

安络化纤丸联合拉米呋啶治疗慢性乙型肝炎患者对血清肝纤维化标记物的影响

★ 汤雄 (江西省九江市第三人民医院 九江 332000)

摘要:目的:评价安络化纤丸联合拉米呋啶的抗肝纤维化作用及其与抗病毒疗效的关系。方法:安络化纤丸联合拉米呋啶治疗 87 例慢性乙型肝炎患者,对照组用常规方法治疗,检测治疗前后血清透明质酸(HA)、Ⅲ型前胶原(PCⅢ)、层粘连蛋白(LN)、Ⅳ型胶原(ⅣC)的含量变化。结果:治疗组疗程结束后,HA、PCⅢ、LN 和ⅣC 均有不同程度下降,血清 HBV-DNA 阴转者降幅显著大于未阴转者,与对照组比较有显著差异($P < 0.05$)。结论:安络化纤丸联合拉米呋啶治疗可减轻慢性乙型肝炎患者肝纤维化程度,其抗纤维化作用与抗病毒作用呈一致关系。

关键词:慢性乙型肝炎;安络化纤丸;拉米呋啶;肝纤维化;中西医结合疗法

中图分类号:R 512.6⁺2 **文献标识码:**B

我们采用安络化纤丸和拉米呋啶联合治疗慢性乙型肝炎患者,观察治疗前后血清Ⅲ型前胶原(PCⅢ)、透明质酸(HA)、层粘连蛋白(LA)、Ⅳ型胶原(Ⅳ-C)的变化,现将结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 病例及分组 全部病例为 1998 年 6 月~2004 年 8 月在我院住院及门诊治疗的慢性乙型肝炎患者,共 147 例。治疗组 87 例中男 81 例,女 6 例;年龄 19~46 岁,平均 35.4 岁。对照组 60 例中男 52 例,女 8 例;年龄 20~45 岁,平均 34.7 岁。按照 1995 年北京第 5 次全国传染病与寄生虫病学术会议制定的标准进行诊断^[1]。并符合下列入选条件:(1)HBsAg(+),HBeAg(+),抗 HBe(+),HBV-DNA 阳性;(2)近半年有肝炎活动,ALT 在正常上限 2 倍以上 10 倍以下;(3)年龄 19~46 岁。排除标准:(1)B 超诊断为肝硬化;(2)血清

总胆红素 $> 34.2 \mu\text{mol/L}$;(3)全身性严重疾病(如糖尿病、甲状腺病、精神病、恶性肿瘤等);(4)妊娠及哺乳期妇女;(5)外周血白细胞 $< 3.5 \times 10^9/\text{L}$ 。两组病例在年龄、性别、病程和肝功能等方面均具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组采用一般保肝对症治疗;治疗组在保肝治疗基础上加用安络化纤丸(森隆药业有限公司)联合拉米呋啶(葛兰素史克公司)。其中安络化纤丸 6 g/次,1 d 3 次,拉米呋啶 100 mg/次,每日 1 次。疗程 3 个月。

1.3 检测方法 血清 PCⅢ、LN、HA、Ⅳ-C 纤维化指标用放射免疫法检测,试剂购于上海海军医学研究所。HBV-DNA 定性检测用 PCR 法,由山东省 3V 公司提供。

2 结果

2.1 治疗前后血清肝纤维化四项指标含量变化 见表 1。

表 1 两组治疗前后血清肝纤维化 4 项指标比较($\bar{x} \pm s$)

		例数	PCⅢ/ $\mu\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$	HA/ $\mu\text{g} \cdot \text{mL}^{-1}$	LN/ $\mu\text{g} \cdot \text{mL}^{-1}$	IVC/ $\mu\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$
治疗组	治疗前	87	185.37 ± 28.14	326.81 ± 64.32	251.93 ± 47.87	220.78 ± 26.75
	治疗后	87	108.30 ± 27.32 *	85.72 ± 23.27 *	81.72 ± 21.64 *	66.78 ± 17.13
对照组	治疗前	60	181.32 ± 24.57	325.24 ± 58.79	254.43 ± 47.26	221.34 ± 25.48
	治疗后	60	156.74 ± 24.38 Δ	210.85 ± 30.48 Δ	188.15 ± 23.47 Δ	88.94 ± 18.12 Δ

注:与治疗前比较,* $P < 0.05$, $\Delta P > 0.05$ 。

2.2 血清纤维化 4 项指标含量变化与拉米呋啶抗病毒疗效的关系。疗程结束后,治疗组中,血清 HBV-DNA 阴转者 56 例,其血清肝纤维化 4 项指标水平较未阴转者下降明显,见表 2。

表 2 治疗组中血清 HBV-DNA 阴转组与未阴转组的血清肝纤维化 4 项指标比较($\bar{x} \pm s$)

		例数	PCⅢ/ $\mu\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$	HA/ $\mu\text{g} \cdot \text{mL}^{-1}$	LN/ $\mu\text{g} \cdot \text{mL}^{-1}$	IVC/ $\mu\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$
HBV-DNA 阴转组	治疗前	56	184.57 $\pm$ 27.64	328.71 $\pm$ 62.32	244.28 $\pm$ 46.63	223.47 $\pm$ 29.31
	治疗后	56	93.54 $\pm$ 21.83 *	52.18 $\pm$ 16.37 **	37.14 $\pm$ 9.13 **	45.11 $\pm$ 14.67 **
HBV-DAN 未阴转组	治疗前	31	183.21 $\pm$ 25.47	323.61 $\pm$ 59.73	246.12 $\pm$ 49.18	221.14 $\pm$ 25.68
	治疗后	31	92.32 $\pm$ 27.36 *	123.95 $\pm$ 26.34 *	137.42 $\pm$ 19.37 *	88.34 $\pm$ 21.47 *

注:与治疗前比较,* $P < 0.05$; ** $P < 0.01$ 。

3 讨论

安络化纤丸具有疏通脉络、清除肝内淤积,降低门静脉压,防止出血和促进纤维降解吸收等作用,临床观察该药使用安全,无毒副作用。拉米呋啶联合安络化纤丸治疗慢性乙型肝炎,可以使 HBV-DNA 的阴转或活力下降,其血清纤维化的降解程度明显增强。

参考文献

- [1] 中华医学会传染病与寄生虫病学. 病毒性肝炎防治方案(试行)[J]. 中华传染病杂志,1995,13(4):24.
- [2] 余令元. 安络化纤丸治疗慢性乙型肝炎肝纤维化 35 例[J]. 中西医结合肝病杂志,2003,13(4):240.

(收稿日期:2008-09-09)