

丹红注射液治疗慢性肝炎及肝硬化 52 例疗效观察

纪永水* 陶兴忠* 张亚斌* 张 华*

摘要 目的:观察丹红注射液对慢性病毒性肝炎(CH)、肝硬化(LC)疗效。方法:治疗组(50例)在常规护肝治疗基础上,静脉点滴丹红注射液,连续2个疗程。对照组(30例)给予常规护肝治疗。动态检测两组患者肝功能、甲襞微循环(Nmc)及肝纤维化指标,用于疗效判断。结果:治疗组各项主要指标均较治疗前显著下降;对照组除血清丙氨酸转氨酶(ALT)及Nmc中血流态外,其他指标与治疗前比较差异无显著性。治疗后两组间各项指标比较,除血白蛋白(Alb)及Nmc管襻形态外,其他指标间差异均有显著性($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。结论:丹红注射液能有效地改善肝病患者的微循环,恢复肝功能,阻断肝纤维化的形成。

主题词 肝炎,病毒性,人/中医药疗法 肝硬化/中医药疗法
④ 丹红注射液

实验证明,丹参提取物对损伤的肝细胞、肝纤维化有积极的治疗作用^[1~3]。我们应用丹参红花生药制取丹红注射液,用其治疗慢性病毒性肝炎(CH)、活动性肝硬化(LC)52例。现报告如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料:本组82例均系我科住院病人,治疗组52例,其中男47例,女5例,平均年龄35.3岁。按《病毒性肝炎防治方案》诊断分型,计CH39例,LC13例。对照组30例,为同期入院病人,其中男27例,女3例,平均年龄32.2岁。30例中CH25例,LC5例。两组在年龄、性别、CH与LC构成比等方面基本无差异。

1.2 治疗方法:治疗组:(1)常规治疗:口服维生素C片(山西临汾生化制药厂,批号970120)0.2g,每日3次;复合维生素B片(山西临汾健民药厂,批号970201)2片,每日3次;肌苷片(济南东风制药厂,批号960923)0.4g,每日3次;肝炎灵(常州雷允上制药厂生产,批号961201)70mg,肌肉注射,每日1次。强力宁注射液(连云港正大天晴制药公司,批号960212)80ml加入葡萄糖液静脉滴注,每日1次。上述各药疗程同丹红注射液。(2)丹红注射液(济南市山泉制药厂,批号960526)每100ml含丹参生药12.5g,红花5g。250ml,静脉滴注,每日1次,14天为1个疗程,休息5天,连续2个疗程。对照组仅予以上常规治疗,疗程同

治疗组。

1.3 观察项目

1.3.1 血清丙氨酸转氨酶(ALT)、总胆红素(TBIL)、血白蛋白(Alb),用全自动生化分析仪常规检测,每周1次。

1.3.2 甲襞微循环(Nmc)检测。用WXH-1多部位微循环观察仪观察Nmc。参照甲襞微循环加权积分法标准^[4],由专人统一测定。分别于治疗前、后各检测1次。

1.3.3 放射免疫法检测血清肝纤维化指标^[5]:I¹²⁵标记的N-乙酰葡萄糖胺酶(NAG),透明质酸(HA),层粘连蛋白(LN)。试剂盒购自海军医学研究所,Backman-γ-5500自动计数仪由专人操作测定。于治疗前、后各检测1次。

1.4 统计学处理:计量资料用平均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示。显著性检验用 t 检验。

2 治疗结果

2.1 两组治疗前后主要肝功能及肝纤维化检测结果:表1示,与本组治疗前比较,CH组血清ALT、TBIL、NAG、HA及LN含量均显著下降($P<0.05$, $P<0.01$);LC组除血清LN含量下降不显著($P>0.05$)外,上述各项均显著下降($P<0.05$, $P<0.01$);对照组除血清ALT含量显著下降($P<0.01$)外,其它各项变化不显著。与对照组治疗后比较,CH组治疗后血清ALT、TBIL、NAG、HA及LN含量均显著下降($P<0.05$, $P<0.01$);LC组除血清ALT、TBIL含量下降与对照组比较有显著性($P<0.05$, $P<0.01$)外,NAG、HA、LN两组间比较差异无显著性($P>0.05$)。

2.2 两组治疗前后Nmc主要指标加权积分值比较:表2示,与本组治疗前比较,CH、LC两组血流态、襻周状态加权积分值显著下降($P<0.05$, $P<0.01$);对照组仅血流态加权积分值下降($P<0.05$)。与对照组治疗后比较,CH、LC两组治疗后血流态、襻周状态加权积分值显著下降($P<0.05$, $P<0.01$)。

