

当飞利肝宁胶囊治疗慢性乙型肝炎 65 例

李 雪 梅*

(* 河南省濮阳市油田总医院,濮阳市大庆路 341 号,457001)

关键词 慢性乙型肝炎/中医药疗法; @ 当飞利肝宁胶囊

我院自 2005 年 1 月~2006 年 6 月对当飞利肝宁治疗慢性乙型肝炎疗效进行观察,结果如下。

1 临床资料

选择在我科住院及门诊治疗的慢性乙型肝炎患者 100 例,均符合 2000 年 9 月第十次全国病毒性肝炎学术会议修订的慢性乙型肝炎的诊断标准^[1]。其中男性 86 例,女性 14 例,年龄 18~61 岁,随机分为两组,治疗组 65 例,对照组 35 例。两组间性别、年龄、病程及治疗前肝功能均无显著性差异,具有可比性($P > 0.05$)。

2 治疗方法

治疗组:在对照组基础上加用当飞利肝宁胶囊,剂量为 1.0g,每日 3 次,口服;对照组:口服澳太乐冲剂 5g,每日 3 次,疗程均为 45 天。两组患者均酌情口服维生素 C,复合维生素 B,或静点葡萄糖、维生素 C 针,不加用其他具有降酶、退黄作用的药物。

3 观察项目

症状体征:乏力、纳差、恶心、肝区胀痛不适、腹胀、黄疸、肝肿大等。生化指标:肝功能:ALT、AST、TbIL。治疗前后查血常规、尿常规及肾功能。每 2 周评价 1 次症状、体征变化情况及肝功能化验指标。

4 治疗结果

4.1 临床症状、体征变化比较:治疗组乏力、纳差、腹胀、黄疸、肝肿大的复常率与对照组相比有显著差异($P < 0.05$),明显优于对照组。见表 1。

表 1 临床症状、体征变化比较

症状	治疗组			对照组		
	异常 (例)	复常 (例)	复常率 (%)	异常 (例)	复常 (例)	复常率 (%)
乏力	57	40	70.18	31	18	58.06*
纳差	59	52	88.14	31	17	54.83*
恶心	29	27	93.10	15	13	86.67
肝胀痛	38	32	84.21	21	14	66.67
腹胀	41	33	80.49	22	14	63.64*
黄疸	36	29	80.56	20	11	55.00*
肝肿大	15	8	53.33	8	4	50.00*

注:与对照组比较 * $P < 0.05$ 。

4.2 治疗前后肝功变化比较:治疗 45 天后,治疗组血清 ALT、AST、TbIL 的复常率、下降率明显优于对照组,两组比较有显著性差异($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 治疗前后肝功能变化比较($\bar{x} \pm s$)

肝功能	治疗组		对照组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
ALT(IU/L)	162.3 ± 109.6	47.7 ± 39.2	158.4 ± 111.5	67.7 ± 51.3
AST(IU/L)	102.2 ± 87.8	45.4 ± 32.5	103.7 ± 86.6	49.2 ± 31.4
TbIL(umol/L)	35.2 ± 19.1	16.8 ± 9.4	28.7 ± 18.2	22.6 ± 9.6

注:治疗前后比较 $P < 0.05$ 。

4.3 毒副反应:在治疗过程中,未发现任何毒副作用及不良反应。

5 讨论

当飞利肝宁的主要成分是当药苷、当药苦苷、龙胆碱、齐墩果酸、水飞蓟素等,能降低多种毒性物质对肝细胞的损害,保护肝细胞正常结构和功能。病理实验证实当飞利肝宁对四氯化碳致大鼠慢性肝损害有保护作用^[2]。药理实验表明,本品对由 CCL4、D 氨基半乳糖及大剂量扑热息痛所致的小鼠 SEP 的升高具有明显的降低作用,对肝细胞膜具有稳定作用,能有效的保护肝细胞,防止或减轻肝细胞损伤,并促进受损肝细胞修复,增加肝细胞内的糖原及核糖核酸,具有一定的抗炎和清热利湿,解毒退黄的功效^[3-4]。

临床观察结果表明,当飞利肝宁胶囊在降低转氨酶、黄疸的效果方面优于对照组,在改善患者症状体征方面与对照组相比有显著性差异。治疗过程中未见当飞利肝宁有明显的不良反应,是一种较为安全、有效的保肝药。

参考文献

- 中华医学会传染病与寄生虫学分会、肝病学会. 病毒性肝炎防治方案. 传染病信息, 2000, 13(4): 141~148.
- 李克敏, 等. 当飞利肝宁对四氯化碳致大鼠慢性肝损害的保护作用. 中药药理与临床, 1998, 14(1): 38~40.
- 林原, 等. 龙胆苦甙对 CCL4、扑热息痛毒性的保护作用. 大连医学院学报, 1991, 13(3): 66.
- 王国英, 蒋家雄, 等. 龙胆苦甙对大鼠肝细胞实验性保护作用的病理观察. 云南医药, 1993, 14(4): 242.

(2007-06-22 收稿)