

云芝菌胶囊联合甘草酸二铵胶囊治疗病毒性肝炎的疗效观察

向 秋

恩施市中心医院 感染科, 湖北 恩施 445000

摘 要: **目的** 探讨云芝菌胶囊联合甘草酸二铵胶囊治疗病毒性肝炎的临床疗效。**方法** 选取2015年8月—2016年8月在恩施市中心医院接受治疗的病毒性肝炎患者86例,根据治疗方案的差别分为对照组(43例)和治疗组(43例)。对照组口服甘草酸二铵胶囊,3粒/次,3次/d。治疗组在对照组基础上口服云芝菌胶囊,3粒/次,3次/d。两组患者均治疗3个月。比较两组患者治疗前后临床疗效、肝功能、生活质量评分和肝纤维化指标差异。**结果** 治疗后,对照组和治疗组的总有效率分别为81.40%、95.35%,两组总有效率比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,两组血清丙氨酸氨基转移酶(ALT)、天门冬氨酸转氨酶(AST)和总胆红素(TBIL)水平显著降低,凝血酶原活动度(PTA)水平显著升高,同组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);且治疗组上述肝功能指标显著优于对照组($P < 0.05$)。治疗后,两组患者躯体功能、心理功能、社会功能和物质生活评分均比同组治疗前明显升高($P < 0.05$);且治疗组生活质量评分升高的更显著($P < 0.05$)。治疗后,两组患者血清透明质酸(HA)、层黏连蛋白(LN)、III型前胶原肽(PC-III)和IV型胶原(IV-C)均比同组治疗前明显降低($P < 0.05$);且治疗组患者降低程度显著优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 云芝菌胶囊联合甘草酸二铵胶囊治疗病毒性肝炎效果显著,可明显改善患者生活质量、肝功能及肝纤维化指标,具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 云芝菌胶囊;甘草酸二铵胶囊;病毒性肝炎;丙氨酸氨基转移酶;凝血酶原活动度;透明质酸;层黏连蛋白

中图分类号: R978.7 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2017)06-1118-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.06.037

Clinical observation of Yunzhijun Capsules combined with Diammonium Glycyrrhizinate Capsules in treatment of viral hepatitis

XIANG Qiu

Department of Infectious Diseases, Enshi Central Hospital, Enshi 445000, China

Abstract: Objective To explore the clinical efficacy of Yunzhijun Capsules combined with Diammonium Glycyrrhizinate Capsules in treatment of viral hepatitis. **Methods** Patients (86 cases) with viral hepatitis in Enshi Central Hospital from August 2015 to August 2016 were divided into control (43 cases) and treatment (43 cases) groups based on different treatment. Patients in the control group were *po* administered with Diammonium Glycyrrhizinate Capsules, three grains/time, three times daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Yunzhijun Capsules on the basis of the control group, three grains/time, three times daily. Patients in two groups were treated for three months. After treatment, the clinical efficacy, liver function, and quality of life scores, liver fibrosis indexes in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the control and treatment groups were 81.40% and 95.35%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the ALT, AST, and TBIL levels in two groups significantly decreased, but PTA level was increased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And these liver function indicators in the treatment group were significantly better than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the somatic, psychological and social function, and material life score in two groups significantly increased ($P < 0.05$). And the quality of life scores in treatment group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). After treatment, the HA, LN, PC-III and IV-C in two groups were significantly decreased ($P < 0.05$). And the decreased degree of these liver fibrosis indexes in treatment group was significantly better than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Yunzhijun Capsules combined with Diammonium Glycyrrhizinate Capsules has significant effect in treatment of viral hepatitis, can significantly improve the quality of life, liver function and liver fibrosis index, which has a certain clinical application value. **Key words:** Yunzhijun Capsules; Diammonium Glycyrrhizinate Capsules; viral hepatitis; ALT; PTA; HA; LN

