

血脂康胶囊治疗脂肪肝的疗效观察

范才文 贺小英 罗树云

(北京市朝阳区第二医院内科, 100026)

摘要 目的:观察血脂康胶囊对脂肪肝的疗效及安全性。方法:将入选的 198 例脂肪肝患者随机分为治疗组(99 例)和对照组(99 例),治疗组在控制饮食和适当活动的基础上加用血脂康胶囊 2 粒(0.3g/粒)po. bid,对照组采取控制饮食和适当活动,共观察 12 周。结果:治疗组脂肪肝的显效率为 47%,有效率为 45%,总有效率为 92%。同比对照组显效率 20%,有效率 24%,总有效率 44%,差异有统计学意义($P < 0.01$)。结论:血脂康胶囊治疗脂肪肝疗效显著且较安全,并能显著降低血脂,改善肝功能,从而防止肝纤维化和肝硬化,价格低廉,值得临床推广使用。

关键词 血脂康;脂肪肝;疗效观察

Efficacy Observation on Xuezhikang Capsule in Treating Fatty Liver

Fan Caiwen, He Xiaoying, Luo Shuyun

(Dept. of Internal Medicine, 2nd Hospital of Changyang, Beijing, Post code: 100026)

Abstract Objective: To evaluate efficacy and safety of Xuezhikang Capsule in Treating fatty liver. **Methods:** A total of 198 patients were randomly divided into 2 groups. The treatment group ($n = 99$) received Xuezhikang Capsules po bid in addition to diet and exercise control, and control group ($n = 99$) only received diet and exercise control, for a course of 12 weeks. **Results:** Of the treatment group, the response rate was 47%, effective rate was 45%, total effective rate was 92%, compared with respectively 20%, 24%, 44% of the control group ($P < 0.01$). **Conclusion:** Xuezhikang Capsules is effective and safe to treat fatty liver, significantly lowers blood lipids and improves liver function, so as to prevent Liver fibrosis and hepatic cirrhosis. With competitive cost, Xuezhikang Capsules is suitable for clinical application.

Key Words Xuezhikang; Fatty liver; Efficacy Observation

近年来随着生活水平的提高,脂肪肝的发病率逐渐增加,脂肪肝是多种因素造成肝脏脂肪代谢障碍,使脂类在肝内蓄积超过肝重的 5%,或在组织学上肝脂肪化达 40% 所致^[1]。若不及时干预,一部分可发展为肝炎、肝硬化等。因此,控制饮食、纠正不良生活习惯、加强锻炼等是降低脂肪肝的基础手段,同时予口服药

物干预治疗,收到了较好的效果,现将血脂康胶囊治疗 99 例脂肪肝患者 B 超影像学及生化检查的结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 病例选择 自 2009 年 10 月至 2011 年 10 月我院 B 超(ALOKA-阿洛卡 prosound $\alpha - 5$ sv 日本)诊断的

降糖方案,合理控制血糖波动;密切观察患肢肤色、肤温、足背动脉搏动及创面范围、深度、瘻道、渗出液变化,保持敷料清洁干燥、包扎松紧适中;及时改变患者营养结构及饮食认识误区,坚持少食多餐,总量控制,营养均衡,食物多样化,增加可溶性膳食纤维、蛋白质供给比例,选择复合糖类,严格控制脂肪、胆固醇摄入^[7-8]。糖尿病足 IV 期 4/4-D 级足部护理既要重视足部皮肤,更要重视足部血管、神经的护理康复。肤温升高者,应在创面外缘 2cm 外全足皮肤涂敷象皮粉及龟元膏薄层(厚度 0.3~0.5cm),PE/PET 水袋(25~35℃)熨贴;肤温降低者,象皮粉及药浴纱布外敷(按初中后期选用丹参、清开灵、当归、黄芪注射液),PE/PET 水袋(39~41℃)熨贴,保持足部健康、亚健康皮肤温度、湿度适中,局部血管血液循环、末梢神经反应良好。心理护理则重点放在提高患者疾病认知程度,消除焦虑、抑郁症状发作,及时解除下丘脑-垂体-肾上腺轴等轴系神经递质、激素对足部血管、神经的不

良影响,门诊、住院相结合,长期不懈,密切配合医护治疗、护理,也是提高糖尿病足近、远期愈合,改善生存质量的重要手段,绝对不容忽视。

参考文献

- [1] 关靖,陈宝元,李京向. 生肌象皮膏研究现状[J]. 浙江中医药大学学报, 2010, 34(1): 122-123.
- [2] 李仕明. 糖尿病足(肢端坏疽)检查方法及诊断标准(草案)[J]. 中国糖尿病杂志, 1996, 4(2): 126.
- [3] 中国中医药学会消渴病专业委员会. 消渴病(糖尿病)中医分型辨证与疗效评定标准[S]. 中国医药学报, 1993, 8(3): 54.
- [4] 许樟荣. 糖尿病足病分类分期及其防治中的多学科协作[J]. 浙江中西医结合杂志, 2009, 19(5): 265-266.
- [5] 阙华发,徐杰男,王云飞,等. 中医外治法治疗糖尿病足-附 153 例临床报告[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2007, 13(2): 103-106.
- [6] 陆霞芳. 全科综合管理对 2 型糖尿病患者心理行为调查分析[J]. 实用心脑血管病杂志, 2012, 20(2): 288-289.
- [7] 文静,刘敏. 糖尿病足的预防及护理进展[J]. 护理研究, 2006, 20(12B): 3199-3201.
- [8] 张阳花. 糖尿病患者中医护理体会[J]. 中国中医急症, 2008, 17(2): 273-274.

