

胆宁片联合多烯磷脂酰胆碱胶囊治疗非酒精性脂肪肝的疗效观察

高 鹰¹, 周 颖²

1. 上海市杨浦区五角场街道社区卫生服务中心, 上海 200434

2. 上海市第七人民医院, 上海 200137

摘 要: **目的** 探讨胆宁片联合多烯磷脂酰胆碱胶囊治疗非酒精性脂肪肝的临床疗效。**方法** 收集 2015 年 4 月—2016 年 4 月在上海杨浦区五角场街道社区卫生服务中心进行治疗的非酒精性脂肪肝病患者 88 例, 随机分为对照组 (44 例) 和治疗组 (44 例)。对照组口服多烯磷脂酰胆碱胶囊, 2 粒/次, 3 次/d。治疗组在对照组的基础上口服胆宁片, 5 片/次, 3 次/d。两组患者均连续治疗 6 个月。评价两组患者临床疗效, 同时比较两组治疗前后血脂水平和肝功能改变。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组总有效率分别为 81.82%、97.73%, 两组总有效率比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者三酰甘油 (TG)、总胆固醇 (TC)、低密度脂蛋白 (LDL-C) 水平均显著降低, 而高密度脂蛋白 (HDL-C) 则明显升高, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 且治疗组患者上述血脂水平改善程度优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者丙氨酸氨基转移酶 (ALT)、天冬氨酸氨基转移酶 (AST) 和 γ -谷氨酰转氨酶 (γ -GT) 水平均比同组治疗前显著降低, 同组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 且治疗组患者肝功能改善程度显著优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 胆宁片联合多烯磷脂酰胆碱胶囊治疗非酒精性脂肪肝效果显著, 可明显降低患者血脂水平, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 胆宁片; 多烯磷脂酰胆碱胶囊; 非酒精性脂肪肝; 血脂; 肝功能; 丙氨酸氨基转移酶; 天冬氨酸氨基转移酶

中图分类号: R977 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2017)03-0464-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.03.025

Clinical observation of Danning Tablets combined with Polyene Phosphatidylcholine Capsules in treatment of nonalcoholic fatty liver disease

GAO Ying¹, ZHOU Ying²

1. Shanghai Yangpu District Wujiaochang Street Community Health Service Center, Shanghai 200434, China

2. Shanghai Seventh People's Hospital, Shanghai 200434, China

Abstract: **Objective** To investigate the clinical effect of Danning Tablets combined with Polyene Phosphatidylcholine Capsules in treatment of nonalcoholic fatty liver disease. **Methods** Patients (88 cases) with nonalcoholic fatty liver disease in Shanghai Yangpu District Wujiaochang Street Community Health Service Center from April 2015 to April 2016 were randomly divided into control (44 cases) and treatment (44 cases) groups. Patients in the control group were *po* administered with Polyene Phosphatidylcholine Capsules, 2 grains/time, three times daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Danning Tablets on the basis of the control group, 5 tablets/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 6 months. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and blood lipid level and liver function in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 81.82% and 97.73%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, TG, TC, and LDL-C levels in two groups were significantly decreased, but HDL-C was significantly increased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And the blood lipid level in the treatment group was significantly better than that in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, ALT, AST, and γ -GT levels in two groups were significantly decreased, and there was difference in the same group ($P < 0.05$). And the improvement degree of liver function in the treatment group was significantly better than that in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Danning Tablets combined with Polyene Phosphatidylcholine Capsules has

收稿日期: 2016-11-29

作者简介: 高 鹰 (1977—), 男, 本科, 研究方向是全科医学。Tel: 13817808885 E-mail: gapy8885@sina.com

significant effect in treatment of nonalcoholic fatty liver disease, and can significantly reduce the blood lipid level, which has a certain clinical application value.

Key words: Danning Tablets; Polyene Phosphatidylcholine Capsules; non-alcoholic fatty liver disease; blood lipid; liver function; ALT; AST

非酒精性脂肪肝病是临床常见的一种疾病,随着人们物质生活水平的不断提高以及饮食结构的多样化,该病的发病率呈逐年升高的趋势。该病是在非酒精因素作用下,肝细胞受到一系列损伤后发生脂质贮积和脂肪变性,若病变进一步发展可由单纯脂肪肝进展为脂肪性肝炎、肝纤维化和肝硬化^[1]。临床上对于该病的治疗无论是中医还是西医均没有特效的药物^[2],因此,寻找积极有效的治疗措施是极为重要的。多烯磷脂酰胆碱具有促进肝功能恢复、调节肝脏能量平衡以及促进肝组织再生等作用,并可将中性脂肪和胆固醇转化成容易代谢的形式,降低血脂水平^[3-4]。胆宁片具有疏肝利胆、清热通下等功效^[5]。因此,本文对非酒精性脂肪肝病采用胆宁片联合多烯磷脂酰胆碱胶囊进行,治疗取得了满意疗效。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

