

四联疗法治疗慢性乙型肝炎 49 例*

★ 李慎勤¹ 邹金生¹ 易安鸣² 林亚³ 胡勤辉¹ 熊媛媛¹ (1 江西省中医药研究院 南昌 330077; 2 江西省南昌县人民医院 南昌 330100; 3 南昌工程学院 南昌 330029)

摘要:目的:观察四联疗法治疗乙型肝炎(轻、中度)49 例的临床疗效。方法:治疗组 49 例用四联疗法(苦参素胶囊+左旋咪唑+乙肝疫苗+潘生丁),3 个月为一疗程。对照组 30 例,服用乙肝宁颗粒,3 个月为一疗程。结果:治疗组 49 例,基本治愈 10 例,好转 31 例,总有效率 83.67%;对照组 30 例,基本治愈 5 例,好转 13 例,总有效率 60%。两组总有效率比较,治疗组优于对照组 ($P < 0.05$)。肝功能完全恢复正常:治疗组 37 例(75.5%);对照组 16 例(53.3%)。两组比较,治疗组优于对照组 ($P < 0.05$)。HBeAg 转阴:治疗组 30 例(61.2%);对照组 11 例(36.7%)。两组比较,治疗组优于对照组 ($P < 0.05$)。HBV-DNA 转阴:治疗组 30 例(61.2%);对照组 11 例(36.7%)。两组比较,治疗组优于对照组 ($P < 0.05$)。结论:四联疗法治疗病毒性肝炎乙型慢性(轻、中度)患者临床疗效优于乙肝宁颗粒。

关键词:慢性乙型肝炎;四联疗法

中图分类号:R 512.6+2 **文献标识码:**B

我们于 2004 年 12 月~2005 年 12 月用四联疗法治疗慢性乙型肝炎(轻、中度)49 例,取得了改善临床症状、恢复肝功能和抑制乙型肝炎病毒的疗效,现报告如下:

1 一般资料

治疗组 49 例,对照组 30 例,均为门诊病例。治疗组中男 37 例,女 12 例;年龄 8~17 岁 10 例,18 岁以上 39 例。对照组中男 19 例,女 11 例;8~17 岁 11 例,18 岁以上 19 例。两组病例病程均为半年以上。

2 诊断和治疗

2.1 诊断标准 按 2000 年 5 月西安全国传染病寄生虫病学术会议讨论修订的《病毒性肝炎诊断标准》^[1]:急性乙型肝炎病程超过半年,或原有乙型肝炎、或有 HBsAg 携带史,本次又出现肝炎症状、体征及肝功能异常者(本研究选择轻、中度的患者),作为收治对象。分组:治疗组轻度 16 例,中度 33 例;对照组轻度 11 例,中度 19 例。

2.2 治疗方法 治疗组用四联疗法:苦参素胶囊每次 0.3 g,口服,每日 3 次,开水送服;左旋咪唑涂布剂 6 mL,外擦于大腿内侧,隔日 1 次;乙肝疫苗 10 μ g,皮下注射,每月 1 次;潘生丁 75 mg,14 周岁以下儿童减半,每晚 1 次,睡前顿服;3 个月为一疗程。对照组选用市售药品乙肝宁颗粒(每小包 17 g),每次 1 小包,每日 3 次,开水冲服,3 个月为一疗程。

2.3 观察项目 治疗前、后的症状、体征、乙肝五项、HBV-DNA、肝功能。

2.4 疗效标准 按《病毒性肝炎的治愈标准》^[2]。

3 结果

(1)临床疗效分析:治疗组治疗 49 例,基本治愈 10 例,好转 31 例,无效 8 例;对照组治疗 30 例,基本治愈 5 例,好转 13 例,无效 12 例。两组总有效率比较治疗组优于对照组, χ^2

$= 5.34, P < 0.05$ 。

(2)肝功能复常疗效分析:肝功能完全恢复正常,治疗组 37 例,对照组 16 例,两组经卡方检验, $P < 0.05$,差异有显著性,治疗组肝功能恢复疗效优于对照组。

(3)乙肝标志物疗效分析:见表 1。

表 1 乙肝标志物疗效分析

	n	HBeAg 转阴	HBeAb 转阳	抗-HBc 转阴	HBV-DNA 转阴	HBV-DNA 数值下降
治疗组	49	30	23	25	30	10
对照组	30	11	7	8	11	5
χ^2		4.49*	4.40*	4.42*	4.49*	0.17

注: * $P < 0.05$, 治疗组疗效优于对照组。

4 讨论

四联疗法使用苦参素胶囊,该药的主要成分是氧化苦参碱,经大量的临床试验表明:苦参素胶囊能有效地抑制乙肝病毒、诱导内源性干扰素、抗肝纤维化、升高白细胞;配合具有非特异性免疫效能的左旋咪唑涂布剂和具有特异性免疫效能的乙肝疫苗,提高人体对乙型肝炎病毒的免疫功能;再辅以潘生丁,改善人体的血液循环,增强药物的效能。该疗法通过中药有效成分与西药相结合,抗病毒疗法与免疫疗法相结合,内治与外治相结合,从而达到了治疗病毒性乙型肝炎的目的,与对照组比较,效果还是令人满意的。

参考文献

- [1]中华医学会传染病寄生虫病学会、肝病学分会联合修订. 病毒性肝炎的诊断标准(试行)[J]. 中西医结合肝病杂志, 2001, 11(1): 56
- [2]中华医学会传染病寄生虫病学会. 病毒性肝炎的治愈标准[J]. 中华传染病杂志, 1991, 9(1): 52

(收稿日期:2006-05-30)

* 江西省中医药科研计划 04A25