

# 鸡骨草胶囊联合恩替卡韦治疗慢性乙型肝炎的临床观察

许进

(上海市中西医结合医院 上海市 200082)

**摘要:**目的 对临床慢性乙型肝炎的患者具体进行抗逆转录治疗的情况下,选择恩替卡韦并配合鸡骨草胶囊进行治疗之后的效果情况加以观察和对比,评价临床应用价值。方法 在本院所有收治的慢性乙型肝炎患者群体之中,抽取 50 例进行对比对照研究,将其进行随机分组,分为观察、对照组。人数完全一样的情况下,仅有治疗方法方面的措施。对照组常规使用恩替卡韦进行抗逆转录病毒治疗,观察组则加用鸡骨草胶囊进行治疗。对两组分别治疗之后的血清 HBV-DNA 情况和 HBeAg 转阴率情况进行对比,评价上述两种治疗方法应用之后的效果及肝功能影响作用。结果 分别进行药物治疗之后的效果对比发现了一个明显的效果差异之处,体现在于观察组的患者血清 HBV-DNA 更低而 HBeAg 转阴率显著提高 ( $P < 0.05$ ),产生了明显的效果差异之处。结论 目前对于慢性乙型肝炎的患者开展疾病治疗的过程中,选择鸡骨草胶囊联合恩替卡韦进行治疗之后,患者的疾病情况得到了显著的改善,提高了 HBeAg 转阴率,最终效果要更加满意一些,影响作用积极。

**关键词:** 鸡骨草胶囊; 临床应用; 恩替卡韦; 慢性乙型肝炎; 效果; 观察;

Clinical observation of Jigucuo capsule combined with entecavir in the treatment of chronic hepatitis B

**Abstract:** Objective To observe and compare the effect of entecavir combined with Jigucuo capsule in the treatment of patients with clinical chronic hepatitis B, and to evaluate the clinical application value. Methods 50 patients with chronic hepatitis B were randomly divided into observation and control groups. When the number of people is exactly the same, there are only measures in terms of treatment. The control group was treated with entecavir and the observation group was treated with Jigucuo capsule. The serum HBV-DNA and HBeAg negative conversion rate of the two groups were compared, and the effects of the above two treatment methods and the influence of liver function were evaluated. Results a significant difference was found in the comparison of the effects after drug treatment, which was reflected in the lower serum HBV-DNA and the significantly higher negative rate of HBeAg in the observation group ( $P < 0.05$ ). Conclusion at present, in the process of disease treatment for patients with chronic hepatitis B, after selecting Jigucuo capsule combined with entecavir, the disease situation of patients has been significantly improved, the HBeAg negative conversion rate has been improved, the final effect should be more satisfactory, and the influence effect is positive.

**Key words:** Jigucuo capsule; Clinical application; Entecavir; Chronic hepatitis B; effect; Observation;

## 引言:

临床诸多导致肝硬化、肝衰竭的疾病之中,慢性乙型肝炎是最为常见而且也是发生率最高的一类疾病,对患者肝功能健康情况带来严重威胁,作为一种病毒感染性疾病,病毒本质上是一种共价闭合环状 DNA,因此治疗难度相对较大,需要长期进行管控、治疗,以促进其阶段性的疾病改善<sup>[1]</sup>。乙肝作为一种传染性疾病,在感染这一病毒之后,慢性乙型肝炎患者疾病的加重也存在较多的诱因,比如暴饮暴食,大量饮酒、过度疲劳,如没有进行规范化的抗病毒治疗,患者也会出现疾病加重的问题<sup>[2]</sup>。而目前临床治疗过程中,都以长期服用抗病毒药物为主,比如长期服用恩替卡韦,可以起到一个较好地改善患者疾病问题的作用,但长期用药的情况下,患者也会出现较多不良反应等问题,因此选择合适的辅助治疗方法十分关键。通过中成药加以辅助治疗之后,普遍的临床治疗效果可以得到优化和提高,从而取得更加满意的临床干预效果,促进患者疾病情况的优化和改善,并降低药物不良反应为主的一系列问题<sup>[3]</sup>。基于此,本次研究对相关药物联合应用的效果情况加以观察和对比,评价相关方法的应用价值情况<sup>[4]</sup>。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

50 例慢性乙肝患者都是本院所收治相关群体中所选取,将其随机分为观察组 (n=25) 和对照组 (n=25)。患者 21-64 岁,平均 (35.21 ± 11.25) 岁,符合有关疾病诊断标准,无肝硬化等严重并发症等问题,初次诊断为慢性乙型肝炎,而且 HBsAg、HBV-DNA、HBeAg 等相关指标阳性时间超过一年,无其他的病毒感染、心肾功能障碍、严重慢性病、免疫功能障碍、凝血功能障碍和精神障碍等问题<sup>[5]</sup>。在这样的情况下,所有患者彼此之间高度接近 ( $P > 0.05$ ), 满足了对照试验的原则标准要求,可以加以对比评价最终效果。

### 1.2 方法

对照组患者使用恩替卡韦进行治疗,选择口服用药每日一次,每次 0.5mg<sup>[6-8]</sup>。观察组则同样的药物进行治疗的同时,增加使用鸡骨草胶囊进行治疗,每日三次,每次 2.0g,持续治疗 48 周对其效果进行观察和评价。

