

疗尔健 (Hepadif) 治疗慢性乙型肝炎临床观察

张晓莉, 田桂珍, 顾晶晶(山东省淄博市传染病医院, 淄博 255067)

摘要:目的:探讨在综合治疗的基础上,加用疗尔健治疗慢性乙型肝炎的疗效及不良反应。方法:采用治疗组(48例)与对照组(44例)的方法,对照组采用综合治疗,治疗组在综合治疗的基础上,加用疗尔健。结果:治疗组总有效率(81.3%),明显优于对照组(52.3%)($P < 0.05$)。在恢复肝功能、改善症状、体征方面,治疗组亦均优于对照组,表明疗尔健对慢性乙型肝炎有较好的疗效。未见严重不良反应。结论:疗尔健治疗慢性乙型肝炎,安全可靠,效果好,值得在临床推广。

关键词:疗尔健;慢性乙型肝炎;疗效;不良反应

中图分类号:R978

文献标识码:A

文章编号:1006-0111(2001)05-0262-02

慢性乙型肝炎是临床常见且又比较难治的一种疾病,我院自1998年3月至2000年6月在综合治疗的基础上,加用疗尔健(Hepadif)治疗慢性乙型肝炎病例48例,取得了满意疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 病例选择

94例慢性乙型肝炎,均为我院住院及门诊患者,诊断符合1995年5月全国传染病与寄生虫病学术会议所定标准^[1],并符合下列基本条件:HBsAg持续阳性半年以上,血清ALT高于正常值1倍以上,半年内未接受抗病毒药物和免疫调节剂治疗。

随机分为两组,治疗组:48例,男42例,女6例,年龄24~58a,平均40.6a。其中急性黄疸型肝炎24例,慢性肝炎急性发作13例,慢性活动性肝炎7例,慢性迁延性肝炎2例,慢性重型肝炎2例;对照组:44例,男40例,女4例,年龄26~60a,平均41.8a。其中急性黄疸型肝炎20例,慢性肝炎急性发作12例,慢性活动性

肝炎8例,慢性迁延性肝炎2例,慢性重型肝炎2例。两组临床诊断、性别、年龄、分型经统计学处理均无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 临床资料

全部病人均有明显恶心、纳差、腹胀等消化道症状,高度乏力,不同程度腹水,明显黄疸,血清SBIL、SALT明显升高或出现酶疸分离,凝血酶原活动度(PTA)明显降低。

1.3 治疗方法

治疗组在综合治疗的基础上,采用疗尔健注射剂(韩国韩西制药株式会社制造,广东康力医药有限公司国内经销。批号HDI 31,规格1.0g/支)1.0g,用4ml注射用水稀释后,加入10%葡萄糖500ml,缓慢iv gtt, qd, 4wk为1个疗程;对照组采用综合治疗,如应用甘利欣、六合氨基酸、茵栀黄、门冬氨酸钾镁、口服维生素等。1mo为1疗程,连用1~2疗程,根据病情可适当延长。

抗疟作用的研究[J]. 中国实验方剂学杂志,1998,4(3):17.

- [10] 王彦,薛新平. 甲硝唑治愈抗药性恶性疟2例[J]. 中国寄生虫病防治杂志,1997,10(4):276.
- [11] 蓝昌雄,曾林海. 保亭县新政地区恶性疟对磷酸哌喹敏感性研究[J]. 中国寄生虫病防治杂志,1996,9(3):176.
- [12] 张庆军. 蒿甲醚与甲氟喹联合用药治疗抗氯喹株恶性疟的研究[J]. 中国寄生虫病防治杂志,1997,10(1):8.
- [13] 时云林,丁德本,催世斌,等. 复方苯芴醇治疗索马里恶性疟的疗效观察[J]. 中国寄生虫病防治杂志,1999,12(3):173.
- [14] 朱佩娟,陈现今,余新炳,等. 恶性疟原虫疫苗研究 VI. 多价保护性抗原的免疫原性[J]. 中国寄生虫病防治杂志,1996,9(4):251.
- [15] 张培喜,苏天成,何立. 环孢素A对预防鼠感染疟原虫的实验研究[J]. 中国寄生虫病防治杂志,1997,10(4):277.
- [16] 戴晓煌,韩旭英,马之英. 白细胞介素-2伍用氯喹对伯氏疟

原虫的作用[J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志,1997,15(5):314.

- [17] 张海燕,李慧珠,牛宇欣,等. 肿瘤坏死因子增强巨噬细胞杀伤约氏疟原虫的观察[J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志,1997,15(6):388.
- [18] 刘瑞梓,郭红,王赛梅. 西咪替丁抗疟作用的研究 I. 西咪替丁对体外恶性疟原虫生长的影响[J]. 中国寄生虫病防治杂志,1996,9(4):260.
- [19] 牛宇欣,李慧珠,张海燕,等. IFN- γ 激活巨噬细胞产生一氧化氮杀伤疟原虫的作用[J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志,1997,15(6):335.
- [20] 郝宏兴,黄复生,况明书,等. IL-1、IL-6和活化枯否细胞培养上清液对约氏疟原虫红后期发育的影响[J]. 第三军医大学学报,1999,21(2):10.

