

加味四君子汤联合拉米夫定治疗慢性乙型肝炎疗效观察

王荣国

(广东省佛山市顺德区容奇医院 佛山 528303)

摘要:目的:观察加味四君子汤联合拉米夫定治疗慢性乙型肝炎的疗效。方法:治疗组采用加味四君子汤联合拉米夫定治疗,拉米夫定每天 1 次,每次 100mg;加味四君子汤每天 2 次,每次 150mL,每周连续服用 6d,暂停 1d,疗程 1 年。对照组单用拉米夫定 100mg,每天 1 次,疗程 1 年。结果:治疗组总有效率为 90.0%,对照组为 70.0%,两组比较有显著性意义;治疗组在 HBeAg 转阴、HBV-DNA 转阴及 ALT、AST、TBil 复常等方面均优于对照组。结论:加味四君子汤联合拉米夫定治疗慢性乙型肝炎可提高疗效,起协同作用。

关键词:慢性乙型肝炎;加味四君子汤;拉米夫定;对照研究

Abstract:Objective:To explore the therapeutic effects of patients with Chronic hepatitis B (CHB) treated by Jiawei Sijunzi decoction and lamivudine. Methods: The treatment group was treated by Jiawei Sijunzi decoction and lamivudine for one year. Jiawei Sijunzi decoction 150mL,twice one day, in consecutive six days a week, suspension one day. lamivudine 100mg,once a day. The control group was treated only by lamivudine 100mg,once a day for one year. Results: The total effective rates were 90.0% in the treatment group and 70.0% in the control group. Significant difference was found between the two groups. The ratios of recovery for liver functions (ALT、AST、TBil), the sero-conversion rate of HBV-DNA and HBeAg seroconversion rates in the treatment group were better than in the control group. Conclusion: Jiawei Sijunzi decoction which play synergies can improve the efficacy of lamivudine in CHB cases.

Key words:Chronic hepatitis B; Jiawei Sijunzi decoction;Lamivudine; Controlled study

中图分类号:R 512.62

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.05.006

乙肝病毒(HBV)感染导致的慢性乙型肝炎在我国十分普遍,目前抗病毒治疗也已经被广泛使用^[1]。拉米夫定治疗慢性乙型肝炎抑制病毒快,但同时容易发生病毒 YMDD 变异,导致治疗失败,治疗 1 年 HBeAg 转换率也只有 20%左右^[2]。笔者于 2005 年 1 月~2007 年 6 月采用加味四君子汤联合拉米夫定治疗慢性乙型肝炎 40 例,取得了一定的疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 将 70 例 HBeAg 与 HBV-DNA (PCR)阳性患者随机分成治疗组 40 例和对照组 30 例。治疗组男 28 例,女 12 例;年龄 16~60 岁,平均年龄(32.18±5.15)岁;病程 1~20 年,平均病程(6.85±0.97)年。对照组男 22 例,女 8 例;年龄 16~58 岁,平均年龄(31.85±4.96)岁;病程 1~18 年,平均病程(5.75±0.83)年。两组病例性别、年龄、病程比较均无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 所有病例均符合 2000 年西安病毒性肝炎学术会议制定的诊断标准。纳入标准:符合慢性乙型肝炎诊断标准,年龄 16~60 岁,肝功能损害为轻度或中度,无严重并发症患者。排除标准:年龄小于 16 岁或大于 60 岁,肝功能损害为重度,合并或患有其他类型的病毒性肝炎、自身免疫性肝炎、药物性肝炎,孕妇或其他有严重并发症及半年内使用过干扰素或核苷类抗病毒治疗者。

1.3 治疗方法 治疗组、对照组均使用拉米夫定,每次 100mg,每天 1 次,治疗组同时使用加味四君子汤:太子参 20g,白术 15g,云苓 15g,柴胡 10g,丹参 15g,女贞子 30g,旱莲草 30g,甘草 10g。可根据中

