

表 1 两组治疗前后免疫球蛋白及 C₃ 测定值比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别例数				
	IgG	IgM (g/L)	IgA	C ₃ (%)
治疗 50	治前 7.63±3.03	0.93±0.29	0.78±0.22	1.50±0.32
	治后 12.25±4.05 *	1.80±0.39 *	1.19±0.30 *	1.53±0.38
对照 50	治前 7.04±4.05	0.89±0.39	0.79±0.24	1.38±0.30
	治后 11.94±5.75 *	1.30±0.49 *	1.08±0.30 *	1.47±0.30

注 :与本组治疗前比较 ,* $P<0.01$

讨 论 口腔扁平苔藓是一种原因不明的非感染性疾病 ,在中医中病名为“口藓”、“口破”、“紫癜风”等 ,病因可能与精神、免疫、感染等因素有关。笔者在本两组病例中发现有 4 例患者有家族史。中医学认为口腔扁平苔藓的发病机制主要为阴血不足 ,血虚风燥 ,脏腑失调。口腔扁平苔藓有气滞血瘀的表现 ,说明肝郁气滞 ,血循不良而生病损 ,致使口腔粘膜表现粗糙、肥厚、脱屑、甚至糜烂。中药 2 号口服液临床主要功能为滋肺润肝、生津营液、活血化瘀、清热解毒、扶正祛邪 ,改善全身状态和局部血液循环 ,减少炎性渗出 ,促进上皮修复 ,改善上皮角化。转移因子具有传递细胞免疫的特性 ,能增强免疫力和转化机能淋巴细胞恢复功能。本结果提示 ,中药 2 号口服液联合转移因子治疗口腔扁平苔藓疗效较好。

(收稿 2002-01-21 修回 2002-06-05)

甘草酸二铵预防抗结核药物所致肝损害的临床观察

北京胸科医院(北京 100095) 张秋红

笔者选用甘草酸二铵胶囊(甘利欣)预防抗结核药物所致的肝损害 ,并与葡醛内酯片及未用保肝药的抗结核药物治疗进行比较 ,现将结果报道如下。

临床资料 123 病例均为 1998 年 12 月~2000 年 4 月本院住院患者 ,均为诊断明确的肺结核患者 ,其中浸润性肺结核 68 例 ,结核性胸膜炎 47 例 ,慢性纤维空洞型结核 6 例 ,血行播散型肺结核 2 例。男 80 例 ,女 43 例。采用随机数字表法分为西药常规治疗组(简称对照组) ,西药常规加甘草酸二铵胶囊(甘利欣)组(简称甘草组)和西药常规加葡醛内酯片组(简称肝太乐组) ,对照组 32 例 ,男 18 例 ,女 14 例 ,年龄 22~59 岁 ,平均(48.0±12.5)岁。甘草组 49 例 ,男 27 例 ,女 22 例 ,年龄 18~65 岁 ,平均(46.0±13.3)岁。肝太乐组 42 例 ,男 24 例 ,女 18 例 ,年龄 18~63 岁 ,平均(49.0±10.7)岁。患者一般情况相似 ,具

有可比性。

治疗方法 (1)甘草组 抗结核治疗加甘利欣胶囊(甘利欣 ,连云港正大天晴制药有限公司生产 ,每粒胶囊含 50mg 甘草酸二铵) ,每日 3 次 ,每次 3 粒 (2)肝太乐组 抗结核治疗加葡醛内酯片剂(肝太乐片 ,天津华新制药厂生产) ,每日 3 次 ,每次 0.2g (3)对照组 抗结核治疗。抗结核治疗方案 3 组相同(异烟肼每次 0.3g ,每日 1 次 ,利福平每次 0.45g ,每日 1 次 ,吡嗪酰胺每次 0.5g ,每日 3 次或乙胺丁醇每次 0.75g ,每日 1 次 ;链霉素每天 0.75g) ,每 4 周复查 1 次肝功 ,连续观察 8 周 ,观察患者出现肝损害的症状和体征。统计学采用 χ^2 检验。

结 果

1 肝损害标准参考 Turktua H 等[Hpatotoxicity of antituberculosis therapy(rifampicin ,isoniazid and pyrazinamide)or viral hepatitis. Tuberc Lung Dis 1994 ;75:58—60]对肝损害的建议 ,血清 AST(天冬氨酸转氨酶)>2×UIN(正常上限) ,即可以认为存在肝功能损害。血清 AST>2×ULN ,伴有 AST/碱性磷酸酶(AST/ALP ,即 R)>5 时 ,提示有肝细胞损害 ;血清 ALP>2×UIN ,同时伴有 R<2 时 ,提示胆管损害 ;AST 和 ALP 均>2×UIN ,但 2<R<5 时 ,则为混合性损害。

2 3 组患者肝损害发生率比较 甘草组肝损害 9 例(18.37%) ,肝太乐组 8 例(19.05%) ,对照组 13 例(40.63%) ,甘草组、肝太乐组与对照组比较差异有显著性($P<0.05$)。

讨 论 甘利欣胶囊主要成分是甘草酸二铵 ,是从中药甘草中高效分离筛选出的 α 体甘草酸的二铵盐 ,是一种新的保护肝脏的药物 ,具有较强的抗炎、保护肝细胞膜及改善肝功能的作用。肝损害是肺结核在抗结核治疗过程中是常见的并发症之一。抗结核药所致肝损害 ,有中毒性肝损害和变态反应性肝损害两种。这给结核病的治疗带来极大的困难 ,因此 ,保证肝功能正常是提高抗结核治疗成败的关键之一。从临床观察结果比较可见 ,甘草酸二铵胶囊其保肝效果与葡醛内酯片相接近 ,差异无显著性 ,与对照组比较差异有显著性。甘草酸二铵抑制抗结核药所致肝损害的主要表现 (1) 抗炎、抗变态反应 ,减轻抗结核药所致变态反应性肝损害。(2) 解毒 ,保护肝细胞膜 ,阻止结核药激活肝微粒体酶系统 ,产生有毒乙酰吡啶损伤肝细胞。(3) 抗氧化 ,消除药物代谢过程中产生氧自由基对肝细胞的损害。提示抗结核治疗同时服用甘草酸二铵胶囊可明显降低抗结核药所致肝损害的发生率 ,从而达到更有效的治疗结核病的目的。

(收稿 2001-04-06 二次修回 2002-04-09)

《中国中医急症》2003 年征订启事

《中国中医急症》杂志为国家中医药管理局医政司主办的全国性中医学术期刊。本刊以推动中医急症学术进步为宗旨 ,报道中医、中西医结合治疗急症的理论、临床、基础研究新进展、新技术、新成果 ,适合中医、中西医结合医疗、教育、科研人员。杂志设有临床研究、临床报道、必备中成药、证治探讨、文献研究、名医经验、实验研究 ,专家述评、综述、护理等栏目。《中国中医急症》杂志 2003 仍为双月刊 ,国际大 16 开本 ,每期 80 页 ,定价 6 元 ,全年定价 36 元(邮发代号 78-98。ISSN 1004-745X ,CN51-1102/R) ,也可直接汇款到编辑部订阅。联系人 :安浚。杂志地址 :重庆市渝中区北区路 1 号。邮编 :400013。电话(023) 63521390。传真(023) 63513369。