

## 中西医结合治疗慢性肝炎疗效观察

蔡大伟, 刘顺良, 尹晓飞

(解放军第 251 医院药剂科, 河北 张家口 075000)

临床上可见部分慢性乙型肝炎病人血清 ALT 升高, 按临床常规用药给予甘利欣、维生素、谷胱甘肽等静点 1 个月后, ALT 不能降至正常, 黄疸不见减退或虽下降仍高于  $30 \text{ u} \cdot \text{L}^{-1}$ 。我们在常规治疗基础上加用本院制剂丹芪益肝颗粒口服治疗后, 取得较为满意的疗效, 现总结如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 观察本院收治慢性乙型肝炎病例共 150 例, 随机分为 2 组: 治疗组 80 例, 男 65 例, 女 15 例, 年龄 31~72 岁, 平均 48.5 岁, 病程 1~16 年, 平均 11.6 年; 轻度 32 例, 中度 30 例, 重度 18 例。对照组 70 例, 男 50 例, 女 20 例, 年龄 28~64 岁, 平均 46.0 岁, 病程 8 个月~18 年, 平均 12.1 年; 轻度 31 例, 中度 28 例, 重度 19 例。两组年龄、性别、病程等无显著性差异 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

**1.2 诊断标准** 按照病毒性肝炎防治方案确定<sup>[1]</sup>。诊断依据: 病程超过半年, 有不同程度的乏力、纳差、腹胀、黄疸等临床症状体征; 实验室检查有不同程度的 ALT、AST 升高, HbsAg、HbeAg、HbcAb(酶联免疫法)及 HBV-DNA (PCR 法)阳性。

**1.3 治疗方法** 在住院及门诊随访期间, 两组均采用静点

甘利欣(正大天晴制药有限公司, 批号 9609211)  $150 \text{ mg} \cdot \text{d}^{-1}$ , 根据病情需要给予利尿剂、维生素等作为基础治疗, 治疗组加服丹芪益肝颗粒(北京军区张家口制剂中心生产, 医院制剂, 批号 070116)  $10 \text{ g}$ , 3 次/d, 两组疗程均为 2 个月。

**1.4 疗效评定标准** 按慢性乙型病毒性肝炎的疗效标准<sup>[1]</sup>。显效: 服药后症状明显好转或消失, ALT 恢复正常达 3 个月以上, 浊度试验持续转阴, 血清白、球蛋白比值恢复正常, 丙种球蛋白含量小于 22%。有效: 服药后症状明显好转, ALT 恢复正常, 浊度试验接近正常值。无效: 服药后症状改善不大, ALT 仍不正常或浊度不正常。

### 2 结果

**2.1 疗效比较见表 1。**

经  $\chi^2$  检验显示,  $\chi^2 = 9.95$ ,  $P < 0.01$ 。两组比较有显著性差异, 治疗组明显优于对照组。

**2.2 两组患者治疗前后肝功能指标变化见表 2。**

表 1 两组治疗结果比较

组别	n	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	80	43	30	7	91.3
对照组	70	26	25	19	72.9

(下转第 78 页)

[收稿日期] 2007-06-29

[通讯作者] \* 蔡大伟, Tel: (0719) 8785289; E-mail: cdaweil@163.com

表 2 两组治疗前后肝功能指标比较

组别	ALT > 40 U·L <sup>-1</sup>		AST > 40 U·L <sup>-1</sup>	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	48	7	45	16
对照组	44	19	42	28

2.3 两组患者治疗前后 HbeAg、HBV-DNA 变化见表 3。

表 3 两组治疗前后 HbeAg、HBV-DNA 变化比较

组别	HbeAg(+)		HBV-DNA(+)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	72	32	34	6
对照组	64	41	31	17

3 讨论

丹芪益肝颗粒由丹参、黄芪、当归、五味子、鳖甲等药组成,功效温补肝肾、祛瘀消滞,主要用于慢性肝炎和肝硬化的治疗。方中丹参具有多种药理作用,近年来已成为治疗肝病的常用药,现代研究证明丹参能抑制和减轻急、慢性肝损伤时肝细胞变性、坏死以及炎症反应,降低 ALT,促进肝细胞再生及恢复肝功能,促进肝内胶原蛋白的降解,加速纤维组织

重吸收而具有抗肝纤维化、改善肝脏血液循环、防止肝硬化发生的作用,临床上用于急慢性黄疸型肝炎、重症肝炎、肝硬化、肝纤维化等肝病的治疗<sup>[2]</sup>。黄芪含有丰富氨基酸、微量元素,可通过提高自然杀伤细胞活性、调节 T 淋巴细胞作用和增强巨噬细胞功能而增强机体的免疫功能,并能增加人白细胞诱导干扰素产生的能力,提高 α 干扰素水平,从而发挥其抗病毒作用<sup>[3]</sup>。当归能抑制血小板的聚集,减轻血液粘稠度,有明显的抗血栓形成作用,从而能改善肝脏微循环<sup>[4]</sup>。

本研究结果显示丹芪益肝颗粒能有效改善慢性乙型肝炎的病情,且价格低廉,无不良反应,在临床上具有推广价值。

[参考文献]

[1] 中华医学会传染病寄生虫病学会. 病毒性肝炎防治方案[J]. 中华肝脏病杂志, 2000, 8(6): 324.

[2] 蒋莉, 李跃华, 戚晓红, 等. 丹参对内毒性肝损伤的防护作用及其机制研究[J]. 中西医结合肝病杂志, 1999, 9(2): 36.

[3] Yang Yinzheng, Jin Peiyin, Guo Pi, et al. Effect of Astragalusmem branaceus on natural killer cell activity and induction of α and β interferon inpatients with Coxsackie B virul myocarditis[J]. Chin Med J, 1990, 103(4): 304.

[4] 王伟群, 王柏欣, 邵文武. 当归对 CCl<sub>4</sub> 致大鼠肝纤维化胶原蛋白含量的影响[J]. 黑龙江医药科学, 2003, 26(3): 25.