收稿日期:2001-03-12

1.4 观察项目

临床症状、体征的变化,肝功能检测指标以及疗尔健注射剂的不良反应等情况。

1.5 统计学处理

计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,用 t 或 t' 检验分析,计数资料用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 临床症状、体征的变化

全部病例在治疗中和治疗后,其恶心、呕吐、乏力、纳呆、腹胀、肝区疼痛及黄疸等症状,均有不同程度的改善或消失,见表 1。

表 1 临床症状、体征的变化

组别	例数	症状消失 改善例数(%)	黄疸消退 例数(%)	总有效 例数(%)
治疗组	48	75.0(36/48)	81.3(39/48)	81.3(39/48) ^b
对照组	44	50.0(22/44)	52.3(23/44)	52.3(23/44)

两组疗效比较经 χ^2 检验 ^b $P < 0.05$

2.2 两组肝功能复常比较,见表 2。

表 2 肝功能的变化比较($\bar{x} \pm s$)

组别	SALT(u)		SBIL(u)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	900.2 ± 127.4	69.7 ± 50.3 ^b	227.4 ± 83.7	79.6 ± 30.3 ^b
对照组	843.6 ± 120.2	88.6 ± 49.2 ^a	218.2 ± 65.4	86.2 ± 28.9 ^a

两组前后配对, t 检验 ^a $P < 0.01$, ^b $P < 0.05$

2.3 疗效分析

严格按照疗效判断分析,治疗组 48 例中,显效 14 例,有效 28 例,无效 6 例,总有效率为 81.3%;对照组 44 例中,显效 12 例,有效 21 例,无效 11 例,总有效率为 52.3%。两组经 t 检验分析,治疗组明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

2.4 不良反应

48 例患者在应用疗尔健注射液治疗期间,不良反应轻微,对心律、血压、体温、肾功能均未见异常,偶有 5 例患者因滴注速度过快,引起注射部位局部疼痛和轻微静脉炎,并出现头晕、恶心等症状,经减慢滴速及时对症治疗症状消失,不影响疗效。

3 讨论

慢性乙型肝炎的治疗根本在于抗病毒治疗,改善肝功能,促进肝脏细胞再生。疗尔健主要成分是肉毒碱的乳清酸盐和肝脏提取的抗毒素,另附有几种维生素和核酸,具有恢复和保护肝细胞功能,促进肝细胞蛋白合成和调整肝细胞中新陈代谢酶的功能。其独特配方使其组成的几种有效成分在治疗作用方面互相促进,而在副作用方面互相抑制,从而承担再生、解毒、降酶、抗酯等多种作用,使肝功能迅速恢复。

本组应用疗尔健治疗慢性乙型肝炎,仅 5 例出现注射局部刺激症状或轻微恶心、头晕,未见其它不良反应,在改善临床症状,促进肝细胞再生和解毒方面,治疗组总有效率(81.3%)明显优于对照组总有效率(52.3%) ($P < 0.05$),故疗尔健对慢性乙型肝炎的治疗有较好的疗效,作为治疗肝病的有效药物之一,值得在临床推广。

注:疗尔健(Hepadif)的非专利名未查到

参考文献:

[1] 中华医学会传染病与寄生虫学会. 病毒性肝炎防治方案(试行). 中华传染病杂志, 1995, 13(4): 241.

收稿日期: 2001-05-08

《药学实践杂志》2002 年征订启事

《药学实践杂志》,原名《药学情报通讯》,创刊于 1983 年。1995 年起更名。是在全国公开发行的药学综合性刊物,国内统一刊号 CN31-1685/R,国际统一刊号 ISSN1006-0111。由第二军医大学药学院主办。

本刊以医院药师和临床医师为主要对象。主要宗旨在于促进药学事业的发展和繁荣,重点推动医院药学实践,及时介绍国内外药学领域的新技术、新知识、新成就,沟通药师与医师、护师间联系,互通情报,为临床安全、有效、经济用药提供理论和实践资料。本刊设有药物与临床、临床合理用药、医院药学进展、药剂学进展、药物检验、天然药物进展、医院药事管理、药学情报、药学教育、临床用药经验、药物不良反应与相互作用科研简讯、药学纪事、药物经济学、OTC 论坛、上市后药物监测、互联网药学等栏目。并将适时以更新的面貌和内容呈献给广大读者。

本刊为大 16 开本 64 页,双月刊,每期定价 5.00 元,全年 30 元,邮发代号 4-664,请及时向当地邮局订阅;漏订读者可直接向《药学实践杂志》编辑部补订。

地址:上海市国和路 101 号,邮编:200433。电话:021-25070358

E-mail: yxsj@smmu.edu.cn