3 讨论

82例CH、LC患者的Nmc检测发现,患者存在明显Nmc障碍。主要表现为Nmc视野模糊,输入枝及襻顶管径变小,血流缓慢,以粒流为主,并可见粒缓流及红细胞聚集,襻周渗出,襻顶帽状出血增加,加权积分

* 解放军456医院传染科,山东省济南市无影山路25号(250031)

收稿日期:2001-03-13;修回日期:2001-04-27

表1 两组治疗前后主要肝纤维化指标检测结果比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数		ALT(U/L)	TBIL(nmol/L)	Alb(g/L)	NAG(U/L)	HA(μg/L)	LN(μg/L)
治疗组	CH 39	治疗前	189±49.5	27.1±14.7	36.4±3.1	24.3±2.31	329±168.3	924±201.7
		治疗后	47±26.1 ^{△△**}	11.9±13.4 ^{△△**}	37.1±4.2	18.1±1.57 ^{△*}	181±107.6 ^{△△**}	521±149.5 ^{△△**}
	LC 13	治疗前	159±64.1	38.9±19.2	32.5±4.7	31.6±3.34	624±217.4	1009±229
		治疗后	35±15.9 ^{△△**}	15.4±9.1 ^{△*}	32.4±4.8	25.4±1.69 [△]	315±184.1 ^{△△}	784±169.7
对照组	30	治疗前	173±87.9	31.3±22.9	35.3±5.1	7.1±2.19	431±213.5	931±174.2
		治疗后	89±24.7 ^{△△}	25.1±12.6	35.5±5.4	25.9±1.27	354±215.7	835±218.3

与本组治疗前比较, $\Delta P < 0.05$, $\Delta\Delta P < 0.01$; 与对照组治疗后比较, $* P < 0.05$, $** P < 0.01$

表2 两组治疗前后 Nmc 主要指标加权积分值比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	管襻形态	血流态	襻周状态	
治疗组CH 39	治疗前	0.81±0.27	1.78±0.45	1.23±0.67	
		治疗后	0.58±0.21	0.67±0.19 ^{△*}	0.74±0.23 ^{△*}
	LC 13	治疗前	0.93±0.31	1.82±0.53	1.25±0.49
		治疗后	0.69±0.21	0.81±0.34 ^{△*}	0.56±0.29 ^{△△*}
对照组	30	治疗前	0.87±0.29	1.81±0.25	1.21±0.43
		治疗后	0.66±0.17	1.37±0.57 [△]	1.09±0.24

与本组治疗前比较, $\Delta P < 0.05$, $\Delta\Delta P < 0.01$; 与对照组治疗后比较, $* P < 0.05$, $** P < 0.01$

值明显增加。肝纤维化血清生化指标 NAG、HA、LN 均显著升高。同时患者临床症状明显, 血 ALT 升高, 部分出现黄疸, 提示病情处在活动期, 肝组织缺血缺氧^[6], 炎症活动明显, 纤维化生成活跃。实验表明, 丹参可显著延长小鼠缺氧状态下存活时间, 具有抗血小板凝集、抗血凝、疏通微循环的作用^[7]。丹参可促进肝细胞增殖, 提高肝细胞内总蛋白生成量, 降低胶原蛋白生成; 提高细胞分泌的间质性胶原酶活性, 抑制细胞外的胶原生成率, 加速肝纤维化的重吸收, 增加肝细胞对 HA、LN 等的摄取与分解, 改善肝纤维化^[1~3]。红花具有活血化瘀药理功效, 二者配伍, 制取丹红注射液。用其治疗 52 例 CH、LC 患者, 治疗结果与对照组比较, 用药后治疗组 Nmc 明显改善, 管襻输入枝及襻顶管径增加, 血流加快, 以线流为主, 襻周变得清晰, 渗出减少, 加权积分值降低, 与对照组比较其差异具有显著性 ($P < 0.05$, $P < 0.01$)。血清肝纤维化指标 NAG、HA、LN、CH 组与对照组治疗后比较, 其差异均有显著性 ($P < 0.05$, $P < 0.01$); LC 组较治疗前显著下降, 但与对照组比较, 其差异无显著性; 对照组治疗前后比较差异无显著性。在以往的研究中发现, 经常规护肝治疗 CH、患者血清 HA 含量即降低, 但 LC 患者则不降或降低不显著^[8]。本组用丹红注射液治疗后, LC 患者血 HA 含量亦显著降低 ($P < 0.01$)。治疗组与对照组 ALT 下降幅度均具显著性, 但治疗组 ALT 下降幅度显著大于对照组 ($P < 0.05$, $P < 0.01$)。治疗组 TBIL 下降幅度与对照组比较也具有显著性 ($P < 0.05$, $P < 0.01$), 治疗结果提示, 丹红注射液有明显降低 ALT、TBIL, 改善脏腑微循环, 降低肝纤维化指标作用。近期