收稿日期: 2017-01-06

作者简介: 向 秋(1979—),女,主治医师,研究方向主要是肝脏疾病的治疗。Tel: 15571888023 E-mail: lxw20080@163.com

病毒性肝炎是由多种肝炎病毒所引发的一种以肝脏病变为主的传染病,临床上以乏力、食欲减退,恶心呕吐、肝肿大及肝功能损害等为主要表现,具有传染性强、流行面广、传播途径复杂及发病率较高等特点^[1]。随着病情迁延及反复发作则可能转变成慢性肝炎,以至于发展为肝硬化甚至肝癌,少数患者发展为重症肝炎,其病情凶险,常因肝功能衰竭、继发感染等而死亡^[2]。因此,寻找积极有效治疗手段对提高患者生命质量极为重要。甘草酸二铵胶囊为甘草有效成分的第3代提取物,具有较强的抗炎、保护肝细胞膜及改善肝功能的作用,其可抑制肝炎病毒抗原的分泌来发挥抑制干细胞破坏、抗病毒及抗肝纤维化等作用^[3]。云芝菌胶囊可提高机体免疫能力,有利于病毒性肝炎临床症状改善,并可很好的降低血清丙氨酸氨基转移酶,且无毒性作用^[4]。因此,本研究对病毒性肝炎患者采用云芝菌胶囊联合甘草酸二铵胶囊治疗病毒性肝炎患者,取得了满意效果。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

选取2015年8月—2016年8月在恩施市中心医院接受治疗的86例病毒性肝炎患者为研究对象,且均符合病毒性肝炎诊断标准^[5],均签署知情协议书。其中男45名,女41名;年龄25~68岁,平均年龄(53.52±2.39)岁;病程1~10年,平均病程(4.51±1.42)年。

排除标准:(1)自身免疫性肝炎者;(2)伴有严重肝肾功能不全者;(3)近期应用过糖皮质激素及免疫抑制剂等药物者;(4)孕妇及哺乳期妇女;(5)伴有消化道出血者;(6)伴有精神障碍及不配合治疗者。

1.2 药物

甘草酸二铵胶囊由正大天晴药业集团股份有限公司生产,规格50 mg/粒,产品批号150402;云芝菌胶囊由江苏神华药业有限公司生产,规格0.32 g/粒,产品批号150511。

1.3 分组及治疗方法

根据治疗方案的差别分为对照组(43例)和治疗组(43例),对照组男23名,女20名;年龄26~68岁,平均年龄(53.48±2.37)岁;病程2~10年,平均病程(4.49±1.38)年。治疗组男22名,女21名;年龄25~68岁,平均年龄(53.46±2.35)岁;病程1~10年,平均病程(4.47±1.36)年。两组

患者一般临床资料间比较差异无统计学意义,具有可比性。

入组患者均给予护肝、抗病毒及维持水电解、酸碱平衡等基础治疗。对照组口服甘草酸二铵胶囊,3粒/次,3次/d。治疗组在对照组基础上口服云芝菌胶囊,3粒/次,3次/d。两组患者均连续治疗3个月。

1.4 疗效评价标准^[6]

显效:治疗后患者相关临床症状及体征较前明显改善,肝功能指标较前改善超过50%;有效:治疗后患者相关临床症状及体征较前有所改善,肝功能指标较前改善超过30%;无效:治疗后患者相关临床症状及体征较前没有改善甚至加重,肝功能指标没有改善或恶化。

总有效率=(显效+有效)/总例数

1.5 观察指标

采用全自动生化分析仪检测两组患者治疗前后丙氨酸氨基转移酶(ALT)、天门冬氨酸转氨酶(AST)、总胆红素(TBIL)及凝血酶原活动度(PTA)等肝功能;采用放射免疫法检测两组患者治疗前血清透明质酸(HA)、层黏连蛋白(LN)、III型前胶原肽(PC-III)、IV型胶原(IV-C)肝纤维化指标;采用GQOL-74生活质量评分量表对两组治疗前后生活质量评分进行比较^[7];包括躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活4个维度,每个维度包括若干条选项,每个维度由差到好依次分值0~100分,分值越高表示生存质量越好。

