

肝病证治

肝病回春丹 3 号治疗乙型肝炎、肝硬化的临床研究

郑广成, 魏六栓, 张旭东, 赵明德, 秦志福, 文晓芳, 贾惠玲

(甘肃省庆阳市人民医院, 甘肃 庆阳 745000)

摘要:目的: 观察肝病回春丹 3 号治疗乙型肝炎、肝硬化的临床疗效。方法: 将 150 例患者随机分为 2 组。试验组 100 例口服肝病回春丹 3 号, 每次 4~6g, 每天 2~3 次。对照组 50 例口服常规护肝药(肝太乐、护肝片、肝必复), 静滴氨基酸、极化液、清开灵、人血白蛋白等。2 组疗程均为 3 月。观察乙肝病病毒标志物(HBVM)、肝纤维化指标、肝功能及症状与体征等。结果: HBeAg 阴转率试验组为 76.83%, 对照组为 60.97%; 差异有非常显著性意义($P < 0.01$)。HBsAb 或 HBeAb 阳转率试验组为 58.53%, 对照组为 41.46%; 差异有非常显著性意义($P < 0.01$)。抗纤维化作用: 试验组 HA 恢复率 78.57%, LN 恢复率 78.26%, 对照组分别为 64.29% 和 66.67%; 差异有非常显著性意义或显著性意义($P < 0.01$, $P < 0.05$)。结论: 肝病回春丹 3 号治疗乙型肝炎、肝硬化疗效显著。

关键词: 肝炎, 乙型, 慢性; 肝硬化; 肝病回春丹 3 号

中图分类号: R259.126⁺.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 0256-7415(2004)06-0036-02

笔者 1999 年 1 月~2001 年 6 月采用肝病回春丹 3 号治疗乙型肝炎、肝硬化患者 100 例, 疗效显著, 现总结如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准 根据 1995 年北京第五次传染病与寄生虫病学术会议修订的诊断标准^[1], 选择病程在半年以上的慢性乙型肝炎和部分重型肝炎及肝硬化患者, 共 150 例。

1.2 一般资料 150 例患者随机分为 2 组。试验组 100 例, 男 72 例, 女 28 例; 年龄最小 8 岁, 最大 68 岁, 平均 (32.2 ± 5.8) 岁; 轻度 15 例, 中度 46 例, 重度(包括重型) 39 例; 实验室检查: 血清谷丙转氨酶(ALT)升高 85 例, 血清总胆红素(TBil)升高 72 例, 白蛋白(A)降低 28 例, 球蛋白(G)升高 41 例, III 型前胶原(PCIII)升高 14 例, 透明质酸(HA)升高 28 例, 层粘蛋白(LN)升高 25 例。对照组 50 例, 男 35 例, 女 15 例; 年龄最小 10 岁, 最大 65 岁, 平均 (31.9 ± 5.6) 岁; 轻度 8 例, 中度 23 例, 重度 19 例; 实验室检查: ALT 升高 43 例, TBil 升高 36 例, A 降低 15 例, G 升高 23 例, PCIII 升高 8 例, HA 升高 14 例, LN 升高 12 例。2 组一般资料比较, 差异无显著性意义($P > 0.05$)。

1.3 检验方法 150 例患者血清乙肝病病毒标志物(HBVM)采用华美生物公司提供的立可读 HBsAg 酶联免疫吸附试验(ELISA)试剂盒进行检测, 选择 HBsAg、HBeAg 阳性, HBsAb

与 HBeAb 阴性的病例, 肝功能采用日立 7060 全自动生化分析仪进行检验, 肝纤维化指标^[2]: HA、LN、PCIII 试剂盒由上海海研医学生物技术中心提供。

2 治疗方法

2.1 试验组 停用其他护肝药, 口服肝病回春丹 3 号(处方: 淫羊藿、猪苓、鳖甲各 15g, 茵陈、丹参、五味子、白花蛇舌草、板蓝根各 30g, 黄芪 50g, 贯众、槟榔各 10g, 姜黄 6g。经水煎浓缩提取, 每 10g 成药相当于生药含量: 淫羊藿、猪苓、鳖甲各 1.5g, 黄芪 5g, 白花蛇舌草、茵陈、板蓝根、丹参、五味子各 3.0g, 姜黄 0.60g, 槟榔、贯众各 1.0g), 每次 4~6g, 每天 2~3 次。或配少量安慰剂(如葡萄糖注射液加维生素 C、肌苷静脉滴注)。

2.2 对照组 口服常规护肝药(肝太乐、护肝片、肝必复), 静滴氨基酸、极化液、清开灵、人血白蛋白等。

2 组疗程基本相同, 口服药均为 3 月。静脉输液及对症治疗, 试验组 10~15 天, 对照组 20~40 天。

3 疗效标准与治疗结果

3.1 疗效标准 参照中华医学会传染病与寄生虫病学分会《病毒性肝炎防治方案》^[1], 及文献^[3-4]制订。

3.2 治疗结果

3.2.1 2 组治疗前后症状与体征变化比较 见表 1。

收稿日期: 2003-08-05

基金项目: 甘肃省庆阳地区科技局科研课题(编号: GDK022-1-23)

