

# 水飞蓟宾葡甲胺治疗酒精性肝炎的有效性与安全性观察

张君虹

(天津市北辰医院 300000)

**摘要:** 目的: 探究水飞蓟宾葡甲胺治疗酒精性肝炎的有效性与安全性。方法: 2020.05 ~ 2022.12, 本院收治 60 例酒精性肝炎患者为样本, 密封信封随机分组, 对照组/30 例 (常规治疗), 实验组/30 例 (常规+水飞蓟宾葡甲胺治疗)。统计对比: (1) 肝功能水平; (2) 临床症状积分; (3) 生命质量; (4) 并发症发生率。结果: 护理后, 实验组对比对照组, 研究数据优化效果明确 ( $P < 0.05$ )。结论: 水飞蓟宾葡甲胺治疗酒精性肝炎, 具有明确的治疗意义, 改善患者肝功能以及生命质量, 具有临床推广应用价值。

**关键词:** 水飞蓟宾葡甲胺; 酒精性肝炎; 有效性; 安全性

酒精性肝病其诱发原因, 与患者长时间且大量饮酒有关。当患者在出现酒精性肝病时, 其主要初期表现为脂肪肝, 随后可快速发展为酒精性肝炎、肝硬化等。当患者在严重酗酒时, 可引起肝细胞坏死及肝功能衰竭。对于酒精性肝炎应及时采取适宜治疗方法, 以此控制疾病发展速度。对于轻症酒精性肝病, 常见治疗方法以戒酒及营养支持治疗为主, 而患者在出现酒精性肝炎时, 需辅助联合用药, 因此, 选择适宜治疗药物尤为重要。当前在保肝治疗当中, 联合使用水飞蓟宾具有较为显著的应用价值。但分析药物具体疗效发现, 水飞蓟宾葡甲胺与水飞蓟宾相比较, 水溶性更佳。因此, 本文着重探讨水飞蓟宾葡甲胺, 对于酒精性肝炎的治疗效果, 详情如下。

## 1 研究对象和方法

### 1.1 研究对象

研究时间在 2020.05 ~ 2022.12, 本院收治 60 例酒精性肝炎患者为样本, 密封信封随机分组, 对照组收录了 30 例患者 (常规治疗), 实验组收录了 30 例患者 (常规+水飞蓟宾葡甲胺治疗)。

对照组, 男患 20 例, 女患 10 例, 所涉年龄在 42~74 岁 ( $58.02 \pm 0.47$ ) 之间, 实验组, 男患 18 例, 女患 12 例, 所涉年龄在 42~75 岁 ( $58.15 \pm 0.51$ ) 之间,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 研究方法

对照组: 复方甘草酸苷 160mg (规格: 20ml\*10 支 注射剂; 批准文号: 国药准字 HJ20181051; 生产厂家: 日本 Minophagen Pharmaceutical Co., Ltd.)+多烯磷脂酰胆碱 10mL (规格: 5ml:232.5mg 注射剂(注射液)); 批准文号: 国药准字 H20057684; 生产厂家: 成都天台山制药有限公司), 静脉滴注, 同时, 采取常规保肝治疗。实验组: 水飞蓟宾葡甲胺片 (规格: 50mg\*60 片 薄膜衣片; 批准文号: 国药准字 H14023291; 生产厂家: 山西仟源制药股份有限公司), 口服用药, 每次 0.2g, 每日治疗 3 次。两组患者在连续用药 14d 后, 停用复方甘草酸苷以及多烯磷脂酰胆碱。但对照组患者仍实施戒酒、营养支持等相关治疗方法, 实验组患者将水飞蓟宾葡甲胺片继续服用至 6 个月。

### 1.3 观察指标

统计对比: (1) 肝功能水平; (2) 临床症状积分; (3) 生命质量; (4) 并发症发生率。

### 1.4 统计学方法

计算软件采用 SPSS28.0 进行数据统计; 计量资料、计数资料格式统一为 [ $\bar{x} \pm S$ , (n, %)], 由 T 值、 $\chi^2$  校验, 数据差异存在意义  $P < 0.05$ 。

## 2、结果

### 2.1 肝功能水平对比

实施治疗干预后, 实验组比较对照组人员, 各项研究数值有积极的改善意义, 计算内容见表 1 结果。

表 1 肝功能水平对比 ( $\bar{x} \pm S$ )