(2012-05-18 收稿)

198例脂肪肝患者中,男性122例(61.6%),女性76例(38.4%),年龄23~64岁,平均45岁。随机分为2组。治疗组99例,有肝区不适、腹胀等症状者30例(30.3%);肥胖者(体重指数(BMI)≥26)24例(24.2%);2型糖尿病18例(18.2%);高脂血症22例(22.2%),其中酗酒者5例(5.1%)。对照组99例,其中有肝区不适、腹胀等症状者28例(28.3%);肥胖者(体重指数(BMI)≥26)26例(26.3%);酗酒者6例(6.1%);2型糖尿病23例(23.2%);高脂血症16例(16.2%)。2组病例资料无统计学意义,具有可比性(见表1),所有患者均排除肝炎病毒感染。

表1 临床一般资料

组别	治疗组(99例)	对照组(99例)	P值
性别(男/女)	63/36	59/40	>0.05
年龄(平均)	24~64(46)	23~63(43)	>0.05
肝区不适、腹胀	30	28	>0.05
肥胖	24	26	>0.05
2型糖尿病	18	23	>0.05
高脂血症	22	16	>0.05
酗酒	5	6	>0.05

1.2 临床诊断标准^[2-4] 凡具备下列1~3项中任何2项和第4项者则诊断为脂肪肝:1)有易患因素,如肥胖、糖尿病、高脂血症。2)无饮酒史或饮酒量折合酒精量<40g/d者,考虑为非酒精性脂肪肝;有长期饮酒

史、折合酒精量>40g/d者,考虑为酒精性脂肪肝。3)血脂异常。4)超声检查提示脂肪肝。

1.3 治疗方法 全部患者均适当活动、积极调节和限制脂肪类饮食。病因治疗:肥胖者减肥,嗜酒者戒酒,糖尿病患者控制血糖。在此基础上,治疗组加用血脂康胶囊(北大维信生物科技有限公司提供)。2粒/次(每粒0.3g),2次/日,12周为1个疗程,共3个月。

1.4 观察指标 治疗前后分别取清晨空腹血测血脂:血清总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、高密度脂蛋白-胆固醇(HDL-C);低密度脂蛋白-胆固醇(LDL-C);转氨酶:丙氨酸氨基转氨酶(ALT)、天冬氨酸氨基转氨酶(AST);B超检查肝脏并观察不良反应。

1.5 疗效判定标准^[5] 显效:症状明显减轻或消失,B超示脂肪肝的征象明显减轻,肝功能恢复正常、血脂下降>30%。有效:症状缓解、B超示脂肪肝的征象减轻、肝功能有所改善、血脂下降>10%。无效:症状、肝功能和B超均无改善。

1.6 统计学处理 应用SPSS11.0统计软件,计量资料用t检验,计数资料用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 治疗前后血脂水平变化 结果表明,血脂康治疗3个月后TC、TG、LDL-C下降,HDL-C升高,与对照组比较差异有统计学意义($P<0.05$),见表2。

表2 2组患者治疗前后血脂及转氨酶的变化($\bar{x}\pm s$)

组别	胆固醇 (mmol/L)	甘油三酯 (mmol/L)	高密度脂蛋白 (mmol/L)	低密度脂蛋白 (mmol/L)	丙氨酸氨基转移酶 (IU/L)	天冬氨酸氨基转移酶 (IU/L)
治疗组	治疗前	4.94±0.96	2.02±0.19	1.14±0.21	3.01±0.87	96±40
	治疗后	3.46±1.04*	1.56±0.21*	1.31±0.19	1.97±0.61*	48±21**
对照组	治疗前	5.02±0.92	1.96±0.56	1.19±0.27	2.90±0.78	90±36
	治疗后	4.84±0.91	1.92±0.64	1.16±0.31	2.89±0.76	84±31

注:与对照组比较,* $P<0.05$,** $P<0.01$ 。

2.2 转氨酶变化 疗程结束时,绝大多数有症状的患者经血脂康治疗后,不良感觉消失或改善,肝功能指标明显好转(配对t检验, $P<0.01$),见表2。

2.3 临床疗效比较 见表3,治疗组总有效率93%,优于对照组。

表3 2组临床疗效比较(例)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	99	47	45	7	93*
对照组	99	20	24	45	44

