

当飞利肝宁片治疗抗精神病药物所致 轻度肝功能损伤疗效观察

吴伟梯¹ 陈文斌² 陈晓烨¹

摘要 目的 观察当飞利肝宁片治疗精神病药物所致肝功能损伤的疗效。**方法** 将服用抗精神病药物导致轻度肝功能损伤的 80 例住院精神病患者随机分为当飞利肝宁片治疗组(治疗组,40 例)和护肝片治疗组(对照组,40 例),治疗组口服当飞利肝宁片,每次 2 片,每天 3 次;对照组口服护肝片,每次 4 片,每天 3 次,两组均治疗 4 周。观察治疗前及治疗 1、2、4 周后 ALT、AST 变化情况,比较两组疗效。**结果** 与本组前一时间点比较,两组治疗 1、2、4 周 ALT、AST 逐渐降低($P < 0.05$)。治疗组治愈率、总有效率分别为 72.5%、97.5%,对照组治愈率、总有效率分别为 62.5%、90.0%,两组治愈率及总有效率差异无统计学意义($P > 0.05$)。两组均未出现明显不良反应。**结论** 当飞利肝宁片可以安全有效地治疗抗精神病药物所致肝功能损伤。

关键词 当飞利肝宁片;护肝片;药物性肝损伤;保肝作用;谷丙转氨酶;谷草转氨酶

Treatment of Antipsychotics Induced Mild Hepatic Damage by Dangfei Liganning Tablet: an Efficacy Observation WU Wei-ti¹, CHEN Wen-bin², and CHEN Xiao-ye¹ 1 Department of Infectious Disease, Taizhou Hospital, Zhejiang (317000), China; 2 Department of Psychiatry, Second People's Hospital of Taizhou City, Zhejiang (317200), China

ABSTRACT Objective To observe the therapeutic efficacy of Dangfei Liganning Tablet (DLT) in the treatment of antipsychotics induced mild hepatic damage. **Methods** Totally 80 mental inpatients with antipsychotics induced mild liver injury were randomly assigned to two groups, the treatment group (40 cases) and the control group (40 cases). Patients in the treatment group took DLT, two tablets each time, three times per day, while those in the control group took Liver-protecting Tablet (LT), four tablets each time, three times per day. The treatment course was 4 weeks for all. Changes of glutamic-pyruvic transaminase (ALT) and glutamic-oxalacetic transaminase (AST) were observed before treatment, week 1, 2, and 4 after treatment. The therapeutic efficacy was compared between the two groups. **Results** Compared with the former time point, ALT and AST gradually decreased in the two groups at week 1, 2, and 4 ($P < 0.05$). The cured rate was 72.5% and the total effective rate was 97.5% in the treatment group. They were 62.5% and 90.0% respectively in the control group. There was no statistical difference in the two indices between the two group ($P > 0.05$). No obvious adverse reaction occurred in the two groups. **Conclusion** DLT could treat antipsychotics induced mild hepatic damage in a safe and effective way.

KEYWORDS Dangfei Liganning Tablet; Liver-protecting Tablet; medicamentous liver injury; hepato-protective effect; glutamic-pyruvic transaminase; glutamic-oxalacetic transaminase

抗精神病药广泛应用于治疗精神分裂症、躁狂发

作及其他精神病性精神障碍^[1]。约 20% 患者在服药过程中可出现肝功能损害^[2],从而给患者及家属造成一定的心理负担,影响了患者的服药依从性。抗精神病药所致肝损害的机制可能是由于抗精神病药对肝细胞的毒性损害或是肝脏对药物发生变态反应所致^[3],临床上一一般给予减药、加服保肝药、换药等方法治疗肝损害^[4]。本研究旨在探讨当飞利肝宁片对抗精神病

作者单位:1.浙江省台州医院感染科(浙江 临海 317000); 2.浙江省台州市第二人民医院精神科(浙江 天台 317200)

通讯作者:吴伟梯, Tel: 0576 - 85199425, E-mail: wuwu@enz-emed.com

DOI: 10. 7661/CJIM. 2014. 05. 0554

药所致肝损害的临床疗效。

资料与方法

1 诊断标准 精神分裂症诊断标准参照 CC-MD-3^[5]。轻度肝功能损伤标准^[6]:患者 ALT 和(或)AST 高于正常上限 1.5 倍以上[即 ALT 和(或)AST≥60 U/L],低于正常上限 5 倍[即 ALT 和(或)AST≤200 U/L]。

2 纳入及排除标准 纳入标准:符合精神分裂症诊断标准及药物所致轻度肝功能损伤标准;年龄 18 ~ 60 岁;患者本人或其监护人签署知情同意书。排除标准:合并严重心、肝、肺、肾疾病;依从性差;存在药物过敏。

