

加用苦黄注射液综合治疗慢性重型肝炎的疗效观察

江苏无锡市传染病医院(214007) 顾锡炳 刘海肃

我院加用苦黄注射液(江苏省国营常熟制药厂生产)综合治疗慢重肝 50 例并与加用茵栀黄注射液 30 例作对照,取得了较好疗效,结果报道如下。

1 临床资料

1.1 病例来源与诊断标准:共观察 80 例,治疗组慢重肝 50 例为 1993-06~1996-12 的住院病例,对照组慢重肝 30 例为 1993-06 以前的住院病例。慢重肝的临床诊断均符合 1995 年(北京)全国病毒性肝炎学术会议修订的标准。乙型肝炎病毒标志物(HBV M) 80 例中阳性 75 例(93.75%)。

1.2 性别与年龄:治疗组 50 例,男 41 例(82%),女 9 例(18%),平均年龄 45.94 岁(20~72 岁)。对照组 30 例,男 25 例(83.33%),女 5 例(16.66%),平均年龄 41.73 岁(17~66 岁)。两组无明显差别($P > 0.05$)。

1.3 病程:治疗组治疗前平均病程 5.69 年(6 月~20 年),对照组平均 4.45 年(6 月~18 年),两组无明显差别($P > 0.05$)。

1.4 治疗前主要临床表现与合并症比较:所有病例均有高度乏力、明显食欲减退和恶心、呕吐等症状。在出血倾向、昏迷、感染等方面,两组无明显差别($P > 0.05$)。

1.5 实验室检查结果比较:治疗组和对照组分别为:血清胆红素 $390.12 \pm 162.18 \mu\text{mol/L}$ 和 $378.9 \pm 148.7 \mu\text{mol/L}$;酶胆分离 17 例占 34% 和 10 例占 33.33%;血清胆固醇 $2.33 \pm 0.77 \text{ mmol/L}$ 和 $2.59 \pm 0.57 \text{ mmol/L}$;血浆白蛋白 $33.34 \pm 5.92 \text{ g/L}$ 和 $32.05 \pm 5.28 \text{ g/L}$;凝血酶原活动度 $32.62 \pm 3.76\%$ 和 $33.98 \pm 6.93\%$ 。两组无明显差别($P > 0.05$)。两组病例的病程、症状、合并症及主要化验指标均具有可比性。

2 治疗方法

治疗组用苦黄注射液 50~60 mL 加入 10% 葡萄糖 250~500 mL 中静滴,每日 1 次;对照组用茵栀黄注射液 40 mL 加入 10% 葡萄糖液 250~500 mL 中静滴,每日 1 次,均用至黄疸降至正常停药,其中治疗两组相同。

3 结果

3.1 存活率与病死率:治疗组 50 例存活(临床症状消失、肝功能基本正常)32 例(64%),对照组 30 例存活 12 例(40%),两组相比较有显著的差异($P < 0.05$)。治疗组死亡 18 例(36%),对照组死亡 18 例(60%)。

3.2 退黄情况:治疗组与对照组存活者治疗后黄疸退至正常时间分别为平均 85.19 d 和 119.3 d,两组比较有显著差异($P < 0.05$)。

3.3 血清甲胎蛋白(AFP)变化:治疗组共测 26 例,治疗后 AFP 升高 19 例(73.07%),对照组共测定 18 例,升高 12 例(66.66%)。两组比较无明显差异($P > 0.05$)。

3.4 不良反应:苦黄注射液治疗病例于治疗期间未发现过敏反应及其它不良反应。

4 讨论

苦黄注射液是由苦参、大黄、茵陈、柴胡及大青叶五味中药提取制成的复方中药注射液。本方剂具有清热解毒,利湿退黄的功效。现代医学研究发现,上述药物具有一定程度的抗菌或抗病毒作用^[1]。大黄和苦参均具有利胆作用,二者合用有协同作用。茵陈和大青叶有促进或增加胆汁分泌作用。柴胡有利胆促肝细胞再生作用^[2]。苦黄中含多种人体所需的氨基酸及微量元素,均对肝炎病人的恢复起一定作用^[3]。文献报道,苦黄与促肝细胞生长素联用能明显改善重肝预后,减少病死率^[4]。我们加用苦黄注射液综合治疗慢重肝 50 例,存活 32 例(64%),而加用茵