医辨证分型增加不超过 3 味中药。

1.4 观察方法 治疗前与治疗 1、3、6、12 个月观察患者临床症状、体征、肝功能指标变化,治疗后 3、6、12 个月观察 HBV-DNA、HBeAg、HBeAb 变化。

1.5 疗效标准 参照卫生部制定的《中药治疗病毒性肝炎的临床研究指导原则》中新药疗效综合评价标准。显效:主要症状消失,肝区无明显压痛,肝脾恢复正常或回缩,无压痛及叩痛,肝功能正常,HBeAg 转阴,HBV-DNA 阴转并持续 1 年。有效:主要症状明显改善,肝脾肿大回缩或稳定不变,肝功能各项指标下降 $>50\%$ 。无效:未达到上述有效标准。

1.6 统计学方法 计数资料采用 t 检验,分类资料用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组疗效比较 见表 1。

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	40	25(62.5)	11(27.5)	4(10.0)	90.0
对照组	30	15(50.0)	6(20.0)	9(30.0)	70.0

注:两组总有效率比较, $\chi^2=4.53, P<0.05$ 。

2.2 两组治疗后 HBV 标志物比较 见表 2。两组患者 HBeAb 阳转率比较无显著性意义($P>0.05$),HBV-DNA、HBeAg 阴转率比较无显著性意义($P>0.05$),但治疗组各项指标均优于对照组。

组别	n	HBeAg 转阴	HBeAb 阳转	HBV-DNA 转阴
治疗组	40	4(10.0)	16(40.0)	36(90.0)
对照组	30	2(6.7)	10(33.3)	23(76.7)

2.3 两组治疗后 ALT、AST、TBil 复常率比较 见表 3。两组患者治疗 12 个月时 ALT、AST、TBil 复常率比较均无显著性意义($\chi^2=2.28、1.60、1.06, P>0.05$),但治疗组各项指标均优于对照组。

IMRT 治疗 146 例术后脑部肿瘤及其时辰治疗效果观察

杨柯 王义善 王鑫 王莉平 胡蓉蓉 谷金 赵腾达

(滨州医学院附属解放军第 107 医院全军肿瘤无创诊疗中心 山东烟台 264002)

摘要:目的:研究适形调强放射治疗(IMRT)对脑部肿瘤的临床疗效并观察 IMRT 时辰治疗作用。方法:将 217 例脑部肿瘤患者按不同的治疗方法分为三组:常规放疗组、IMRT 组、IMRT 时辰组,观察三组治疗后临床疗效的差异。结果:常规放疗组治疗有效率为 69.01%,IMRT 组治疗有效率为 78.95%,IMRT 时辰组治疗有效率为 81.43%,IMRT 组和 IMRT 时辰组有效率较常规放疗组明显提高($P < 0.05$)。结论:对脑部肿瘤,IMRT 比常规放疗具有更好的治疗作用,IMRT 时辰治疗比 IMRT 具有更好的治疗效果。

关键词:IMRT; 常规放疗; 时辰治疗; 脑部肿瘤

Abstract:Objective:To observe the IMRT radition therapy and explore tumor radition circadian therapy in brain tumor.Method:217 Patients,ordinary treatment of 71 cases of radition,IMRT treatment of 76 cases of radion,IMRT circadian therapy of 70 cases of therapy. After treatment,statistical analysis of group differences in clinic efficacy.Result:The ordinary radiotherapy group 69.01% efficient,IMRT radition group 78.95% efficient,IMRT circadian radition group 81.43% efficient.The statistical analysis of each group there were significant differences ($P < 0.05$).Conclusion: IMRT radition group has more effect than ordinary radition group,IMRT circadian radition group has more effect than IMRT radition group.