疗效能迅速恢复肝功能, 远期对阻断肝纤维化的形成可能有积极治疗作用。

参考文献

- 1 戚心广, 稻坦鄂. 丹参对实验性肝损伤肝细胞保护作用机理研究. 中国中西医结合杂志, 1991, 11(2): 102-104.
- 2 刘平, 刘乃明, 徐列明. 丹参酸乙对大鼠肝细胞增殖及胶原生成的影响. 中华肝脏病杂志, 1996, 4(4): 235-236.
- 3 薛惠明, 胡义杨, 顾宏图, 等. 丹参抗 CCl₄ 及 DNA 诱导的大鼠纤维化研究. 中西医结合肝病杂志, 1999, 9(4): 16-17.
- 4 田牛. 实用临床微循环学. 北京: 军事科学出版社, 1998: 28-31.
- 5 车建途, 陆汉明, 李定国, 等. 脑益嗪对大鼠肝纤维化透明质酸、羟脯氨酸及 N-乙酰葡萄糖苷酶活性影响. 上海第二医科大学学报, 1994, 14(1): 28-30.
- 6 王子骥, 卢青, 许国屏, 等. 病毒性肝炎微循环障碍临床研究. 中华传染病杂志, 1991, 9(2): 102-103.
- 7 李承珠, 杨诗春, 赵凤祥, 等. 丹参酮-A 磺酸钠对大鼠和小鼠血栓形成、血小板凝集及血凝作用. 中国药理学报, 1984, 5(1): 39-40.
- 8 纪永水, 林宏岳, 张京燕, 等. 肝病患者血清透明质酸的含量变化及临床意义. 山东医药, 1998, 38(8): 5-6.

• 书 讯 •

●《中华药海》崔月犁、冉先德主编, 16 开, 1300 万字(上、下册)精装。由国内中医专家、中西医结合专家任编委, 分目编写。《中华药海》载药 8000 余种, 参阅古代本草专著 150 种, 旁及医籍方书、经史百家有关书籍 1000 余种, 广收 1820 年至 1991 年的国内外有关本草中药文献资料, 既有古代的传统经验, 又有现代的科研成果。内容丰富, 博古通今, 药味众多, 图文并茂, 体例严谨, 科学性、文学性、文词优美, 正确使用中医术语, 注重趣味性, 语言通俗流利, 切合实用。本书经 150 余位有关专家论证, 列为国家新闻出版署“八五”期间 100 项重点出版项目之一, 是继明代李时珍《本草纲目》之后, 有划时代意义的中药学巨著。该书每套 2 册, 定价: 450.00 元, 优惠价: 380.00 元。

●《临床中医内科学》由中国中医药学会内科学会组织编写。荣获“第二届国家图书奖提名奖”。参加本书编写工作的有全国各地的专家、学者和医师近 300 名。本书从酝酿筹备至专家组审定稿件, 历时 5 个春秋。全书分为总论、各论和附篇三大部分。各论又分为上篇(中医病证)、中篇(西医疾病辨证论治)、下篇(现代研究进展)三篇, 共收载中医病证 156 种, 西医疾病 163 种, 是现今收载病种最多的中医内科专著。本书对各种疾病的编写体例分为病名(或证名)、定义、范围、历史沿革、证候学特征、病因病机、临证思路、诊断与鉴别、辨证与治疗、转归与预后、护理与调摄、康复、预防、古今医论选粹等 14 项, 内容既各自独立, 又相互联系, 蔚成一体。全书计 2587 页, 400 余万字, 16 开, 精装, 上下册, 每套 230.00 元(免收邮资)。

欲购者请汇款至北京东直门内北新仓 18 号中医杂志社医海林音像书店, 邮编: 100700。电话: (010) 64035632。

(广告编号: 200201-15)