酮且为差向异构体。Ⅳ~Ⅵ为黄烷酮,Ⅲ和Ⅳ,Ⅴ和Ⅵ为差向异构体。

Ⅰ~Ⅵ均有免疫调节作用。在内毒素激活的鼠巨噬细胞中,有抑制氧化氮生成的活性,在 100 $\mu\text{g/L}$

mL 浓度时,对氧化氮合成酶的抑制率为 90%~94%,在此浓度下细胞活力仍有 85%~90%。

(陈笔岫摘译 江纪武校)

〔Tetrahedron 1997,53(23):7833〕

桅黄注射液的 30 例存活 12 例(40%)。

AFP 的阳性结果一般提示肝细胞再生旺盛,在临床上常用于诊断原发性肝癌或肝细胞再生^[5]。治疗后 AFP 值升高情况两组比较无明显差异($P>0.05$)。加用苦黄注射液综合治疗慢重肝能明显提高其存活率,机理有待于进一步深入研究。

参考文献

- 1 侯世荣,中药新药与临床药理,1996,7(1):7
- 2 王治国,等.中成药,1996,18(3):24
- 3 盛吉芳,等.中草药,1996,27(5):318
- 4 邱平,等.中成药,1996,18(3):27
- 5 沈美雯.国外医学-流行病学传染病学分册,1988,15(3):136

(1997-08-26 收稿)

健胃消食片

江西中医学院(南昌 330006)
江中制药厂

陈奇 廖正根
兰青山 童劲松

健胃消食片是由江中制药厂研制、生产的治疗脾气虚证的有效、方便、安全的天然新药。本品由太子参、陈皮、山药、麦芽(炒)、山楂组成,具有健脾、益气、消食导滞之功效,适用于脾胃虚弱、消化不良。本品为口服片剂,其味酸甜,易被患者特别是儿童接受。铝塑包装,携带方便。且方中除太子参外其余各味均属药食两用之品,长期服用,安全可靠。

1 药理毒理研究

本品能促进胃肠道平滑肌推进性活动。无论是高剂量组还是低剂量组均能显著增强小鼠炭末推进速度,促进大鼠胃液的分泌,总酸排出量明显增加,并可增强胃蛋白酶活性。研究表明本品有助于消化,增强食欲。可延长小鼠游泳时间,表明本品有增强耐力的作用。小鼠灌服本品 8.25 g/kg 可增强炭末廓清率,显示出本品对小鼠巨噬细胞功能有一定的促进作用,可增强机体免疫功能。

以成人 1 次用量(相当于生药量 0.025 g/kg)的 297 倍灌服小鼠,未有异常,腹腔注射 LD_{50} 为 827.2 mg/kg,说明本品毒性较低。用相当于成人临床 1 d 用量(相当生药)的 60、40、20 倍本品进行长期毒性试验,连续观察 2 个月,除高剂量组有个别出现胃扩

张现象外,未见其它异常,说明本品安全性大,可长期服用。

2 临床研究

江西省中医学院、江西医学院第一附属医院、南昌市中西医结合医院等 3 所医院用本品治疗脾气虚证患者 300 例,总有效率为 94%,显效率 61.33%。食欲减退、食后腹胀、神疲懒言、肢体倦怠等症状有效平均在 93%以上。本品还可使患者舌淡转红,舌体变小,齿印消失、脉由弱变强,表明该药健脾功效明显;本品使患者唾液淀粉酶活性增强,木糖吸收值增多,表明该药有促进消化酶的分泌,改善肠道吸收功能的作用;同时本品可使患者血红蛋白、血小板、网织红细胞明显增加,表明该药可明显改善机体营养状态。

本组 300 例患者在服药前后进行血、尿、大便常规及心、肝、肾功能检查,并观察了呼吸、血压、脉搏,均未发现异常改变,未见副作用,表明该药安全,无毒副作用。

综上所述,健胃消食片是治疗脾气虚证较为理想的药品,值得推广应用。

(1997-01-27 收稿)

1998 年《中文科技资料目录——中草药》征订启事

《中文科技资料目录——中草药》系全国科技情报检索体系的期刊。由国家医药管理局天津药物研究院主办、中草药信息中心站出版。本刊是检索中草药技术文献的必备工具,载信息量大,报道迅速,编排严谨,查找方便,曾获全国科技文献检索刊物评比一等奖、国家医药管理局全国医药情报成果二等奖,1995 年被评为天津市一级期刊。本刊为 16 开本,季刊,国内统一刊号:CN12-1107。每册定价 15 元,全年另加邮费 10 元,全年共计 85 元(包括年度主题索引)。编辑部自办发行,欢迎订阅。银行信汇、邮局汇款均可。

编辑部地址:天津市南开区鞍山西道 308 号,国家医药管理局天津药物研究院内,邮政编码:300193
电话:(022)27381328