减率为 81.0%,对照组停减率为 79.2% ($P > 0.05$)。(6)副作用:治疗组 2 例、对照组 3 例服药后有胃部轻度不适,余未发现明显副作用。

附表 两组患者中医分型疗效比较 [例(%)]

组别	证 型	例数	显效	有效	无效	总有效
治疗	气阴两虚	36	8(22.2)	24(66.7)	4(11.1)	32(88.9)
	心血瘀阻	24	8(33.0)	12(50.0)	4(17.0)	20(83.0)
对照	气阴两虚	32	8(25.0)	16(50.0)	8(25.0)	24(75.0)
	心血瘀阻	28	8(28.6)	12(42.8)	8(28.6)	20(71.4)

体 会 力可生冲剂由银杏叶、人参、刺五加组成,具有活血通络、益气固本之功效,方中银杏叶其主要成份为银杏总黄酮甙及银杏苦内酯,具有扩张动脉血管,对抗肾上腺所致的血管收缩,扩张冠状动脉,降低血液粘度,疏通血管,增加冠脉流量,改善循环代谢等作用;人参补心气、养心阴,可调节中枢神经功能,提高机体适应能力,增加心肌收缩力,增强机体免疫功能等作用;刺五加亦有类似人参的作用,能调节机体新陈代谢及调节免疫功能,故诸药合用疗效优于成份单一的天保宁。该冲剂无明显副作用,对肝肾功能无影响,是临床治疗冠心病、心绞痛安全可靠的药物。

(收稿:1996-10-16 修回:1997-05-10)

1. 广东省珠海市疗养院(广东 519000);2. 江西省人民医院