

量测定方法及应用. 北京: 北京医科大学出版社, 2000: 33—47.

58. Balkwill F (ed). The Cytokine Network. London: Oxford Univ Press 2000.

59. Ray LB. The science of signal transduction. Science 1999; 284: 755—756.

60. McGuffin P, Riley B, Plomin R. Toward behavioral genomics. Science 2001; 291: 1232—1249.

61. Ideker T, Thorsson V, Ranish JA, et al. Integrated genomic

and proteomic analysis of a systematically perturbed metabolic network. Science 2001; 292: 929—934.

62. Laughlin RB, Pines D, Schmalian J, et al. The middle way. Proc Natl Acad Sci USA 2000; 97(1): 32—37.

63. Bruant N, Flatters D, Lavery R, et al. From atomic to mesoscopic descriptions of the internal dynamics of DNA. Biophys J 1999; 77: 2366—2376.

(全文完)

(收稿 2001-10-15)

心肝宝胶囊与复方丹参颗粒冲剂合用抗肝纤维化的疗效观察

张步锁

我们将虫草菌丝制剂心肝宝胶囊与复方丹参颗粒冲剂合用治疗慢性乙型肝炎(慢乙肝),并与单用甘利欣治疗作比较,观察临床疗效和对血清肝纤维化指标的影响。

临床资料 1998年1月~1999年12月在我院就诊的轻、中度慢乙肝患者90例。诊断符合1995年北京第五次全国传染病寄生虫病学术会议讨论修订的标准[中华内科杂志1995; 34(11): 788—791]。治疗组及对照组各45例,因故中断而退出者治疗组3例,对照组5例,实际完成观察例数为治疗组42例,对照组40例。治疗组42例中,男性38例,女性4例,年龄18~48岁,平均(26.4±3.0)岁;病程2~11年,平均(6.2±1.3)年,慢性轻度20例,慢性中度22例。对照组40例,男性37例,女性3例,年龄18~46岁,平均(24.2±2.9)岁,病程1.5~11年,平均(6.0±1.2)年,慢性轻度20例,慢性中度20例。两组资料比较,差异无显著性($P>0.05$)。

治疗方法 治疗组服用心肝宝胶囊(河北保定药业有限公司生产,每粒0.25g),每次5粒,每日3次;复方丹参颗粒冲剂(江苏康缘制药有限责任公司生产,主要成分:丹参浸膏、三七、冰片,每包1.6g),每次2包,每日3次,连用3个月。对照组服用甘利欣胶囊(连云港天晴制药厂产品),每次150mg,每日3次,连用3个月。两组均可使用维生素类药物,但不使用其他

抗病毒、抗纤维化及免疫调节药物。

观察项目 治疗前后观察患者症状、体征、肝功能、乙肝血清标志物及肝纤维化指标。血清透明质酸(HA)、Ⅲ型前胶原肽(PⅢP)检测试剂由上海放射免疫所提供,层粘蛋白(LN)、Ⅳ型胶原(Ⅳ-C)检测试剂由海军总医院提供。

统计学处理 组间差异比较分别采用 χ^2 检验, t 检验。

结果 肝功能改善情况:疗程结束后,治疗组及对照组谷丙转氨酶(ALT正常值 $<25\text{u/L}$)的复常率分别为83.3%(35/42例)与72.5%(29/40例);总胆红素(SB正常值 $<17.1\mu\text{mol/L}$)的复常率分别为81.8%(18/22例)与78.9%(15/19例),两组比较, $P>0.05$ 。白蛋白/球蛋白(A/G正常值1.5~2.0)比值的复常率分别为63.2%(12/19例)与25.0%(4/16例),两组比较差异有显著性, $P<0.05$ 。疗程结束时两组均有少数患者HBeAg和HBV-DNA阴转,但两组间无统计学方面的差异。两组治疗前后各项肝纤维化检测指标比较差异均有显著性($P<0.05$),两组治疗后比较差异也有显著性($P<0.01$)。见表1。

药物不良反应 对照组有3例患者出现头晕及腹部不适感,但都不影响继续治疗而完成疗程。治疗组无任何药物不良反应。两组患者血、尿常规及肾功能检查均未见不良影响。

表1 治疗前后两组肝纤维化指标变化 ($\mu\text{g/L}$ $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | | PⅢP | HA | LN | Ⅳ-C |
|------|----|--------------|----------------|---------------|---------------|
| 治疗 | 疗前 | 35.91±11.24 | 328.69±111.29 | 168.62±38.79 | 160.12±38.79 |
| (42) | 疗后 | 15.65±6.96*△ | 149.94±78.77*△ | 74.92±39.26*△ | 85.55±32.52*△ |
| 对照 | 疗前 | 34.71±9.27 | 314.82±102.76 | 159.75±29.28 | 155.48±41.61 |
| (40) | 疗后 | 26.58±8.05* | 235.75±90.78* | 101.56±21.81* | 129.21±28.73* |

注:与本组治疗前比较,* $P<0.05$;与对照组治疗后比较,△ $P<0.01$ ()内为例数

讨论 心肝宝胶囊由冬虫夏草头孢菌丝所组成,该药能提高机体免疫功能,加强对病毒的清除能力,保护肝细胞而间接抑制肝纤维化的发生发展。通过抑制总胶原,特别是I、Ⅲ型胶原在肝内的沉积,而且能使已形成的胶原重新溶解和吸收。丹参的抗氧化和抗纤维化作用已被证实。据认为丹参能明显减少肝内胶原和层粘蛋白含量,抑制贮脂细胞转化为纤

维细胞,增强胶原酶活性,促进Ⅳ-C降解,而减少肝内胶原沉积,并能促进已形成的肝纤维组织重新吸收。本观察结果表明,治疗组血清肝纤维化指标较对照组下降明显,治疗组在保护肝功能稳定,提高血清白蛋白水平方面优于对照组。因此,认为心肝宝和复方丹参的联合应用,可减轻肝细胞损伤,促进肝功能恢复,减缓慢性肝炎向肝硬化的发展。

(收稿 2001-03-05 修回 2001-10-22)