作者简介: 郑广成(1952-), 男, 主治医师, 主要从事传染病的临床工作。

表 1 2 组治疗前后症状与体征变化比较 例

症状	试验组		对照组		P
体征	(恢复/治疗)	(%)	(恢复/治疗)	(%)	
乏力	97/100	97.00	43/50	86.00	< 0.05
纳差	96/100	96.00	43/50	86.00	< 0.05
恶心	36/41	87.80	17/20	85.00	> 0.05
腹胀	43/48	89.58	22/28	78.57	< 0.05
肝痛	47/54	87.04	20/24	83.33	> 0.05
黄疸	68/72	94.44	32/38	84.21	< 0.05
脾大	13/23	56.52	5/13	38.46	< 0.01
腹水	10/12	83.33	4/6	66.67	< 0.01

3.2.2 2 组治疗前后肝功能指标变化比较 见表 2。

表 2 2 组治疗前后肝功能指标变化比较 例

肝功能	试验组		对照组		P
	(恢复/治疗)	(%)	(恢复/治疗)	(%)	
ALT	81/85	95.29	36/43	83.72	< 0.05
TBil	68/72	94.44	30/36	83.33	< 0.05
A	22/28	78.57	9/15	60.00	< 0.01
G	34/41	82.93	18/23	78.26	> 0.05

表 4 2 组治疗前后 HBVM 指标变化比较 例

组别	HBsAg		HBeAg		HBcAb		HBsAb 与 HBeAb	
	(阴转/治疗)	阴转率(%)	(阴转/治疗)	阴转率(%)	(阴转/治疗)	阴转率(%)	(阳转/治疗)	阴转率(%)
试验组	58/100	58.00*	63/82	76.83**	54/100	54.00 [△]	48/82	58.54**
对照组	22/50	44.00	25/41	60.97	25/50	50.00	17/41	41.46

与对照组比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$, $\Delta P > 0.05$

10% 左右。本观察中 2 组病例在疗程(3 月)结束后经半年至 1 年随访, 约有 10% 的病例 HBVM 检测复发, 尤其是 HBeAg 阴转而 HBeAb 或 HBsAb 未阳转者较为多见。

肝病回春丹 3 号具有固本扶正、清热利湿、祛邪解毒、行气消积之功效, 其中含有淫羊藿甙、茵陈酮、五味子醇、齐墩果酸、姜黄素、贯众绵马酸、猪苓多糖、黄芪多糖等有效成分, 能增强体质、提高免疫功能, 保护肝细胞膜、促进肝细胞再生, 降低血清谷丙转氨酶, 升高血浆白蛋白, 纠正蛋白比例失调, 并可促进胆汁分泌与排泄, 抗肝脏纤维化, 改善肝脏血液循环, 使肿大的肝脾回缩; 调节机体内环境, 激活补体 C3、C4, 增加白细胞数量, 使吞噬细胞系统功能增强; 诱发抗体产生, 使乙肝 HBeAg 转阴。诸药合用, 具有组方合理、选药精良、剂型独特、药效集中、疗效显著、价格低廉等优点, 值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 中华医学会传染病与寄生虫病学分会. 病毒性肝炎防治方案[J]. 中华传染病杂志, 1995, 13: 241.
- [2] 李兵顺, 王继, 刘金星, 等. 联合检测血清 PCIII、

3.2.3 2 组治疗前后肝纤维化指标变化比较 见表 3。

表 3 2 组治疗前后肝纤维化指标变化比较 例

组别	试验组		对照组		P
	(恢复/治疗)	(%)	(恢复/治疗)	(%)	
HA	22/28	78.57	9/14	64.29	< 0.01
LN	18/23	78.26	8/12	66.67	< 0.05
PCIII	11/14	78.57	6/8	75.00	> 0.05

3.2.4 2 组治疗前后 HBVM 指标变化比较 见表 4。

4 讨论

本观察表明, 试验组与对照组乙肝病毒标志物 HBVM 检测有效率均高于文献报道。笔者认为, 2 组病例平均病程 3~4 年, 最短 6 月, 5 年以上占 34%, 全部病例治疗前未使用过抗病毒药, 如干扰素、贺普丁等。乙肝病毒变异、整合病例可能相对较少, 且 85% 的患者 ALT 升高是正常最高值的 2~40 倍, 72% 的患者 TBil 升高, 说明自身免疫力较强。另据对健康人群体检观察发现, 感染乙肝病毒并非全部接受药物治疗, 但 6 月~2 年内可自动复常 HBsAg 阴转、HBsAb 阳转率可达

HA、LN 对肝纤维化诊断价值[J]. 中华传染病杂志, 1998, 16: 85~86.

[3] 李梦东, 顾长海. 病毒性肝炎[J]. 实用传染病学, 1994, (1): 98.

[4] 郑广成, 张馨元, 赵明德. 三种方法治疗慢性乙肝疗效比较[J]. 中华医学进展与临床, 1999, (6): 177.

提供空心胶囊

产品型号(胃溶) 0#装量 0.3~0.5g 1#装量 0.1~0.3g 2#装量 0.1g 以下。

价格 135 元/万粒(含邮资)

需要的单位及个人请汇款至浙江新昌一诺胶囊有限公司 潘炎锋收 邮编: 312560 电话: (0575) 6060338 6061888 款到 3 天内发货, 如有质量问题及数量不足厂方负责。1 万粒以上办理邮购业务。请写清收货详细地址及邮政编码。