组别	对照组 (n=30)	实验组 (n=30)	T 值	P 值	
ALT ( $U \cdot L^{-1}$ )	实施前	171.15 ± 75.55	171.19 ± 78.01	0.002	0.99
	实施后	78.67 ± 26.50	52.05 ± 10.15	5.138	0.00
AST ( $U \cdot L^{-1}$ )	实施前	169.15 ± 70.54	169.19 ± 70.85	0.002	0.99
	实施后	81.94 ± 30.35	63.15 ± 25.09	2.614	0.01
GGT ( $U \cdot L^{-1}$ )	实施前	84.58 ± 13.72	84.59 ± 13.59	0.003	0.99
	实施后	81.09 ± 15.33	59.29 ± 11.25	6.279	0.00
TG ( $\mu mol \cdot L^{-1}$ )	实施前	4.27 ± 0.66	4.22 ± 0.63	0.300	0.76
	实施后	3.95 ± 0.51	2.31 ± 0.18	16.60	0.00
TC ( $\mu mol \cdot L^{-1}$ )	实施前	10.54 ± 1.60	10.59 ± 1.65	0.119	0.90
	实施后	8.83 ± 0.47	6.36 ± 0.37	22.61	0.00

### 2.2 临床症状积分对比

实验组临床症状积分对比对照组, 经过治疗干预, 研究数值优化价值明确, 计算内容见表 2 结果。

表 2 临床症状积分对比 ( $\bar{x} \pm S$ )

组别	对照组 (n=30)	实验组 (n=30)	T 值	P 值	
乏力 (分)	实施前	1.51 ± 0.33	1.56 ± 0.21	0.700	0.48
	实施后	1.13 ± 0.19	0.49 ± 0.01	18.42	0.00
腹胀 (分)	实施前	1.86 ± 0.20	1.87 ± 0.32	0.145	0.88
	实施后			4	0

纳差 (分)	实施后	1.35 ± 0.22	0.30 ± 0.10	23.79	0.00
	实施前	2.33 ± 0.54	2.26 ± 0.52	0.511	0.61
呕吐 (分)	实施后	1.75 ± 0.20	0.29 ± 0.10	35.76	0.00
	实施前	2.52 ± 0.23	2.50 ± 0.14	0.407	0.68
肝区不适 (分)	实施后	1.35 ± 0.19	0.69 ± 0.11	16.46	0.00
	实施前	2.52 ± 0.45	2.57 ± 0.23	0.542	0.59
	实施后	1.52 ± 0.20	0.49 ± 0.10	25.22	0.00

2.3 生命质量对比

生命质量方面, 实验组比较对照组, 治疗开展后, 研究数值有进一步的优化, 计算内容见表 3 结果。

表 3 患者生命质量对比 (  $\bar{x} \pm s$  )

指标	对照组 (n = 30)	实验组 (n = 30)	T 值	P 值	
躯体功能 (分)	实施前	61.19 ± 5.26	60.78 ± 5.77	0.28	0.77
	实施后	78.24 ± 5.21	85.98 ± 6.50	5.08	0.00
角色功能 (分)	实施前	62.07 ± 4.87	62.13 ± 4.66	0.04	0.96
	实施后	76.15 ± 6.17	84.68 ± 5.22	5.78	0.00
认知功能 (分)	实施前	64.64 ± 5.84	64.53 ± 5.62	0.07	0.94
	实施后	78.42 ± 8.30	88.47 ± 7.76	4.84	0.00
情感功能 (分)	实施前	61.79 ± 7.36	62.04 ± 7.54	0.12	0.89
	实施后	77.73 ± 7.62	86.68 ± 7.12	4.70	0.00
社会功能 (分)	实施前	62.75 ± 5.17	62.84 ± 5.24	0.06	0.94
	实施后	74.14 ± 5.52	82.59 ± 5.76	5.80	0.00

2.4 并发症发生率对比

实验组并发症发生率对比对照组, 结合治疗干预后, 数值降低效果明显, 计算内容见表 4 结果。

表 4 并发症发生率对比 (n, %)

组别	例数	皮疹	皮肤瘙痒	发生率 (%)
对照组	30	2/30 (6.67)	4/30 (13.33)	20.00
实验组	30	1/30 (3.33)	0/30 (0.00)	3.33
$\chi^2$ 值	--	--	--	4.043
P 值	--	--	--	0.044