1.6 不良反应

对治疗过程中可能出现药物引起的消化道反应、头晕、胸闷、心悸、浮肿及皮疹等不良反应进行比较。

1.7 统计学分析

采用SPSS 19.0软件进行数据分析,治疗前后肝功能指标、肝纤维化指标的比较采用 t 检验,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,有效率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

治疗后,对照组显效17例,有效18例,无效8例,总有效率为81.40%,治疗组显效25例,有效16例,无效2例,总有效率为95.35%,两组总有效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组患者肝功能比较

治疗后,两组血清ALT、AST和TBIL指标水

平显著降低, PTA 水平显著升高, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$); 且治疗组患者上述肝功能指标显著优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 2。

2.3 两组患者生活质量评分比较

治疗后, 两组患者躯体功能、心理功能、社会功能和物质生活评分均比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

患者生活质量评分升高的更显著, 两组比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 3。

2.4 两组患者肝纤维化指标比较

治疗后, 两组患者血清 HA、LN、PC-III 和 IV-C 均比同组治疗前明显降低, 同组比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$); 且治疗组患者降低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 4。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	43	17	18	8	81.40
治疗	43	25	16	2	95.35*

与对照组比较: * $P<0.05$

* $P<0.05$ vs control group

表 2 两组肝功能比较 ($\bar{x} \pm s$, $n=43$)

Table 2 Comparison on liver function between two groups ($\bar{x} \pm s$, $n=43$)

组别	观察时间	ALT/(U·L ⁻¹)	AST/(U·L ⁻¹)	TBIL/(μmol·L ⁻¹)	PTA/%
对照	治疗前	475.43±84.53	381.45±78.47	153.81±53.63	46.42±9.33
	治疗后	84.76±9.75*	67.58±8.82*	50.74±3.36*	66.35±9.62*
治疗	治疗前	475.35±84.42	381.36±78.39	153.74±53.67	46.37±9.26
	治疗后	53.52±9.38*▲	54.37±8.78*▲	31.52±3.25*▲	87.28±9.73*▲

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 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, $n=43$)

Table 3 Comparison on quality of life scores between two groups ($\bar{x} \pm s$, $n=43$)

组别	观察时间	躯体功能评分/分	心理功能评分/分	社会功能评分/分	物质生活评分/分
对照	治疗前	60.27±7.46	58.51±6.57	67.58±8.33	62.41±8.43
	治疗后	69.35±8.23*	65.92±7.36*	74.75±9.58*	71.53±9.42*
治疗	治疗前	60.25±7.43	58.46±6.53	67.56±8.25	62.44±8.47
	治疗后	78.47±8.26*▲	77.83±7.32*▲	81.74±9.53*▲	78.72±9.46*▲

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 4 两组肝纤维化指标比较 ($\bar{x} \pm s$, $n=43$)

Table 4 Comparison on liver fibrosis indexes between two groups ($\bar{x} \pm s$, $n=43$)

组别	观察时间	HA/(μg·L ⁻¹)	LN/(μg·L ⁻¹)	PC-III/(μg·L ⁻¹)	IV-C/(μg·L ⁻¹)
对照	治疗前	264.66±76.37	178.72±35.87	204.43±47.66	186.58±53.77
	治疗后	106.35±22.43*	128.36±24.81*	143.67±31.73*	132.46±20.55*
治疗	治疗前	264.63±76.32	178.67±35.83	204.35±47.62	186.52±53.74
	治疗后	87.41±22.36*▲	104.53±24.73*▲	98.72±31.54*▲	93.75±19.53*▲

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

2.5 不良反应发生情况

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

病毒性肝炎发展过程中,病毒会直接损伤肝细胞,还会诱导机体免疫应答反应间接损伤肝细胞,从而降低肝细胞摄取、结合和排泄胆红素量。随着病情迁延及反复发作变成慢性肝炎,以至于发展为肝硬化甚至肝癌,少数患者发展为重症肝炎,其病情凶险,常因肝功能衰竭、继发感染等而死亡。所以,有效的治疗手段对提高患者生命质量极为重要。

