

分休息,恢复疲劳的效果最好。如果Ⅰ、Ⅱ期睡眠所占比例太高,睡眠质量则不高,充分的慢波睡眠使人感到精力充沛^[5]。OSAS对睡眠结构有一定的影响,主要表现在慢波睡眠的减少,醒觉次数和快波睡眠的增加,快波(Ⅰ、Ⅱ期)睡眠所占比例随病情加重而增加,这些是造成患者脑功能改变的重要原因之一^[6]。本研究结果表明,耳穴贴压治疗后醒觉时间及次数明显减少。随着患者病情好转,30例患者中有26例Ⅰ期睡眠减少,Ⅱ期睡眠明显增加,Ⅲ、Ⅳ期睡眠几乎为0;4例Ⅱ期睡眠略微减少,Ⅲ期睡眠有所增加,Ⅳ期睡眠仍然为0。平均Ⅰ期睡眠时间减少19.15分钟,所占总睡眠比率降低15.75%;平均Ⅱ期睡眠时间增加39.2分钟,所占总睡眠比率增加18.4%;醒觉次数减少了31.7次,醒觉时间减少了57.4分钟。这说明人体睡眠结构有连续性,OSAS病情的改善有渐进性,快波中Ⅱ期睡眠同慢波睡眠同样重要。快波睡眠中,Ⅰ、Ⅱ期睡眠的合理比

例,即Ⅰ期睡眠的减少,Ⅱ期睡眠的增加,对改善脑功能有作用。耳穴贴压治疗OSAS^[10]天能对Ⅰ、Ⅱ期睡眠有作用,如果长期坚持治疗,是否能进一步达到质的变化,改善Ⅲ、Ⅳ期睡眠,还有待于进一步的观察研究。

参考文献

- 1 陈尔璋,韩芳,魏海林.打鼾与睡眠呼吸暂停综合征.北京:北京科学技术出版社,1998;序,18.
- 2 中华医学会呼吸病学分会睡眠呼吸疾病学组.阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征诊治指南(草案).中华结核和呼吸杂志,2002,25(4):195~198.
- 3 Kales AR. A manual of standardized terminology, techniques and scoring system for sleep stages of human subjects. Public Health Service, U.S. Government Printing Office, Washington DC, 1968;1~8.
- 4 植兰英,蒙贵清编著.耳穴疗法.南宁:广西科学技术出版社,1990:5~7.
- 5 Kales A, Tan TL, Kollar EJ, et al. Sleep patterns following 205 hours of sleep deprivation. Psychosom Med, 1970, 32(2):189~200.
- 6 王广发,何冰,迟春花,等.阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的睡眠结构的改变.中华结核和呼吸杂志,1988,21(8):477~479.

当飞利肝宁胶囊联合凯西莱治疗酒精性肝病 60例

张志沛* 刘霞* 窦文静*

我院自2002年1月~2004年12月应用当飞利肝宁胶囊联合凯西莱(硫普罗宁)片剂治疗酒精性肝病60例,取得了满意的疗效,现报告如下。

1 临床资料

120例患者均为我院同期门诊及住院患者,所有病例均有5年以上饮酒史,每日饮酒量>40g,均排除了病毒性、药物性、寄生虫性及代谢障碍引起的肝损伤。120例患者均为男性,年龄25~60岁。随机分为两组,每组各60例,两组治疗前在年龄、饮酒程度、病程长短、病情轻重、肝功能检查方面均无统计学差异,具有可比性,并符合中华医学会肝脏病学分会脂肪肝和酒精性肝病学组制定的酒精性肝病诊断标准。

2 治疗方法

治疗组:当飞利肝宁胶囊(四川美大康药业股份有限公司生产)1.0g,每日3次口服;凯西莱片剂0.2g,每日3次口服。对照组口服益肝灵70mg,每日3次,同时口服肌苷片200mg,每日3次。两组均进行戒酒,口服维生素C和B类维生素。12周为1个疗程,每两周复查肝功能并记录症状、体征变化。

3 治疗结果

3.1 疗效判定标准:显效:临床症状消失,肝功能恢复正常;有效:临床症状明显减轻,丙氨酸氨基转移酶(ALT)、天冬氨酸转移酶(AST)、γ-谷氨酰转肽酶(GGT)下降超过治疗前50%;无效:未达到上述标准。

3.2 结果:两组治疗结束后,治疗组ALT治疗前后均值分别为(163.8±72.3)U/L、(41.5±18.1)U/L;对照组分别为

(148.3±54.4)U/L、(68.2±20.3)U/L。治疗组AST治疗前后均值分别为(179.3±68.4)U/L、(47.3±20.4)U/L;对照组分别为(175.5±62.3)U/L、(78.1±36.4)U/L。两组与治疗前比较,差异均有显著性($P<0.01$),组间比较治疗组明显为优($P<0.05$)。治疗组GGT治疗前后均值分别为(385.1±132.3)U/L、(98.3±20.6)U/L;对照组分别为(358.3±108.6)U/L、(121.3±27.4)U/L。治疗后组间比较差异亦有显著性($P<0.05$)。治疗组显效50例(83.3%),有效6例(10%),无效4例(6.7%),总有效率93.3%;对照组分别为12例(20%),27例(45.0%),21例(35%),总有效率65.0%,治疗组优于对照组($P<0.01$)。

4 讨论

当飞利肝宁由天然植物当药的提取物和水飞蓟总黄酮配伍精制而成,其中含有龙胆苦甙、龙胆碱、樟芽菜苦甙、当药甙、齐墩果酸及水飞蓟素等,能有效的保护肝细胞,维持肝细胞膜的稳定性,防止或减轻肝细胞损伤,并促进受损细胞修复。还能促进肝细胞再生,提高谷胱甘肽含量而抑制肝细胞脂质过氧化反应,从而抗肝损伤。凯西莱为含有活性巯基的甘氨酸衍生物,其具有降低肝细胞线粒体、ATP酶的活性,升高细胞内ATP的含量,恢复电子传递功能,改善肝细胞结构的作用;同时参与肝细胞物质代谢,维持肝细胞内谷胱甘肽浓度;加速乙醇和乙醛的降解、排泄,防止甘油酯在体内的堆积,抑制肝细胞线粒体过氧化脂质形成,保护肝细胞膜,促进肝细胞的修复和再生,以及清除自由基。两种药联合应用对酒精性肝病有良好的治疗效果,有助于改善症状,加快酒精性肝病的修复,明显改善肝功能,并且无明显的不良反应,患者耐受性好,值得推广应用。