3 一般资料 80 例均 2011 年 1 月—2013 年 1 月台州市第二人民医院住院精神分裂症轻度肝功能损伤患者,按随机数字表法分为治疗组(治疗)和对照组(对照),每组 40 例。两组一般资料比较(表 1),差异无统计学意义($P>0.05$)。两组均单用或联合服用氯氮平、氯丙嗪、奥氮平或富马酸喹硫平等抗精神病药物治疗,差异无统计学意义($P>0.05$)。

表 1 两组一般资料比较 ($\bar{x}\pm s$)				
组别	例数 (男/女)	平均年龄 (岁)	ALT (U/L)	AST (U/L)
治疗	40(28/12)	36±11	91±17	87±16
对照	40(27/13)	37±11	90±18	86±18

4 治疗方法 两组均继续使用使用抗精神病药物,治疗组加用当飞利肝宁片(0.45 g/片,主要成分:水飞蓟、当药,江西心正药业有限责任公司)每次 2 片,每天 3 次;对照组加用护肝片(0.36 g/片,主要成分:柴胡、茵陈、板蓝根、五味子、猪胆粉、绿豆,黑龙江省五常葵花药业有限公司生产)每次 4 片,每天 3 次。治疗期间禁止合并使用其他保肝药物。

5 观察指标及方法

5.1 ALT、AST 检测 治疗前及治疗 1、2、4 周末清晨空腹采取肘静脉血 2 ~ 3 mL,采血后 30 min ~ 2 h 完成离心操作,3 600 r/min 离心 10 min,吸取血清室温保存,离心后 2 h 内采用干化学试剂条法检测 ALT、AST。

5.2 疗效判定 比较两组疗效,疗效评定标准参照文献^[6]。治愈:肝功能恢复正常;好转:肝功能较治疗前有所好转,但未恢复正常;无效:肝功能无改善。

6 统计学方法 采用 SPSS 13.0 软件进行统

计学处理。计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,均数比较采用 t 检验,有效率比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

结 果

1 两组治疗前后 ALT、AST 比较(表 2) 与本组前一时间点比较,两组治疗 1、2、4 周 ALT、AST 逐渐降低($P<0.05$)。

表 2 两组治疗前后 ALT、AST 比较 (U/L, $\bar{x}\pm s$)				
组别	例数	时间	ALT	AST
对照	40	治疗前	100±28	96±28
		治疗 1 周	66±16*	62±17*
		治疗 2 周	45±16*	46±16*
		治疗 4 周	36±12*	35±12*
治疗	40	治疗前	101±27	97±26
		治疗 1 周	65±16*	56±15*
		治疗 2 周	42±15*	40±14*
		治疗 4 周	34±11*	33±12*

注:与本组前一时间点比较,* $P<0.05$

2 两组疗效比较 两组患者均接受了全程治疗,未出现失访病例。治疗组治愈 29 例(72.5%),好转 10 例(25.0%),无效 1 例(2.5%),总有效率为 97.5%;对照组治愈 25 例(62.5%),好转 11 例(27.5%),无效 4 例(10.0%),总有效率为 90.0%。治疗组治愈率及总有效率高于对照组,但差异无统计学意义($P>0.05$)。

3 不良反应 两组患者均未见明显不良反应。

讨 论

精神病患者往往需长期甚至终生服用抗精神病药物,而肝脏是药物代谢的主要场所,因此对长期、中高剂量服用抗精神病药物的患者定期进行肝功能的检查十分必要,如患者出现肝功能损害需及时处理。

当飞利肝宁片是以天然植物当药提取物和水飞蓟总黄酮配伍而成,具有清热解毒、化湿利胆的作用。现代药理研究证明,当飞利肝宁能有效地维持肝细胞膜的稳定性,并能提高谷胱甘肽的含量而抑制肝细胞的脂质过氧化反应,稳定溶酶体膜,减少炎性介质的释放,减轻肝细胞变性,线粒体肿胀与内质网囊泡变,促进肝细胞再生,有较好的降酶退黄功效^[7]。护肝片作为保肝降酶药物临床上应用多年,已经被证明安全有效^[8]。本研究治疗组治愈率、总有效率均较高,疗效与护肝片相当,且治疗过程中未出现明显不良反应。由此可见,当飞利肝宁片可以安全有效地治疗抗精神

(下文转第 561 页)

