

阿德福韦酯与复方鳖甲软肝片用于乙型肝炎肝硬化患者治疗中的效果分析

唐赛娟

(永康市第一人民医院感染性疾病科 浙江金华 321300)

摘要: 目的 探讨阿德福韦酯与复方鳖甲软肝片治疗乙型肝炎肝硬化的效果。方法 选取乙型肝炎肝硬化患者 142 例作为观察对象。采用双盲法将患者分成两组: 对照组 71 例, 采用阿德福韦酯片治疗; 观察组 71 例, 采用阿德福韦酯片和复方鳖甲软肝片进行治疗。结果 治疗后, 观察组患者的肝功能指标及肝纤维化指标明显优于对照组 ($P < 0.05$)。结论 乙型肝炎肝硬化患者采用阿德福韦酯和复方鳖甲软肝片可有效改善肝功能指标, 减缓肝纤维化进展。

关键词: 阿德福韦酯; 复方鳖甲软肝片; 乙型肝炎肝硬化; 效果

乙型肝炎是临床中常见的肝病, 具有较强的传染性, 影响公众健康。随着病情的发展, 许多乙型肝炎患者伴随肝纤维化, 如果不及逆转, 则可导致肝硬化, 最终导致患者死亡^[1]。目前, 临床中治疗乙型肝炎肝硬化的方法以抗病毒治疗为主, 虽然这种治疗方式可以抑制乙型肝炎病毒的生长与复制, 但无法完全阻止肝纤维化, 若要延长患者的生存期, 则需改进治疗方案。阿德福韦酯是抗乙型肝炎病毒的常用药物, 可抑制乙型肝炎病毒 DNA 的复制, 发挥抗乙型肝炎病毒作用^[2]。复方鳖甲软肝片是由多种中药材制成的中药制剂, 具有益气、养血、解毒、散结等功效, 常用于瘀血阻络证。为提升乙型肝炎肝硬化的治疗效果, 本研究特选取 142 例患者展开探讨, 详情如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

所选的观察对象为 142 例乙型肝炎肝硬化患者。纳入标准: 经临床诊断确诊为乙型肝炎肝硬化, 无药物禁忌症。排除标准: 药物过敏者, 有肝病病史的患者, 治疗配合度低的患者。采用双盲法将患者分成两组。观察组: 男 42 例, 女 29 例; 年龄 44-75 岁, 平均年龄 (61.57 ± 12.63) 岁; 病程 3-10 年, 平均 (5.82 ± 2.11) 年。对照组: 男 39 例, 女 32 例; 年龄 42-74 岁, 平均年龄 (62.08 ± 12.29) 岁; 病程 3-11 年, 平均 (5.93 ± 2.05) 年。两组患者的一般资料比较无明显差异性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

观察组: ①阿德福韦酯片 (齐鲁制药有限公司, 国药准字 H20080032) 口服, 每次 10mg, 每天一次。疗程 6 个月。②复方鳖甲软肝片 (内蒙古福瑞医疗科技股份有限公司, 国药准字 Z19991011)

口服, 每次 20mg (4 片), 每天三次, 疗程 6 个月。对照组: 单用阿德福韦酯片进行治疗, 给药方法及疗程与观察组一致。

1.3 观察指标

于治疗前后检测两组患者的肝功能指标 ALT、AST 及肝纤维化指标 HA、LN, 并进行对比。

1.4 统计学分析

统计学处理软件为 SPSS21.0 统计软件。计量资料用 t 检验, $P < 0.05$ 为具有统计学意义。

2. 结果

2.1 肝功能指标

治疗后, 观察组患者的肝功能指标明显优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 肝功能指标比较情况 (■ $\bar{x} \pm s, IU/L$)

组别	例数	ALT		AST	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	71	73.64 ± 22.18	44.73 ± 15.33	68.33 ± 20.70	40.85 ± 14.27
对照组	71	72.90 ± 22.34	58.62 ± 20.54	68.25 ± 21.17	50.63 ± 15.43
t 值		0.19	4.567	0.023	3.921
P		> 0.05	< 0.001	> 0.05	< 0.001

2.2 肝纤维化指标

治疗后, 观察组患者的肝纤维化指标明显优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 肝纤维化指标比较情况 (■ $\bar{x} \pm s, ng/L$)

组别	例数	HA		LN	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	71	249.84 ± 59.28	132.18 ± 63.74	233.62 ± 50.37	130.13 ± 62.44
对照组	71	250.11 ± 56.31	173.55 ± 62.67	234.78 ± 44.73	155.26 ± 55.17
t 值		0.028	3.900	0.145	2.541
P		> 0.05	< 0.001	> 0.05	< 0.05

3. 讨论

乙型肝炎是一种发病率较高的传染病, 虽然治疗药物较多, 但最终会发展为肝硬化, 导致患者死亡^[3]。肝纤维化是肝硬化的必经过程, 若能延缓肝纤维化, 则可延缓肝硬化的发展, 从而延长患者的生命^[4]。针对原发病进行抗病毒治疗是此病的治疗方法之一, 对病情的控制有着重要的作用, 但单纯的抗病毒治疗还无法达到理想的治疗效果, 为提升疗效, 临床中常将抗病毒治疗与抗肝纤维化治疗联用。本研究对阿德福韦酯与复方鳖甲软肝片联合治疗乙型肝炎肝硬化的效果做了探讨, 结果表明, 与单用阿德福韦酯的患者相比, 采用阿德福韦酯和复方鳖甲软肝片的患者其肝功能指标及肝纤维化指标明显更优。阿德福韦酯是一种强效抗病毒药物, 其作用机制为: 抑制乙型肝炎病毒 DNA 的复制, 减少乙型肝炎病毒数量, 阻断乙型肝炎病毒对免疫系统的攻击, 保护肝细胞、肝功能, 抗肝纤维化^[5]。复方鳖甲软肝片是一种复方制剂, 其主要成分为鳖甲、赤芍、冬虫夏草等中药, 功效为调节气血、疏肝解郁、软坚散结等。将其用于乙型肝炎肝硬化患者, 可得到以下治疗效果: 抑制结缔组织增生, 改善肝脏血液流变学, 修复受损的肝细

胞, 保护肝功能; 增强免疫力, 提高病毒清除率。从本研究结果来看, 采用阿德福韦酯与复方鳖甲软肝片的患者取得了更为理想的治疗效果, 说明这种治疗方案更适用, 抗肝纤维化作用更强。

综上, 乙型肝炎肝硬化患者采用阿德福韦酯和复方鳖甲软肝片的治疗效果显著, 方法值得推广。

参考文献:

- [1] 李贞芳. 中西医结合治疗 162 例慢性乙型肝炎肝硬化的临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(05): 159-160.
- [2] 魏明兰. 阿德福韦酯联合丹参片治疗慢性乙型肝炎(CHB)肝纤维化的临床疗效[J]. 北方药学, 2018, 15(04): 69-70.
- [3] 任方元, 段俊. 恩替卡韦联合复方鳖甲软肝片治疗慢性乙型肝炎肝硬化疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(31): 3496-3499.
- [4] 王亮亮. 复方鳖甲软肝片联合阿德福韦酯治疗慢性乙型肝炎肝硬化临床研究[J]. 亚太传统医药, 2017, 13(09): 136-137.
- [5] 张士红, 李艳. 复方鳖甲软肝片联合阿德福韦酯治疗慢性乙型肝炎肝硬化疗效观察[J]. 按摩与康复医学, 2016, 7(12): 31-32.