

南通蛇药对慢性活动型乙型肝炎病原 免疫学指标的初步观察

上海市长宁区中心医院 徐济群 叶志成

至今所采取的各种抗病毒疗法中,没有一种能代表灭杀乙型肝炎病毒的药物。我们试用南通蛇药治疗 40 例慢性活动型乙型肝炎患者,对免疫学指标转阴效果良好,特介绍于下。

一、临床资料与治疗方法

慢性活动型乙型肝炎 80 例,符合 1984 年南宁病毒性肝炎防治方案之诊断标准。治疗前经 ELISA 与 RPHA 法检测乙型肝炎表面抗原(HBsAg)、乙型肝炎核心抗体(抗-HBc)、乙型肝炎 e 抗原(HBeAg)均长期阳性。年龄 19~45 岁,平均年龄 32 岁;性别男 50 例,女 30 例,男与女比为 5:3;病程 6~10 年,平均病程 8 年。

80 例随机分为两组,每组各 40 例。南通蛇药组 40 例,每日服南通蛇药 2 次,每次 10 片(每片含生药 0.4 克),疗程 40 天,于用药后 20 天与用药后 40 天各检测病原免疫学指标及肝功能。对照组 40 例,选择已知较为有效的药物如齐墩果酸、益肝灵等,每日服 3 次,每次 3 片,疗程 90 天,于用药 60 天与 90 天分别检测病原免疫学指标及肝功能。观察两组病原免疫学指标变化情况。

二、两组的病原免疫学指标变化情况

南通蛇药组 40 例,HBsAg 全部阳性。其中 HBsAg 阳性滴度为 1:1024 有 8 例,治疗 20 天时检测,滴度降至 1:64 或 1:32,治疗 40 天有 5 例转阴;另 32 例滴度在 1:128~1:512 之间,经 20 天治疗有 19 例转阴,继续治疗无变化。抗-HBc 阳性者 40 例,其中滴度强阳性(1:1000) 8 例,治疗 20 天后此 8 例均转阴;治疗 40 天时共 19 例(47.5%)转阴。南通蛇药对 HBeAg

亦有良好效果,40 例阳性者经 20 天治疗,有 28 例转阴,治疗 40 天时共 30 例(75%)转阴(见表 1)。治疗前南通蛇药组 40 例抗-HBc 和抗-HBs 均阴性,治疗 20 天时抗-HBc 转阳性 26 例,治疗 40 天时抗-HBc 转阳性共 28 例(70%);但抗-HBs 在治疗 20 天和 40 天时均仍持续阴性。

表 1 南通蛇药组治疗后病原免疫学
指标改变情况

项 目	阳性例数	治疗20天转阴例数 (%)	治疗40天转阴例数 (%)
HBsAg	40	19(47.5)	24(60.0)
抗-HBc	40	8(20.0)	19(47.5)
HBeAg	40	28(70.0)	30(75.0)

经南通蛇药治疗后,40 例患者治疗前的纳差、肢软乏力、腹胀、便溏、肝区疼痛、失眠等症状,以及肝肿大、肝质地中等硬度、肝病面容、肝掌、舌质红、舌边瘀、舌苔黄厚、脉弦或沉细等体征,都明显得到减轻或消失;GPT、TTT、ZnTT 和血胆红素量也均有不同程度下降;肝脾也有所缩小。经临床观察,南通蛇药长期服用无毒副作用,对心、肝、肾无损害,仅气阴两虚证患者可出现轻度消化道反应。

对照组 40 例,治疗前 HBsAg、抗-HBc、HBeAg 均阳性,抗-HBe、抗-HBs 均阴性。于治疗 60 天与治疗 90 天时,复查病原免疫学各项指标均无明显改变,仅肝功能及临床症状有不同程度改善。

三、南通蛇药组各证型患者的病原免疫学指标改变情况

南通蛇药组 40 例按中医临床分型计有：湿热未尽型 6 例，肝郁脾虚型 11 例，肝肾阴虚型 5 例，脾肾阳虚型 3 例，气阴两虚型 2 例，气滞血瘀型 13 例，治疗 40 天后，各证型患者的病原免疫学指标改变见表 2。初步看出南通蛇药对气滞血瘀、肝郁脾虚和湿热未尽型者的疗效较好。但由于分布于各证型中的病例数甚少，故从本组统计中难以作出较严密的结论。

