

- 糖尿病足溃疡治疗中的临床应用[J]. 中华损伤与修复杂志: 电子版, 2012, 7(2): 175-177.
- [6] 马永刚, 廖琦, 张春. 负压封闭引流治疗糖尿病足溃疡 12 例[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2012, 20(4): 35-36.
- [7] 降雯丽. “愈疽洗剂”治疗型糖尿病足的临床研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2008: 5.
- [8] 马明云. 温和灸影响高脂血症患者微循环的临床研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2013: 6.
- [9] 钱虎声, 张柏根. 经皮氧分压测定在周围血管疾病中的应用[J]. 上海医学, 1994, 17(9): 550.
- [10] Fleischmann W, Strecker W, Bombelli M, et al. Vacuum sealing as treatment of soft tissue damage in open fractures [J]. Unfallchirurg, 1993, 96(9): 488-492.
- [11] 陈棉智, 郭锋, 崔邦胜. 中西医结合外治法治疗糖尿病足研究进展[J]. 新中医, 2014, 46(2): 209-212.
- (责任编辑: 马力)

## 当飞利肝宁胶囊治疗慢性乙肝合并非酒精性脂肪肝临床观察

张雪, 马国俊

郑州市第六人民医院, 河南 郑州 450000

**[摘要]** 目的: 观察当飞利肝宁胶囊治疗慢性乙肝合并非酒精性脂肪肝的临床疗效。方法: 将 60 例慢性乙肝合并非酒精性脂肪肝患者, 随机分为治疗组和对照组, 各 30 例, 在基础治疗的同时, 治疗组服用当飞利肝宁胶囊; 对照组服用天晴甘平肠溶胶囊。观察治疗前后 2 组患者的临床症状与体征, 检测谷丙转氨酶 (ALT), 甘油三酯 (TG)、总胆固醇 (TC)。腹部 CT 检查: 所有患者于治疗前后分别行上腹部 CT 平扫, 计算肝/脾 CT 比值。结果: 总有效率治疗组 90.0%, 对照组 73.3%, 2 组有效率比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。2 组治疗前后 ALT、TG、TC、肝/脾 CT 比值比较, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.01$ ), 治疗后各项指标治疗组与对照组比较, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 当飞利肝宁胶囊治疗慢性乙肝合并非酒精性脂肪肝有较好的临床疗效。

**[关键词]** 慢性乙肝; 非酒精性脂肪肝; 当飞利肝宁胶囊

**[中图分类号]** R512.6\*2 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 09-0091-02

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2015.09.045

慢性乙型肝炎是临床常见的传染病, 由于人们普遍存在一种认识误区, 即慢性乙肝应注意休息, 加强营养, 我们在临床上常见到一些慢性乙肝患者经过抗病毒治疗后, 乙肝病毒的脱氧核糖核酸 (HBV-DNA) 定量处于检测下限, 但肝功能仍轻到中度异常, 通过血脂及上腹部 CT 检查, 考虑与合并非酒精性脂肪肝有关, 那么, 我们在基础治疗的同时, 加用当飞利肝宁胶囊, 收到了良好的临床效果, 现报道如下。

### 1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例均为 2013 年 3 月—2014 年 6 月本院肝病科门诊患者, 共 60 例。随机分为 2 组。治疗组 30 例, 男 16 例, 女 14 例; 年龄 20~55 岁。对照组 30 例, 男 17 例, 女 13 例; 年龄 18~60 岁。2 组性别、年龄、肝功能、

血脂及上腹部 CT 表现等比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

1.2 诊断标准 慢性乙肝参照中国《慢性乙型肝炎防治指南》<sup>[1]</sup>2010 版中有关病毒性肝炎的诊断标准, 且患者均抗乙肝病毒治疗 1 年以上, 且 HBV-DNA 定量处于检测下限。非酒精性脂肪肝参照 2006 年 2 月中华医学会肝脏病学分会脂肪肝和酒精性肝病学组修订的《非酒精性脂肪性肝病诊疗指南》<sup>[2]</sup>中的相关标准诊断。中医辨证参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》<sup>[3]</sup>, 符合湿热内蕴型。

1.3 纳入标准 无饮酒史, 或饮酒折合酒精量男每天  $< 40$  g。女每天  $< 20$  g; 血清丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 水平持续升高 4 周以上; B 超及 CT 符合脂肪肝诊断; 年龄 18~65 岁。

