

苦参素注射液治疗慢性乙型肝炎疗效观察

王俊平 岳修亚 孙秀英

(山东省鱼台县人民医院 鱼台 272300)

**摘要:**目的:观察苦参素注射液治疗慢性乙型肝炎的临床效果。方法:苦参素注射液治疗慢性乙型肝炎 84 例与常规治疗组比较。结果:苦参素治疗组在消除症状、回缩肝脾肿大方面优于对照组;治疗组丙氨酸基转移酶(ALT)复常率 83%,胆红素(SB)复常率 70.5%,对照组分别为 62.8%和 55%, $P<0.05$ ;苦参素组 HBeAg 阴转率 44.0%,HBV-DNA 阴转率 45.2%,对照组分别为 6.4%和 7.7%, $P<0.05$ ,苦参素治疗组中慢性轻度者 HBeAg 和 HBV-DNA 阴转率分别为 22.2%和 22.2%,中度者分别为 59.6%和 61.5%,而重度者分别为 14.3%和 14.3%, $P<0.05$ ;苦参素在应用治疗过程中未见不良反应。结论:苦参素注射液是目前治疗慢性乙型肝炎安全而且有效的药物。

**关键词:**苦参素注射液,慢性乙型肝炎

**中图分类号:**R 260

**文献标识码:**B

**文章编号:**1671-4040(2003)02-0010-01

慢性乙型肝炎由于病毒持续感染、免疫功能紊乱,致使病情迁延不愈,治疗非常困难。我院自 1999 年 6 月~2001 年 3 月,用苦参素注射液治疗慢性乙型肝炎 84 例,取得较好疗效,报告如下。

1 材料和方法

1.1 病例选择 全部病例均为住院患者,且 HBsAg、HBeAg、HBV-DNA 三项阳性。

临床诊断参照 1995 年修订的《病毒性肝炎防治方案(试行)》进行。苦参素治疗组 84 例,男 61 例,女 23 例;年龄 18~56 岁,平均(36.4±10.6)岁;慢性肝炎轻度 18 例,中度 52 例,重度 14 例;48 例经肝脏穿刺活检病理证实。常规治疗对照组 78 例,男 59 例,女 19 例;年龄 20~55 岁,平均(35.4±9.9)岁。

1.2 治疗方法 2 组均应用维生素、护肝片、门冬氨酸钾镁、苦黄等药物,治疗组在此基础上应用苦参素注射液(由上海绿谷制药有限公司提供,每支 200mg/2mL),每日肌肉注射 400mg,总疗程 90d。

1.3 观察内容 乏力、纳差、腹胀、恶心、肝脾肿大以及 ALT、SB、HBsAg、HBeAg、HBV-DNA 等项目。

2 结果

2.1 临床表现改变情况 苦参素治疗组乏力减轻 89.1%(66/74),纳差缓解 88.1%(67/76),腹胀消失 90.7%(49/54),恶心消失 91.9%(57/62),肝肿大回缩 26.9%(21/78),脾肿大回缩 37.5%(15/40);对照组分别为 69.3%、68.1%、70.5%、72.4%、15.5%、23.6%,2 组间有显著差异( $P<0.05$ )。

2.2 肝功能变化 见表 1。

表 1 治疗后肝功能复常率

| 分组  | n  | ALT (%)      | SB (%)       |
|-----|----|--------------|--------------|
| 治疗组 | 84 | 70/84 (83.3) | 31/44 (70.5) |
| 对照组 | 78 | 49/78 (62.8) | 22/40 (55.0) |

2.3 HBVMs 变化 苦参素治疗组 HBeAg 及

HBV-DNA 阴转率分别为 44.4%和 45.2%;其中轻度者 HBeAg 及 HBV-DNA 阴转率分别为 22.2%和 22.2%;中度者分别为 59.6%和 61.5%,重度者分别为 14.3%和 14.3%;对照组 HBeAg 和 HBV-DNA 阴转率分别为 6.4%和 7.7%, $P<0.05$ ,2 组有显著差异,详见表 2。

表 2 治疗后 HBeAg 和 HBV-DNA 阴转率

| 分组  | n  | HbeAg (%) | HBV-DNA (%) |
|-----|----|-----------|-------------|
| 治疗组 | 84 | 37 (44.0) | 38 (45.2)   |
| 对照组 | 78 | 5 (6.4)   | 6 (7.7)     |

3 讨论

苦参素注射液是从中药苦豆子中提取的生物碱水溶液,98%以上为氧化苦参碱。研究表明苦参素有多方面的药理作用及临床功能,如抗肿瘤、抗菌、抗寄生虫、抗炎、抗心率失常、消肿利尿、抗过敏、减轻环磷酰胺引起的白细胞减少<sup>[1,2]</sup>,治疗病毒性肝炎、抗肝纤维化等作用。

在本组临床病例观察中,苦参素治疗组慢性肝炎的一般症状如乏力、纳差、腹胀、恶心消失比例在 85%以上,肝脾肿大回缩率在 25%以上,明显优于常规治疗组,苦参素治疗组肝功能的改善作用良好,ALT 和 SB 的复常率达 83.3%和 70.5%,HBeAg 和 HBV-DNA 阴转率分别为 44.0%和 45.2%,有抑制乙肝病毒复制作用。研究表明,疗效与干扰素疗效相似<sup>[3]</sup>。在应用过程中,未出现不良反应,安全可靠,可作为治疗慢性乙型肝炎的首选药物。

参考文献

[1]袁采. 氧化苦参碱对环磷酰胺抗癌活性和毒性的影响[J]. 药学学报,1987,22(4): 245~249  
[2]马俊江,陈学荣,斯拉甫,等. 氧化苦参碱对 I-IV 型变态反应的抑制作用[J]. 北京医科大学学报,1991(6): 445  
[3]蔡雄,王国俊,王俊学. 氧化苦参碱体外抗乙肝病毒作用[J]. 第二军医大学学报,1997,18(1): 47

(收稿日期:2003 - 01 - 06)