回顾性分析 2015 年 4 月—2016 年 4 月在上海杨浦区五角场街道社区卫生服务中心进行治疗的 88 例非酒精性脂肪肝病临床资料,所有患者均符合非酒精性脂肪肝病诊断标准^[6]。其中男 47 例,女 41 例;年龄 22~68 岁,平均年龄 (43.59 ± 6.48) 岁。

排除标准:(1)药物源性、病毒性、自身免疫性肝炎;(2)肝豆状核变性及血色病等遗传性疾病;(3)饮酒、酒精每周摄取超过 40 g 者;(4)合并感染性疾病者;(5)严重肝肾功能不全者;(6)妊娠及哺乳期妇女;(7)未经签署知情同意书者。

1.2 药物

多烯磷脂酰胆碱胶囊由 A. Nattermann & Cie. GmbH 生产,规格 228 mg/粒,产品批号 150405;胆宁片由上海和黄药业有限公司生产,规格 0.36 g/片,产品批号 150413。

1.3 分组及治疗方法

88 例患者随机分为对照组和治疗组,每组各 44 例。其中对照组男 24 例,女 20 例;年龄 24~66 岁,平均年龄 (43.57 ± 6.45) 岁。治疗组男 23 例,女 21 例;年龄 22~68 岁,平均年龄 (43.54 ± 6.43) 岁。两组患者一般临床资料间比较差异没有统计学

意义,具有可比性。

两组患者均给予低脂饮食指导、运动健康教育。对照组患者口服多烯磷脂酰胆碱胶囊,2 粒/次,3 次/d。治疗组在对照组基础上口服胆宁片,5 片/次,3 次/d。两组患者均连续治疗 6 个月。

1.4 疗效评价标准^[7]

显效:治疗后患者丙氨酸氨基转移酶(ALT)、天冬氨酸氨基转移酶(AST)和 γ -谷氨酰转氨酶(γ -GT)等肝功能水平恢复正常,影像学检查示脂肪肝治愈;有效:治疗后患者 ALT、AST 和 γ -GT 等肝功能水平降低到治疗前的 2/3 以下,影像学检查示脂肪肝较前明显改善;无效:治疗后患者肝功能及肝脏影像学检查没有变化甚至加重。

总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数

1.5 观察指标

使用全自动生化分析仪监测两组患者治疗前后三酰甘油(TG)、总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白(LDL-C)和高密度脂蛋白(HDL-C)等血脂水平及 ALT、AST 和 γ -GT 等肝功能水平。

1.6 不良反应

对两组患者在治疗期间可能出现的恶心、低血糖、皮疹、腹泻等不良反应情况进行比较。

1.7 统计学分析

采用 SPSS 19.0 软件进行统计学分析,两组治疗前后肝功能及血脂水平比较采用 t 检验,采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组显效 19 例,有效 17 例,无效 8 例,总有效率为 81.82%;治疗组显效 27 例,有效 16 例,无效 1 例,总有效率为 97.73%,两组总有效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组血脂水平比较

治疗后,两组患者 TG、TC、LDL-C 水平均比同组治疗前显著降低,而 HDL-C 均较同组治疗前明显升高,同组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);且治疗组患者上述血脂水平改善程度优于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

2.3 两组患者肝功能比较

治疗后, 两组患者 ALT、AST 和 γ -GT 水平均比同组治疗前显著降低, 同组比较差异具有统计学意义

($P < 0.05$); 且治疗组患者肝功能改善程度显著优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacy between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	44	19	17	8	81.82
治疗	44	27	16	1	97.73*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 2 两组患者血脂水平比较 ($\bar{x} \pm s$, $n = 44$)

Table 2 Comparison on blood lipid level between two groups ($\bar{x} \pm s$, $n = 44$)