**[收稿日期]** 2015-02-21

**[作者简介]** 张雪 (1980-), 女, 主治医师, 主要从事艾滋病的中西医结合治疗研究。

1.4 排除标准 慢性病毒性肝炎活动期,急性肝炎,重症肝炎;营养不良;有严重的原发疾病者;药物性肝病等其它原因导致肝损伤者;妊娠期、哺乳期妇女。

## 2 治疗方法

基础治疗调整饮食结构;控制体重;适当体育运动。

2.1 治疗组 在基础治疗的同时口服当飞利肝宁胶囊(四川美大康药业,产品批号 140502),每次 4 粒,每天 3 次。

2.2 对照组 在基础治疗的同时服用天晴甘平肠溶胶囊(江苏正大天晴药业股份有限公司生产,产品批号 140507102),每次 3 粒,每天 3 次,口服。

2 组疗程均为 6 月。

## 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 湿热内蕴证症状积分。所有患者于治疗前后分别检测谷丙转氨酶(ALT),甘油三酯(TG)、总胆固醇(TC)。腹部 CT 检查:所有患者于治疗前后分别行上腹部 CT 平扫,计算肝/脾 CT 比值。

3.2 统计学方法 采用 SPSS 15.0 软件统计分析,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用  $t$  检验;计数资料采用  $\chi^2$  检验。

## 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》<sup>[3]</sup>制定。治愈:临床症状、体征消失,或基本消失,症状积分减少 >95%;显效:临床症状、体征明显改善,症状积分减少 >70%;有效:临床症状、体征均有好转,症状积分减少 >30%;无效:临床症状、体征无明显改善,甚或加重,症状积分减少 <30%。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。总有效率治疗组 90.0%,对照组 73.3%,2 组总有效率比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表 1 2 组临床疗效比较

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	9	11	7	3	90.0
对照组	5	9	8	8	73.3

与对照组比较,① $P < 0.05$

4.3 2 组治疗前后肝功能、血脂水平和肝/脾 CT 比值比较 见表 2。2 组治疗前后 ALT、TG、TC、肝/脾 CT 比值比较,差异均有统计学意义( $P < 0.01$ ),治疗后各项指标治疗组与对照组比较,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 5 讨论

慢性乙肝并非酒精性脂肪肝的患者多为嗜食肥甘厚味,且乙肝病毒感染日久,二者皆可损伤脾胃,以致运化功能失职,湿浊内生,郁而化热,湿热之邪注于肝胆,或湿热久蕴,

表 2 2 组治疗前后肝功能、血脂水平和肝/脾 CT 比值比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	n	ALT(U/L)	TG(mmol/L)	TC(mmol/L)	肝/脾 CT 比值
治疗组	治疗前	30	138.15±23.62	2.69±0.72	5.79±1.38	0.53±0.21
	治疗后	30	23.56±10.23	1.52±0.34	4.16±1.03	0.96±0.23
对照组	治疗前	30	136.38±21.61	2.71±0.63	5.65±1.24	0.51±0.30
	治疗后	30	25.24±13.16	1.64±0.81	4.56±1.54	1.02±0.18

与本组治疗前比较,① $P < 0.05$ ;与对照组治疗后比较,② $P < 0.05$

湿蒸热郁,致使肝胆疏泄功能失调,而出现胁痛、胆胀、黄疸等症,故治疗上当以清热利湿,疏肝利胆为法,当飞利肝宁胶囊正是以此法立方。

当飞利肝宁胶囊由水飞蓟素和当药提取物组成,当药为龙胆科獐牙菜属植物,收载于藏蒙药典中,民间俗称“肝炎草”,其提取物中含有龙胆苦甙、龙胆碱、獐牙桑苦甙、当药黄素、黄色龙胆根素、齐墩果酸等抗肝炎活性物质,药理研究发现具有抗炎、保护肝细胞,防止或减轻肝细胞损伤并促进受损肝细胞修复的作用<sup>[4]</sup>。水飞蓟提取物含水飞蓟素总黄酮,是目前国际公认的肝细胞膜保护剂,药理研究发现其具有对抗中毒性肝损害,保护肝细胞膜,清除体内氧自由基,对抗脂质过氧化及直接或间接的抗肝纤维化的作用<sup>[5]</sup>。二者联合应用具有保肝降酶,降血脂抗氧化的特点<sup>[6]</sup>。

本观察结果表明,当飞利肝宁胶囊在改善肝功能和临床症状等方面要明显优于对照组,同时治疗过程中未见有明显的不良反应,是一种较为安全、有效的治疗药物。

## [参考文献]

- 成军. 肝脏病和感染病诊疗指南 2011[M]. 北京:人民卫生出版社, 2011: 1-11.
- 中华医学会肝脏病学分会脂肪肝和酒精性肝病学组. 非酒精性脂肪性肝病诊疗指南(2006年2月修订)[J]. 中华肝脏病杂志, 2006, 14(3): 161-163.
- 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2002: 364-366.
- 王建农, 侯翠英. 抱茎獐牙菜化学成分的研究[J]. 中草药, 1994, 25(8): 401.
- 张俊平, 胡振林, 冯增辉, 等. 水飞蓟宾对小鼠肝脏炎症损伤和肿瘤坏死因子的产生及活性的影响[J]. 药理学报, 2006, 31(8): 577-579.
- 谢贤春, 吉中和, 段中平. 当飞利肝宁治疗实验性脂肪肝的研究[J]. 中国中药杂志, 2003, 28(8): 787-789.

(责任编辑: 马力)