

苦参素配合中药三叶香茶菜片治疗慢性乙型肝炎 50 例

万小萍

(江西中西医结合医院肝病科 南昌 330077)

关键词:苦参素;三叶茶菜片;慢性乙型肝炎;临床观察

中图分类号:R 512.6⁺2

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2004)05- 0046-01

2003 年 12 月以来,我院肝病专科采用苦参素(博尔泰力)与三叶香茶菜片联合运用治疗慢性乙型肝炎 50 例,同时与单用苦参素 30 例进行对照。现将结果报告如下。

1 临床资料

全部病例均为本院肝病专科患者,其 HBsAg 阳性、HBeAg 阳性、HBcAb 阳性和 HBV-DNA 阳性的慢性乙型肝炎患者,丙氨酸转氨酶(ALT)高于正常值 2 倍,但不超过正常值 10 倍,临床诊断符合 1995 年第五次全国传染病与寄生虫病学术会议修订的标准。病例按就诊顺序随机分为 2 组。治疗组 50 例,男 31 例,女 19 例,年龄 17~40 岁,病程 1~8 年;对照组 30 例,男 17 例,女 13 例,年龄 13~47 岁,病程 1~10 年。2 组资料比较差异无显著性($P>0.05$)。

2 治疗方法

治疗组采用(苦参素胶囊宁夏博尔泰力药业股份有限公司生产)0.1g/每粒,每天 3 次,每次 2~3 粒,连续 3 个月;同时加用三叶香茶菜片(广西金秀圣堂药业有限公司出品),每天 3 次,每次 4 片,连用 3 个月(对个别 ALT 超过 200u/L,自觉症状较重的加用小剂量保肝降酶药物)。对照组单用苦参素胶囊,每天 3 次,每次 2~3 粒,加用保肝降酶常规药物,连用 3 个月。观察内容:治疗后观察症状、体征变化、肝功能:丙氨酸转氨酶(ALT)、血清总胆红素(SB)、乙型肝炎病毒血清学标志、乙肝病毒脱氧核糖核酸(HBV-DNA)。

3 结果

2 组一般症状及体征比较:2 组均有一定程度的改善,治疗组乏力、纳减、肝区不适改善为 82%(41/50),脾肿大回缩为 50%(10/20);对照组上述指标改善分别为 73%(22/30)、50%(5/10)。(2)2 组肝功能比较:治疗组治疗前肝功能异

常升高的有 40 例,治疗后 36 例恢复正常,复常率为 90%;对照组治疗前肝功能异常升高的有 16 例,治疗后恢复正常的有 11 例,复常率为 68%。(3)2 组乙型肝炎病毒血清学标志比较:治疗组治疗前 HBeAg 阳性 50 例,治疗后阴转率为 40%(20/50)。对照组阴转率为 23%(7/30);治疗组 HBV-DNA 转阴率为 52%(26/50);对照组转阴率为 33%(10/30)。(4)药物毒副反应:在 6 个月的治疗观察期间均未见有特殊不良反应。

4 讨论

苦参素主要成分为氧化苦参碱,是从天然植物苦豆子或苦参根中科学提取精制而成的生物碱单体,在体外和动物模型中均显示对乙肝病毒有一定抗病毒作用,能显著增高白细胞,提高机体免疫功能^[1]。三叶香茶菜又称伤寒头、三姐妹,具有清热解毒、退黄、利湿之效,同时能增强细胞免疫功能。现代医学认为慢性乙肝病毒不能清除,是与免疫功能低下、特异性抗体形成缺陷、抑制性 T 细胞亢进以及单核细胞和淋巴细胞相互作用异常等因素有关。据研究三叶香茶菜片有关资料提示,该药具有增强细胞免疫、调节体液免疫、恢复机体免疫功能的作用,从而达到控制病毒复制、促使乙肝病毒血清标志物的血清转换,同时该药还具有保肝、降酶、退黄的作用,从而达到改善患者肝功能的作用。2 药合用共同提高机体免疫功能,增强了抗病毒药物的应答效应,因此对乙肝病毒复制性的抑制强于单用苦参素。

参考文献

[1]万小春,范磊.苦参素联合胸腺肽治疗慢性乙肝 42 例[J].实用中西医结合临床,2003,3(1):9

(收稿日期:2004-05-09)

15g,郁李仁 9g,柴胡 9g,地龙 12g,藁本 12g,天麻 12g,菊花 12g,钩藤 12g,甘草 6g,细辛 3g。服药 5 剂头痛大减,再服 5 剂而痛止,其他伴随症状随之消失,续服 5 剂以资巩固,1 年后随访未再复发。

5 体会

偏头痛又称“头偏痛”、“偏头风”,部位多在一侧颞、额、眶或波及双颞、头顶等区域,相当于现代医学的血管神经性头痛。笔者认为,其病因初起多为感受风邪,由于失于治疗,风邪留恋未去,日久郁而不足,阴不敛阳,肝阳上扰清窍,或由于肝郁气滞,或风热伏留,化热化火,终致脑脉痹阻,阻遏清阳,蒙蔽清窍而致头痛经年不愈,发无定时和定处,且每遇情志、劳累或气候冷热变化时头痛发作或加重。治疗当以祛风清热、通络止痛为大法。五白汤中川芎祛风止痛,为治头

痛要药;白芷善治头风疼痛;藁本治一切偏、正头痛和巅顶头痛;细辛祛风开窍止头痛。川芎、白芷、藁本、细辛相伍,共奏祛风通络止痛之效,是治疗偏头痛的圣药。柴胡散郁热,疏肝郁,止头痛;地龙清热熄风止头痛;白僵蚕平肝熄风、通络定痛;白芍酸寒入肝脾血分,养血柔肝,泻肝经火邪,缓挛急止疼痛;白附子祛风痰,逐寒湿,镇疼止痛;郁李仁通便泻热,导热下行。柴胡、白芍、地龙、白僵蚕、郁李仁相伍,具有开郁气、散邪热、平肝熄风、通络止痛之效。白芥子味辛气温,善祛皮里膜外之痰涎,祛痰通络而止头痛,甘草调和诸药。全方温凉并用,疏散有度,具有祛风通络、散郁止痛之功,从而达到风邪散,郁气开,痰瘀去,经络通,而头痛自止之目的。

(收稿日期:2004-02-13)