组别	观察时间	TG/(mmol·L ⁻¹)	TC/(mmol·L ⁻¹)	LDL-C/(mmol·L ⁻¹)	HDL-C/(U·L ⁻¹)
对照	治疗前	2.87 ± 0.29	6.25 ± 1.17	3.97 ± 0.47	1.14 ± 0.16
	治疗后	1.72 ± 0.19*	4.85 ± 0.37*	3.46 ± 0.28*	3.15 ± 0.18*
治疗	治疗前	2.85 ± 0.27	6.22 ± 1.14	3.94 ± 0.45	1.12 ± 0.14
	治疗后	1.23 ± 0.16* [▲]	4.12 ± 0.35* [▲]	3.01 ± 0.23* [▲]	3.79 ± 0.23* [▲]

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group after treatment

表 3 两组患者肝功能比较 ($\bar{x} \pm s$, $n = 44$)

Table 3 Comparison on liver function between two groups ($\bar{x} \pm s$, $n = 44$)

组别	观察时间	ALT/(U·L ⁻¹)	AST/(U·L ⁻¹)	γ -GT/(U·L ⁻¹)
对照	治疗前	74.17 ± 11.35	67.85 ± 14.62	75.61 ± 13.88
	治疗后	37.52 ± 8.76*	38.76 ± 9.84*	38.87 ± 10.43*
治疗	治疗前	74.34 ± 11.32	67.82 ± 14.57	75.57 ± 13.85
	治疗后	29.72 ± 8.94* [▲]	30.54 ± 9.76* [▲]	31.36 ± 10.32* [▲]

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group after treatment

2.4 两组不良反应比较

两组患者在治疗过程中均没有发生药物相关不良反应。

3 讨论

随着人们物质生活水平的不断提高以及饮食结构的复杂多样, 非酒精性脂肪肝病的发病率呈逐年升高的趋势。该病是在非酒精因素作用下, 肝细胞在受到一系列损伤后发生脂质贮积和脂肪变性, 若病变进一步发展可由单纯脂肪肝进展为脂肪性肝炎、肝纤维化以及肝硬化^[1]。

多烯磷脂酰胆碱胶囊可提供高剂量容易吸收利用的高能多烯磷脂酰胆碱, 其结构与内源性磷脂相似, 进入肝细胞后同肝细胞膜及细胞器膜相结合, 并可分泌入胆汁, 进而发挥促进肝功能恢复、调节

肝脏能量平衡以及促进肝组织再生等作用, 并可降低中性脂肪和胆固醇转化成容易代谢的形式, 降低血脂水平^[3-4]。中医上非酒精性脂肪肝病属于“痞满、胁痛、肝着”等范畴, 治疗多采用疏肝理气、清热化湿、活血化痰、调和肝脾等方法^[8]。胆宁片含有大黄、郁金、青皮、陈皮、虎杖、白茅根、山楂等中药, 具有疏肝利胆、清热通下等功效^[5]。因此, 本研究对非酒精性脂肪肝病采用胆宁片联合多烯磷脂酰胆碱胶囊进行治疗, 取得了满意的疗效。

本研究中, 治疗组的总有效率为 97.73%, 显著高于对照组的 81.82%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者肝功能及血脂水平均比同组治疗前明显改善, 但治疗组改善的更明显 ($P < 0.05$)。说明胆宁片联合多烯磷脂酰胆碱胶

囊治疗非酒精性脂肪肝病效果确切。

综上所述,胆宁片联合多烯磷脂酰胆碱胶囊治疗非酒精性脂肪肝病效果显著,可明显降低患者血脂水平,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 谢 萍,周新喜,张 琴.非酒精性脂肪肝的发病机制和治疗 [J]. 中西医结合学报: 英文, 2010, 8(3): 201-209.
- [2] 刘淑华.非酒精脂肪性肝病的基础诊疗 [J]. 中国医药指南, 2013, 11(9): 68-69.
- [3] 胡洁华.多烯磷脂酰胆碱治疗 NAFLD 的临床观察 [J]. 中国实用医药, 2012, 7(13): 182-184.
- [4] 蒋继周.水飞蓟宾葡甲胺联合多烯磷脂酰胆碱治疗脂肪肝的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2015, 30(2): 176-179.
- [5] 王志凌.胆宁片治疗非酒精性脂肪肝病的疗效观察 [J]. 中国医药指南, 2014, 12(23): 158-159
- [6] 厉有名.脂肪肝现代诊疗 [M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2002: 77.
- [7] 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 [J]. 现代医药卫生, 2011, 27(5): 641.
- [8] 王 琼,孙建光.中医药防治非酒精性脂肪肝的实验研究进展 [J]. 广西中医药大学学报, 2011, 14(3): 58-60.