Key words:IMRT; Ordinary radition; Circadian radition;Brain tumor

中图分类号:R 739.91

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.05.007

手术治疗与放射治疗是脑部肿瘤主要的治疗方法,但脑部肿瘤尤其是脑恶性胶质细胞瘤的生物学特性多为浸润性生长,与正常脑组织之间无明确边界,因此手术难以彻底清除病变,术后需要配合放疗。常规的放疗技术由于射野的局限性,难以避开正常的敏感组织,从而引起不良反应甚至导致治疗失败。适形调强放疗(IMRT)使高剂量放射线的分布形状在三维方向上与靶区形状一致,将放射线

最大限度地集中在病变靶区内^[1],使周围正常组织或器官的受量控制在常规照射剂量水平之下,提高了肿瘤的局部控制率,并减少放射治疗的合并症,使患者得到良好的生存质量,延长了患者的生存时间,是术后控制肿瘤生长和延迟复发的重要治疗手段。解放军第 107 医院全军肿瘤无创诊疗中心对 76 例脑部肿瘤患者采用 IMRT 治疗,并对 70 例脑部肿瘤患者进行 IMRT 时辰治疗作用进行观察,治疗效

表 3 两组治疗 12 个月时 ALT、AST、TBil 复常率比较 例(%)

组别	n	ALT	AST	TBil
治疗组	40	35 (87.5)	32 (80.0)	36 (90.0)
对照组	30	22 (73.3)	20 (66.7)	25 (83.3)

3 讨论

目前慢性乙肝的治疗主要有抗病毒、免疫调节、保肝降酶及抗肝纤维化等。拉米夫定是我国使用最早的核苷类抗病毒药物,其治疗活动性慢性乙肝的疗效与安全性已经得到肯定,但 HBeAg 血清转阴率不高,长期治疗病毒耐药导致的治疗失败逐渐增加^[2],从而限制了拉米夫定的临床使用。为了提高核苷类药物的抗病毒疗效,联合治疗在临床上越来越受到重视。中医认为慢性病毒性肝炎以湿热毒邪侵袭人体、正气已虚、气血失调为主^[3]。徐莲等统计了 3 373 例乙肝患者,其中医证型以肝郁脾虚证居多^[4]。四君子汤是中医传统名方,具有健脾益气之功效,在临床上广泛用于慢性乙肝的治疗。免疫试验表明四君子汤可以增加细胞的免疫活性,提高 T 淋巴细胞的攻击能力,有诱导干扰素的作用^[5]。以四君子汤为主,兼用活血软肝的丹参,滋阴补肾的女贞子、旱莲草,舒肝和胃的柴胡,能调理气血,补益脾肾。针对慢性乙肝的病机,加味四君子汤联合针

对病因的抗病毒药物拉米夫定,可以有效抑制乙肝病毒的复制,改善肝功能,提高患者对乙肝病毒的免疫能力,从而提高综合疗效。

慢性乙肝治疗的短期目标是抑制 HBV-DNA 复制,达到 HBeAg 的血清学转阴,恢复肝功能。本研究结果显示,虽然在 HBV-DNA 阴转率、HBeAg 转阴率、肝功能复常率等指标上两组无统计学意义,但治疗组各项指标均优于对照组,提示加味四君子汤对拉米夫定治疗慢性乙肝有协同作用,该协同作用是否与加味四君子汤的免疫调节作用有关需要进一步观察,加味四君子汤对拉米夫定治疗慢性乙肝的远期疗效以及对拉米夫定耐药性的影响需要在今后临床工作中进一步观察。

参考文献

- [1]斯崇文.慢性乙型肝炎抗病毒治疗的进展[J].中西医结合肝病杂志,2003,13(1):45-47
- [2]姚光弼,王宝恩,崔振宇,等.拉米夫定治疗慢性乙型肝炎 3 年疗效观察[J].中华内科杂志,2003,42(6):382-387
- [3]盛国光.慢性乙型肝炎中医病因病机的探讨[J].中西医结合肝病杂志,1997,7(2):126-127
- [4]徐莲,方路.乙型肝炎 3 373 例临床资料分析及辨证论治规律探讨[J].中医杂志,1989,30(8):501-503
- [5]孟宪盖.试论中药的干扰素诱导作用[J].中西医结合杂志,1983,3(6):374

(收稿日期:2010-05-21)