讨论

酒精性肝炎是由长期酗酒引起的肝脏炎症, 具有以下危害, 首先肝功能受损, 酒精性肝炎会导致肝细胞受损和坏死, 进而影响肝功能。严重的酒精性肝炎可导致肝功能衰竭, 甚至危及生命<sup>[1]</sup>。其次, 肝纤维化和肝硬化, 长期酒精滥用会引起肝脏纤维化, 即肝组织中纤维组织过度增生, 最终可能发展为肝硬化。肝硬化是一种不可逆转的疾病, 会严重影响肝脏功能。最后, 肝癌风险增加, 酒精性肝炎患者存在较高的肝癌风险, 长期的酒精滥用, 会增加肝细胞癌的发生概率。而治疗酒精性肝炎的重点是戒酒、营养支持、药物治疗和管理并发症<sup>[2]</sup>。水飞蓟宾葡甲胺作为酒精性肝炎的常用药, 对此, 本文进行探讨。

研究数据分析对比, 对比对照组, 实验组研究数值改善积极。水飞蓟宾和葡甲胺是两种常用的药物, 常被用于治疗肝脏系统疾病, 包括酒精性肝炎等。其治疗优势包含以下几点: 第一点抗氧化作用: 水飞蓟宾和葡甲胺具有抗氧化作用, 可以帮助患者减少自由基的身体损伤, 减轻肝脏细胞的氧化应激, 有助于保护肝细胞免受损伤<sup>[3]</sup>。第二点抗炎作用: 水飞蓟宾和葡甲胺具有抗炎作用, 可以减轻酒精性肝炎引起的肝脏炎症反应, 降低炎症介质的释放, 从而减少肝细胞的损伤。第三点抗纤维化作用: 水飞蓟宾和葡甲胺可以抑制肝脏纤维化过程, 减少纤维组织的沉积, 有助于阻止疾病的进展和促进肝功能的恢复<sup>[4]</sup>。第四点改善肝功能: 水飞蓟宾和葡甲胺可以改善肝功能指标, 如血清谷丙转氨酶 (ALT)、天冬氨酸转氨酶 (AST) 等, 有助于恢复受损的肝细胞功能。第五点辅助治疗: 水飞蓟宾和葡甲胺片可以作为辅助治疗药物, 与其他治疗方法 (如戒酒、营养支持、抗病毒治疗等) 联合使用, 以提高治疗效果<sup>[5]</sup>。需要注意的是, 水飞蓟宾葡甲胺片在酒精性肝炎治疗中的应用应在医生的指导下进行, 并且需要综合考虑患者的具体情况, 适宜联合其他治疗选项。

综上所述, 水飞蓟宾葡甲胺在酒精性肝炎治疗当中, 虽然有效性及安全性可靠, 但在后续治疗当中, 仍需要更多高质量的临床研究仍然需要进行, 以进一步评估水飞蓟宾葡甲胺药物在酒精性肝炎治疗中的有效性和安全性。

参考文献:

- [1] 范燕峰, 赵娟. 大黄利胆胶囊联合水飞蓟宾葡甲胺片治疗非酒精性脂肪性肝病及对血脂、氧化应激指标的影响[J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36(7): 62-64.
- [2] 孙乾璞, 齐鑫瑞, 焦运. 水飞蓟宾葡甲胺联合维生素 E 治疗非酒精性脂肪性肝病 临床疗效观察[J]. 宁夏医科大学学报, 2019, 41(8): 819-822.
- [3] 卢泳宇, 刘昌江, 黄帅. 水飞蓟宾葡甲胺联合胆宁片治疗酒精性肝炎患者疗效及其对血脂和氧化应激指标的影响[J]. 实用肝脏病杂志, 2020, 23(5): 662-665.
- [4] 林锦清, 林伟国. 替卡韦联合水飞蓟宾葡甲胺对慢性乙型肝炎合并非酒精性脂肪性肝病患者的肝功能指标的影响[J]. 黑龙江医药, 2023, 36(1): 134-136.
- [5] 街晓霞. 恩替卡韦联合水飞蓟宾葡甲胺治疗慢性乙型肝炎合并非酒精性脂肪性肝病患者的临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(9): 144-145.