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

2.4 不良反应 4例患者于服药初期出现轻微上腹不适,未停药,停药后自行缓解,余无不适。

3 讨论

随着人民生活水平的提高及生活模式的变化,肥胖、糖尿病及酒类消耗量的日益增多,使脂肪肝的发病有明显上升趋势,据文献报道:脂肪肝的发病率已占平均人口的10%,在肥胖和糖尿病患者中占50%,嗜酒者中占57.5%,脂肪肝及肝纤维化的发生率高达25%,约有1.5%~8.0%的患者可发展为肝硬化,因此,脂肪肝的治疗引起高度关注。血脂康是我国开发研制的具有天然他汀类降脂作用的中药,富含羟甲基戊二酰辅酶A(HMG-CoA)还原酶抑制剂、多种不饱和脂肪酸和人体必须氨基酸以及甾醇和少量黄酮等多种有效成分,通过抑制肝脏HMG-CoA还原酶,催化HMG-CoA向羟甲戊酸转化,阻断内源性胆固醇的早

丹红注射液联合前列地尔治疗缺血性脑血管病 50 例

汪 燕

(中日友好医院心血管病中心,北京市朝阳区樱花园东街 2 号,100029)

摘要 目的:观察丹红注射液联合前列地尔治疗缺血性脑血管病的临床疗效。方法:将 100 例缺血性脑血管病患者随机分为治疗组和对照组,对照组给予前列地尔治疗,治疗组在对照组基础上联用丹红注射液治疗,通过比较 2 组治疗前后的神经功能缺损程度评分及生活能力状态分级,予以统计分析。结果:治疗组疗效明显高于对照组,2 组总有效率比较,差异有统计学意义($P < 0.05$),治疗组治疗后的神经功能缺损及生活能力改善评分均高于对照组($P < 0.05$)。结论:丹红注射液联合前列地尔对缺血性脑血管病治疗效果显著。

关键词 缺血性脑血管病;丹红注射液;前列地尔;疗效

Treatment of Danhong injection combined with alprostadil injection for 50 Cases of ischemic cerebrovascular disease

Wang Yan

(China - Japan friendship hospital, Beijing, Post code: 100029)

Abstract Objective:To observe the clinical effects of Danhong injection combined with alprostadil injection on ischemic cerebrovascular disease. **Methods:**One hundred cases of ischemic cerebrovascular disease were randomly divided into treatment group and control group respectively. Alprostadil injection was used for the control group, while Danhong injection combined with alprostadil injection was used for the treatment group. The neurological deficit and improving life skills scores were compared between the two groups before and after treatment. **Results:**The clinical efficacy in treatment group was better than control group ($P < 0.05$). Neurological deficit and improving life skills scores in treatment group were higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:**It has an obvious effect treating ischemic cerebrovascular disease with Danhong injection combined with alprostadil injection.

Key Words Ischemic0 cerebrovascular disease; Danhong injection; alprostadil; efficacy

缺血性脑血管病是由脑主要动脉的血流短暂或持久降低所引起。近年来该疾病呈逐年上升的趋势,严重威胁着人类健康和生命,对其进行积极有效的治疗已成为当前临床工作者不容忽视及亟待解决的课题。近年来我院采用丹红注射液联合前列地尔治疗缺血性脑血管病,取得较好临床疗效,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2009 年 10 月至 2011 年 10 月收治的缺血性脑血管病患者 100 例为研究对象,所有患者均经神经系统全面体检和头部的 CT、MRI、TCD 确诊,排除大面积、出血性梗死、严重的心肺肝肾病症

患者。其中男性 58 例,女性 42 例;年龄 49 ~ 79 岁,平均(67.1 ± 6.4)岁;病程 6h 至 24d,平均(7.8 ± 3.5)d。随机分为 2 组,其中治疗组、对照组各 50 例,2 组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 一般处理:所有患者根据病情酌情使用甘露醇等脱水剂、白蛋白及营养支持疗法。对 2 组并发症,如高血压、冠心病、糖尿病、高血脂等,根据病情分别选用适当药物如苯磺酸氨氯地平、替米沙坦、单硝酸异山梨酯、二甲双胍、阿托伐他汀等对症处理。对照组常规给予前列地尔注射液(批号:H10980024,北

期合成。自 1996 年以来,经国内外大量研究证实,血脂康可安全、稳定、显著地降低血脂,并在治疗脂肪肝方面也取得了很大的成绩。本研究结果显示,脂肪肝患者在综合干预下加用血脂康治疗,TC、TG、LDL - C 明显下降,HDL - C 明显升高($P < 0.05$),肝功能有明显恢复($P < 0.01$),有效率达 91.7%,提示血脂康作为治疗脂肪肝的有效药物,值得推广。

参考文献

[1]叶维法. 临床肝胆病学[M]. 天津:天津科学技术出版社,1987:927

-934.

[2]覃后继,潘小炎,梁杨侦. 脂肪肝的超声诊断与分型研究[J]. 肝脏, 2003,8(1):64.
[3]李文. 134 例中青年脂肪肝临床分析[J]. 肝脏,2003,8(1):62.
[4]钟建平,祝桂琅,章瑛,等. 脂肝净治疗脂肪肝的疗效观察[J]. 实用肝病杂志,2004,7(1):38 - 40.
[5]周永昌. 超声医学[M]. 北京:科学技术文献出版社,1989:598 - 599.

(2012 - 05 - 02 收稿)