- 兽医科技信息, 2011, 27(5): 52-53.
- [8] 岳海燕, 申双和. 呼吸道和心脑血管疾病与气象条件关系的研究进展[J]. 气象与环境学报, 2009, 25(2): 57.
 - [9] Donaldson GC, Seemungal T, Jeffries DJ, et al. Effect of temperature on lung function and symptoms in chronic obstructive pulmonary disease[J]. Eur Respir J, 1999, 13(4): 844-849.
 - [10] 梁剑辉. 冬春须防寒—认识低温对 COPD 的影响[J]. 澳门医疗与健康, 2010, 11(1): 11.
 - [11] Koskela HO. Cold air-provoked respiratory symptoms: the mechanisms and management[J]. Int J Circumpolar Health, 2007, 66(2): 91-100.
 - [12] Davis MS, Malayer JR, Vandeventer L, et al. Cold weather exercise and airway cytokine expression[J]. J Appl Physiol, 2005, 98(6): 2132-2136.
 - [13] Prüss-Ustün A, Corvalán C. Preventing disease through healthy environments towards an estimate of the environment burden of disease[M]. Geneva: World Health Organization, 2006: 19.
 - [14] 凌敏, 荣艳, 苟安栓, 等. 新疆农村地区慢性阻塞性肺疾病的危险因素调查[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2011, 34(9): 666-668.
 - [15] 加孜那·托哈依, 胡晓婷, 赵双锁, 等. 新疆和田农村地区 60 岁以上维吾尔族人群慢性阻塞性肺疾病的流行病学调查[J]. 新疆医科大学学报, 2010, 33(9): 1017-1010.
 - [16] Zhong NS, Wang C, Yao WZ, et al. Prevalence of chronic obstructive pulmonary disease in China: a large, population-based survey[J]. Am J Respir Crit Care Med, 2007, 176(8): 753-760.
 - [17] 宋乃光主编. 刘完素医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006: 106.
 - [18] (清) 石寿棠撰, 王校华点注. 医原[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1983: 32.
 - [19] 新疆中西医结合学会呼吸专业委员会. 慢性阻塞性肺疾病西北寒燥证诊断标准(2011 版)[J]. 新疆医科大学学报, 2012, 35(10): 1317, 1322.
 - [20] 中华中医药学会内科分会肺系病专业委员会. 慢性阻塞性肺疾病中医诊疗指南(2011 版)[J]. 中医杂志, 2012, 53(1): 80-84.
 - [21] 任春荣主编. 缪希雍医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 235.
 - [22] 清·汪昂. 本草备要[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1965: 27.
 - [23] 徐丹, 高振, 荆晶, 等. 新疆 410 例慢性阻塞性肺疾病患者中医证型分布规律[J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 18(3): 206-210.
 - [24] 符琴, 谭芳. 慢性阻塞性肺疾病患者肺通气功能检查结果分析[J]. 中国老年保健医学, 2009, 7(4): 112-113.
 - [25] Emerman CL, Cydulka RK. Use of peak expiratory flow rate in emergency department evaluation of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease[J]. Ann Emerg Med, 1996, 27(2): 159-163.

(收稿: 2013-03-25 修回: 2014-01-24)

(上文接第 555 页)

病药物所致肝功能损伤, 有临床推广应用价值。本研究考虑目前医疗环境及患者监护人意愿, 未设定空白对照, 故无法得出加用当飞利肝宁护肝不停精神病药, 与停用精神病药物观察之间的疗效比较。且总的研究例数不多, 有待于进一步开展研究。

参 考 文 献

- [1] 杨德森主编. 基础精神医学[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1996: 582.
- [2] 刘云蓝. 常用抗精神病药所致肝功能异常的调查分析[J]. 西南军医, 2010, 12(3): 488-489.
- [3] 沈渔邨主编. 精神病学[M]. 第 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 840.
- [4] 姜秀举, 刘永明. 甘草酸二铵治疗抗精神病药物所致无黄疸型肝炎损害的对照研究[J]. 中国当代医药, 2011, 18(6): 37-38.
- [5] 中华医学会精神科分会主编. 中国精神障碍分类与诊断标准 (CCMD-3) [M]. 第 3 版. 济南: 山东科学技术出版社, 2001: 75-78.
- [6] U.S. Department of Health and Human Services. Common Terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE) [EB/OL]. http://cabig.nci.nih.gov/News_Folder/CTCAE_v4.0, 2009: 107-108/2011-3.
- [7] 苗芊, 金瑞. 当飞利肝宁对实验大鼠酒精性肝损伤防治作用的实验研究[J]. 中医杂志, 2003, 44(2): 120.
- [8] 王谦信, 姜阳兴. 护肝片预防抗结核药物肝损伤的临床观察[J]. 中国中医药科技, 2009, 16(5): 373.

(收稿: 2013-06-27 修回: 2014-01-20)