甘草酸二铵胶囊为甘草有效成分的第3代提取物,具有较强的抗炎、保护肝细胞膜及改善肝功能的作用,其可通过抑制肝炎病毒抗原的分泌来发挥抑制干细胞破坏、抗病毒及抗肝纤维化等作用^[3]。云芝菌胶囊主要成分为云芝菌培养物,具有增加NK细胞、T细胞及巨噬细胞的活性,可促进IL、IFN等细胞因子分泌,进而提高机体免疫能力,有利于病毒性肝炎临床症状改善,并可很好的降低血清丙氨酸氨基转移酶,且无毒副作用^[4]。因此,本研究对病毒性肝炎患者采用云芝菌胶囊联合甘草酸二铵胶囊进行治疗,取得了满意效果。

肝细胞损伤程度与血清中ALT水平有着密切关系,ALT水平的高低是反映肝细胞损伤及坏死的一个重要指标,在发生急性肝炎时,血清中ALT、AST水平明显升高,可高于正常值得50倍,因此,ALT、AST的升高,在一定程度上反映了肝细胞的损伤程度和数量,而TBIL的增高常反映肝细胞对游离胆红素的摄取或结合发生障碍^[8]。HA、LN、PC-III、IV-C是反映肝组织纤维化程度的良好指标^[9]。

本研究中,治疗组有效率为95.35%,显著高于对照组81.40%,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。与治疗前相比,治疗后两组血清ALT、AST、

TBIL及PTA均显著改善,且治疗组改善的更明显($P<0.05$)。治疗后两组患者生活质量评分均比同组治疗前明显升高,但治疗组升高的更明显($P<0.05$)。治疗后两组患者血清HA、LN、PC-III、IV-C均比同组治疗前明显降低,但治疗组降低的更明显($P<0.05$)。说明云芝菌联合甘草酸二铵胶囊治疗病毒性肝炎效确切。

综上所述,云芝菌联合甘草酸二铵胶囊治疗病毒性肝炎效果显著,可明显改善患者生活质量、肝功能及肝纤维化指标,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 中华医学会传染病与寄生虫病学分会,肝病学会. 病毒性肝炎防治方案 [J]. 中华传染病杂志, 2001, 19(1): 56-62.
- [2] 贺淑萍, 梁 琴, 赵 臻. 我国病毒性肝炎发病数和发病率的变化过程及发展趋势 [J]. 中国中医药图书情报杂志, 2014, 38(4): 16-21.
- [3] 赵 蓉, 吕 凌. 甘草酸二铵药理研究和临床应用进展 [J]. 亚太传统医药, 2008, 4(3): 31-36.
- [4] 符孔舟, 王清江, 杨海平. 云芝菌胶囊联合双嘧达莫片治疗儿童慢性乙型肝炎的疗效分析 [J]. 时珍国医国药, 2005, 16(8): 804, 815.
- [5] 中华医学会传染病与寄生虫学会, 肝病学会. 病毒性肝炎防治方案 [J]. 传染病信息, 2000, 13(4): 141-150.
- [6] 王 鑫, 张 华, 元唯安, 等. 慢性乙型肝炎中医疗效评价标准文献研究的现状与思考 [J]. 湖南中医药大学学报, 2014, 34(3): 58-60.
- [7] 《中国行为医学科学》编辑部. 生活质量综合评定问卷 [J]. 临床荟萃, 2009, 24(9): 763.
- [8] 刘 芳, 孙 欢, 赵 旌, 等. 丙型肝炎患者血清IL-17与ALT等指标相关性分析 [J]. 中国校医, 2014, 28(7): 522-525.
- [9] 许爱民, 纪 民, 耿平梅. 血清肝纤维化标志物水平与肝组织炎症活动度纤维化程度的相关性分析 [J]. 临床肝胆病杂志, 2005, 21(3): 175-176.