

当飞利肝宁治疗慢性乙型肝炎 60 例临床观察

钟 志 越*

摘要 目的:评价当飞利肝宁治疗慢性乙型肝炎的疗效与安全性。方法:将 120 例慢性乙型肝炎患者随机分组,用当飞利肝宁及益肝灵各治疗 60 例作对照观察。当飞利肝宁剂量为 1.0g,每日 3 次口服,益肝灵剂量为 77mg,每日 3 次口服,疗程均为 1~2 个月。结果:当飞利肝宁改善患者临床症状及肝功能的疗效明显优于益肝灵($P<0.05$),未见由药物引起的不良反应。结论:当飞利肝宁治疗慢性乙型肝炎安全、有效。

主题词 肝炎,乙型,慢性/中医药疗法 当飞利肝宁胶囊

2001 年 1 月~2003 年 3 月,我们对四川美大康药业有限公司生产的当飞利肝宁胶囊(肝勃宁胶囊)进行了治疗慢性乙型肝炎的临床疗效与安全性观察,并与治疗肝炎的常用药益肝灵作对照,结果如下。

1 临床资料

以慢性乙型肝炎患者为治疗对象,共 120 例,均为肝炎专科门诊患者。男性 83 例,女性 37 例;年龄 15~64 岁,平均 34.5 ± 9.8 岁。

临床诊断标准:均参照 2000 年全国肝病会议诊断标准。按入选顺序以数目表随机分为当飞利肝宁治疗组和益肝灵对照组各 60 例,两组性别、年龄、病程构成、治疗前肝功能及血清总胆红素(TBIL)、丙氨酸转氨酶(ALT)、谷氨酰转肽酶(γ -GT)、血清白蛋白(A)、血清球蛋白(G)等指标具有可比性($P>0.05$)。

2 治疗及观察方法

当飞利肝宁胶囊剂量为 1.0g,每日 3 次口服。益肝灵剂量为 77mg,每日 3 次口服。疗程按肝功能(ALT 为主)恢复情况而定,均为 1~2 个月。两组患者均酌情配合应用维生素 C、复合维生素 B 口服,不另外加用其它具有退黄和降酶作用的药物。

观察内容:治疗后观察症状、体征变化,并注意药物不良反应。每 2 周复查肝功能 1 次。治疗前后查 HBVM、血常规、尿常规及肾功能。

3 治疗结果

3.1 疗效评定标准:症状疗效分为消失、好转(合称有效)及无变化;肝、脾肿大分为消肿、回缩(合称有效)及无变化,据此计算有效率。肝功能 ALT、TBIL 及 γ -GT 均分为复常、好转(下降原值 50%以上)及无效(未达

好转标准),复常及好转合称有效。观察治疗前后 HBVM 的变化。

3.2 两组症状及体征变化比较:对乏力、纳差、腹胀及肝区痛 4 项主要症状的有效率,当飞利肝宁组为 74.5%(38/51 例)、85.4%(41/48 例)、81.1%(30/37 例)及 76.5%(26/34 例);益肝灵组分别为 56.0%(28/50 例)、54.3%(25/46 例)、60.5%(23/38 例)及 58.1%(18/31 例),当飞利肝宁组改善症状疗效明显较好,明显优于益肝灵组(P 均 <0.05)。肝脾消肿、回缩的有效率当飞利肝宁组与益肝灵组分别为 15.2%、12.1%及 11.5%和 7.3%,两组无明显统计学差异($P>0.05$)。

3.3 两组治疗前后肝功能变化比较:当飞利肝宁组治疗前 ALT、TBIL 均值分别为 158.4 ± 101.2 U/L、 32.1 ± 17.6 μ mol/L,治疗后分别为 48.2 ± 46.7 U/L、 15.6 ± 9.5 μ mol/L;治疗前 γ -GT、A、G 3 项均值分别为 132.4 ± 78.6 U/L、 35.5 ± 5.7 g/L、 34.1 ± 5.3 g/L,治疗后分别为 57.8 ± 32.4 U/L、 38.3 ± 3.5 g/L、 30.6 ± 4.4 g/L。益肝灵组治疗前 ALT、TBIL 均值分别为 152.6 ± 108.5 U/L、 29.8 ± 17.3 μ mol/L,治疗后分别为 68.8 ± 55.7 U/L、 21.0 ± 9.5 μ mol/L;治疗前 γ -GT、A、G 3 项均值分别为 133.1 ± 86.2 U/L、 34.7 ± 4.8 g/L、 33.9 ± 5.4 g/L。治疗后分别为 74.9 ± 58.7 U/L、 36.9 ± 4.7 g/L、 32.2 ± 5.4 g/L。两组治疗后 5 项指标比较差异有显著性($P<0.05$),当飞利肝宁组优于益肝灵组。

3.4 两组病毒指标治疗前后变化比较:当飞利肝宁组 HBeAg 及 HBV-DNA 异常例数分别为 32 例、38 例,转阴例数分别为 2 例、3 例,阴转率分别为 6.3%、7.9%;益肝灵组异常例数分别为 30 例、39 例,转阴例数分别为 1 例、3 例,阴转率分别为 3.3%、7.7%。两组比较差异无显著性($P>0.05$)。

4 讨论

当飞利肝宁能降低多种毒性物质对肝细胞的损害,保护肝细胞正常结构和功能,结果表明,当飞利肝宁组和益肝灵组治疗慢性乙型病毒性肝炎均有明显疗效,当飞利肝宁组对 ALT 等指标的改善程度均明显高于益肝灵组。但通过病毒标志物治疗前后变化观察,未见其有明显的抗病毒治疗作用。

* 复旦大学附属金山医院传染科,上海市金山区石化经一路 91 号(200540)

收稿日期:2003-05-14