

· 基层园地 ·

泽肝利胆露辅助治疗慢性乙型肝炎 100 例

河北省沧州市传染病医院(河北 061001)
张凤朝 李沧友 刘会芳 张兆林
北京地坛医院 吴 璐

1997 年 2 月~1999 年 12 月,我们以泽肝利胆露辅助治疗慢性乙型肝炎 100 例(简称治疗组),并与单以西药治疗的 60 例作为对照(简称对照组),现将结果报告如下。

临床资料

1 病例选择 160 例均符合有关病毒性肝炎诊断标准(刘泽富等主编. 传染科医师进修必读. 北京:人民军医出版社, 1997:530),均为门诊患者,并符合以下条件:(1)HBsAg 阳性 ≥ 2 年;(2)3 个月内血清谷丙转氨酶(ALT)在正常上限 $>2\sim<5$ 倍。(3)血清肝纤维化 4 项指标:IV 型胶原(IV-C)、透明质酸(HA)、III 型前胶原(PC-III)、层连蛋白(LN)至少 2 项升高。

2 一般资料 160 例患者随机分为两组(单日就诊者为治疗组,双日就诊者为对照组)。治疗组 100 例,男 78 例,女 22 例,年龄 12~64 岁,平均 36 岁,病程 2~12 年,平均 5.9 年。对照组 60 例,男 46 例,女 14 例,年龄 10~70 岁,平均 38.12 岁;病程 2~15 年,平均 6.2 年。两组资料比较差异无显著性,有可比性。

治疗方法

1 两组患者均给予常规治疗,并加用肌苷片(每片 0.2g,由北京永康制药厂生产)0.2g,每天 3 次;齐墩果酸片(每片 20mg,由江苏鹏鹞药业有限公司生产)40mg,每天 3 次;西利宾胺片(每片 50mg,由山东潍坊中狮制药有限公司生产)100mg,每天 3 次。两组中消化道症状明显、进食受影响者予能量合剂静脉滴注。治疗组加用泽肝利胆露(由本院制剂中心制备,每 200ml 含有赤芍 15g 丹参 15g 黄芪 15g 牡丹皮 15g 三棱 20g 莪术 20g 当归 15g)100ml,每天 2 次。两组疗程均为 3 个月。

2 观察指标 临床疗效、血清肝纤维化 4 项指标及肝功能变化。

3 统计学方法 按国家药品监督管理局(SDA)推荐的“新药统计处理(NDST)软件”进行处理。

结 果

1 疗效标准 显效 症状消失,血清胆红素(TB)、ALT 降至正常,白蛋白(A)与球蛋白(G)比值 ≥ 1.5 ,血清肝纤维化 4 项指标两项下降至正常;有效 症状减轻,TB、ALT 及血清肝纤维化 4 项指标至少两项较治疗前下降,但未恢复正常, $A/G\geq 1.5$;无效 未达到有效标准者。

2 疗效 治疗组 100 例,显效 62 例(62.0%),有效 30 例(30.0%),无效 8 例(8.0%),总有效率 92.0%;对照组 60 例,显效 20 例(33.3%),有效 26 例(43.3%),无效 14 例(23.3%),

总有效率 76.7% 治疗组疗效优于对照组($P<0.05$)。

3 两组患者治疗前后肝功能测定结果 见表 1。两组治疗后 TB、ALT、G 较治疗前下降,A 较治疗前上升,且治疗组优于对照组($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。

表 1 两组患者治疗前后肝功能测定结果比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	TB($\mu\text{mol/L}$)	ALT(u/L)	A(g/L)	G(g/L)
治疗 治疗前	38.12 $\pm$ 7.24	171.2 $\pm$ 26.4	36.27 $\pm$ 4.74	38.11 $\pm$ 5.22
(100) 治疗后	14.14 $\pm$ 3.82**	45.2 $\pm$ 8.2**	40.12 $\pm$ 5.21**	26.41 $\pm$ 4.12*
对照 治疗前	43.25 $\pm$ 9.21	156.2 $\pm$ 21.9	36.32 $\pm$ 2.37	37.75 $\pm$ 3.15
(60) 治疗后	17.79 $\pm$ 6.61	41.7 $\pm$ 8.8	38.15 $\pm$ 2.85	27.72 $\pm$ 6.24

注 与对照组治疗后比较,* $P<0.05$,** $P<0.01$;()内为例数,下同

4 两组患者治疗前后的血清肝纤维化指标测定结果 见表 2。HA、PC-III 治疗组治疗后较治疗前下降($P<0.05$),且优于对照组治疗后($P<0.01$)。IV-C、LN 两组治疗前后比较差异无显著性。

表 2 两组患者治疗前后血清肝纤维化指标测定结果比较 ($\mu\text{g/L}$, $\bar{x}\pm s$)

组别	HA	PC-III	IV-C	LN
治疗 治前	296.9 $\pm$ 140.2	176.1 $\pm$ 43.5	213.9 $\pm$ 78.2	142.1 $\pm$ 35.1
(100) 治后	89.8 $\pm$ 47.2* $\triangle$	120.2 $\pm$ 41.4* $\triangle$	189.1 $\pm$ 71.5	130.5 $\pm$ 41.6
对照 治前	301.2 $\pm$ 125.4	212.2 $\pm$ 72.2	193.2 $\pm$ 62.5	151.2 $\pm$ 37.4
(60) 治后	272.4 $\pm$ 138.4	182.6 $\pm$ 51.5	191.8 $\pm$ 79.4	156.2 $\pm$ 31.3

注 与本组治前比较,* $P<0.05$ 对照组治后比较, $\triangle P<0.01$

体 会 慢性乙型肝炎病程长,病机复杂,治疗难度大。我们以活血化瘀,清热凉血调节免疫为主要药物组成的泽肝利胆露,方中赤芍、牡丹皮有凉血、活血、清热、降酶、退黄之作用,且能改善肝脏血液循环,增加肝脏血流量,改善肝脏缺血缺氧;丹参、当归活血化瘀,抗氧化自由基,并可通过激活胶原酶促进已形成的胶原蛋白降解,有逆转肝纤维化作用;三棱、莪术、黄芪有调节免疫及抗内毒素作用,能够增强细胞毒性 T 细胞的杀伤作用,改善高球蛋白血症。且本制剂价格低廉,服用方便,经临床应用疗效较好,是治疗慢性乙型肝炎的有效药物。

(收稿 2001-04-23 修回 2001-08-18)

中西医结合治疗脑梗塞 57 例

宁夏灵武市中医院(宁夏 751400)
雷小宁 张 辉 王建国

1999 年 5 月~2001 年 1 月,我们采用中西医结合治疗脑梗塞 57 例,并与常规西医治疗的 51 例作对照,现报告如下。

临床资料 108 例住院患者均符合 1995 年中华医学会第四届全国脑血管病学术会议规定的脑血栓形成和脑栓塞的诊断标准,并经头颅 CT 扫描确诊。按入院前后顺序随机分为两组。治疗组 57 例,男 19 例,女 38 例,年龄 45~72 岁,平均 60.2 岁,病程 5~72h,平均 30h,梗塞面积 1.5cm $\times$ 2.0cm~4.0cm $\times$ 3.5cm,平均 2.6cm $\times$ 3.1cm,肢体肌力 0~I 级,意识状态 浅昏迷 1 例,嗜睡 3 例,其余 53 例神志清楚;偏瘫 49 例(伴失语 10 例),上肢单瘫 5 例,下肢单瘫伴小便失禁 3 例;合并症 2 型糖尿病 27 例,冠心病 20 例,高血压病 45 例,心力衰竭 7 例,心房