表 2 南通蛇药组各证型患者病原免疫学指标改变

中医分型	例数	HBsAg 转阴例数	抗-HBc 转阴例数	HBeAg 转阴例数	抗-HBe 转阳例数
湿热未尽	6	4	3	5	4
肝郁脾虚	11	6	6	9	9
肝肾阴虚	5	3	2	3	2
脾肾阳虚	3	2	1	1	2
气阴两虚	2	1	0	1	0
气滞血瘀	13	8	7	11	11
合 计	40	24	19	30	28

四、讨论

本文在探索应用中草药治疗慢性活动型乙型肝炎过程中，试用南通蛇药与齐墩果酸、益肝灵，随机分为两组，各治疗 40 例本病患者，发现南通蛇药对慢性活动型乙型肝炎病原免疫学阳性指标有良好近期转阴效果。经 40 天的治疗，HBsAg 转阴率为 60%，抗-HBc 转阴率

为 47.5%，HBeAg 转阴率为 75%，抗-HBe 转阳率为 70%。但抗-HBs 仍持续阴性，可能与我国人群的抗-HBs 平均滴度水平较低，低灵敏度检测技术不易检出以及与治疗组疗程短、用药剂量小有关。治疗组于治疗后临床症状、体征均有明显减轻甚至消失，肝功能亦均有不同程度明显改善。对照组病原免疫学阳性指标无明显改变，仅肝功能及临床症状有不同程度改善。

多数学者重视 e 抗原系统的动态变化，在 HBeAg 阳性期间，肝小叶有灶性坏死和炎症改变。经临床观察与检测结果表明，部分患者应用南通蛇药过程中 HBeAg 滴度呈高峰值上升，GPT 亦呈一过性增升，经 40 天治疗后滴度下降至转阴，并出现抗-HBe 阳性，GPT 复常。如能阻断急性乙型肝炎向慢性乙型肝炎转化，关键在于乙型肝炎病毒 HBV—DNA 整合之前，应用具有灭杀 HBV 药物治疗，因此试用南通蛇药可能有一定价值。

南通蛇药治疗慢性活动型乙型肝炎初步取得病原免疫学指标转阴的近期效果，对于阻断本病演进为肝硬化、原发性肝癌、慢性重型肝炎与肝外复杂多样的器官损害有一定的临床意义。为巩固和提高其远期疗效，除对有关 HBV 复制指标如 HBV—DNA、DNA—P、IgM、抗-HBc 等进行研究外，尚需继续积累病例，深入开展临床治疗研究。

非药物治疗法学术讨论会征文通知

中医非药物治疗法是祖国医学遗产中的瑰宝之一。随着药物副作用和药物病的不断产生，非药物治疗法显示出强大的生命力。为了发掘和研究此类疗法，使它得以发扬，更好的为人类健康服务，由中华 TDP 研究会、重庆市青年中医协会、重庆市中医院联合发起，决定 1987 年 5 月上旬在重庆召开“非药物治疗法”学术讨论会。特此征集如下论文：

(1) TDP 治疗仪的临床应用及机制探讨；(2) TDP 治疗仪的治疗原理及使用原则；(3) TDP 治疗仪在中医辨证论治中的地位和作用；(4) 中医非药物治疗法理论探讨；(5) 中医非药物治疗法的历史源流、演变

过程；(6) 中医非药物治疗法的临床运用、经验体会；(7) 中医非药物治疗法的范围及疗效特色；(8) 中医非药物治疗法在疾病防治中的地位和作用；(9) 中医非药物治疗法在国外。

文章要求有新观点、新见解，选题不宜过大，一般不超过 8000 字，3000 字以上一律附 300~500 字摘要。来稿请寄重庆市黄沙溪平安街 174 号重庆市青年中医协会郭剑华同志收，信封上务必注明“会议论文”。收稿截止日期 1987 年 4 月 10 日。无论选用与否一律不退稿。凡愿与我们联合召开此会的学术团体或单位，请迅速来函联系。