### 1.3 观察指标

对两组分别治疗之后的血清 HBV-DNA 情况和 HBeAg 转阴率情况进行对比,使用 ABI PE 荧光定量 PCR 分析系统抽血化验,对两项指标情况加以观察和综合性对比<sup>[9-10]</sup>。

## 1.4 统计方法

所有数据利用 SPSS.20.0 统计学软件进行统计学数据处理,计量资料用均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 进行表示,计数资料用%表示。采用 t 和  $\chi^2$  检验,当  $P < 0.05$  时,表示差异较为显著,具备统计学意义。

## 2. 结果

观察组的患者血清 HBV-DNA 更低而 HBeAg 转阴率显著提高 ( $P < 0.05$ ),产生了明显的效果差异之处<sup>[11]</sup>。两组患者分别进行抗病毒治疗之后的乙肝相关指标情况对比详见表 1。

表 1 两组患者分别进行抗病毒治疗之后的乙肝相关指标情况对比

组别	例数	血清 HBV-DNA (lg 拷贝/ml)	HBeAg 转阴率
观察组	25 例	1.22 ± 0.81	15 例
对照组	25 例	2.28 ± 1.14	9 例
T/ $\chi^2$	/	14.235	21.892
P	/	< 0.05	< 0.05

## 3. 结论

慢性乙型肝炎是目前临床最为常见的一种病毒性肝炎类疾病,发生率较高,而且对于患者肝功能带来的威胁较大,目前对于此类疾病临床治疗需要给予高度重视,避免其进一步诱发肝硬化和肝癌<sup>[12]</sup>。从病理机制方面来看,由于乙肝病毒长期在肝脏内不断的活跃,然后病毒复制导致肝内炎症持续影响患者的正常肝功能进一步诱发肝硬化和肝癌,那么目前主要的治疗原则就是不断降低患者乙肝病毒滴度。通过这一治疗方法进一步延缓疾病进展,避免出现肝硬化<sup>[13]</sup>。临床诸多抗病毒药物这种恩替卡韦的应用较为普遍,效果也相对较好,其本质上是脱氧鸟嘌呤核苷酸类似物,对于乙肝病毒有着较强的抑制复制作用,而且耐药率相对较低,不容易出现耐药为主的一系列问题,其耐药基因屏障较强,有助于进一步促进患者疾

(下转第 116 页)

(上接第 113 页)

病优化,而且可以长期地抑制毒复制,在停药之后仍然能够长期取得较好的效果<sup>[4]</sup>。

这一过程中,鸡骨草胶囊则主要是由三七、牛黄、鸡骨草、白芍和枸杞等药物共同组成,具体应用时可以起到一个清热解毒、抗炎利胆、保肝解郁的作用,可以促进其肝脏功能及细胞等方面情况的优化,取得更加满意的临床治疗效果。其中的栀子能够起到一个泻火清热凉血解毒的作用,有助于抑制肝脏内细胞色素的活性,降低自由基总体的生成速度,并增加肝细胞总体的活性,提高谷胱甘肽系统对各类外源性毒素的清除能力和清除速度。而其中的 37 就可以起到一个较好的活血作用,改善总体微循环,促进肝脏血流量的增加,改善肝脏组织的趋势,缺氧以及细胞损伤等问题。在具体进行临床应用的过程中,相关药物和恩替卡韦复合应用,患者的肝脏情况得到了明显改善,肝脏微循环得到了显著的优化,二者联合应用之后,患者的疾病情况得到了改善,现有的乙肝相关指标得到明显转归。联合应用这两种药物的观察组患者普遍的乙肝指标发生了转阴 HBeAg 转阴率显著提高而血清 HBV-DNA 明显降低,患者的自身恢复情况上也表现更好,也就意味着抗病毒治疗取得了更加满意的效果。由此可见,后续临床应用的过程中,还需要结合患者的实际情况及现有的肝功能等方面情况,选择合适的药物,进一步配合后续治疗的室内开展和有效进行提升临床治疗的有效性。

如上所述乙肝进行抗病毒治疗的同时,加用鸡骨草胶囊之后,患者的疾病情况得到了显著转归临床,乙肝的相关指标发生了明显的改善变化。

#### 参考文献:

- [1] 李慧丽,李勇.恩替卡韦联合水飞蓟宾胶囊治疗慢性乙型肝炎合并非酒精性脂肪性肝炎临床观察[J].中西医结合肝病杂志,2019,029(005):419-421.
- [2] 陈先翰,唐嘉华,唐梅文,等.大黄蛰虫丸联合恩替卡韦片治疗慢性乙肝瘀血阻络证患者临床观察[J].现代医学与健康研究,2019,003(022):P.9-11.
- [3] 宋启琴,孔红言,何济南,等.愈肝龙胶囊联合恩替卡韦治

疗乙型肝炎肝纤维化临床观察[J].中西医结合肝病杂志,2020,030(002):100-102.

[4] 李俊妮.聚乙二醇干扰素 $\alpha$ 序贯联合恩替卡韦治疗慢性乙型肝炎的临床观察[J].中国医药指南,2019,017(014):177.

[5] 张春雨,白娉茏,鲍冠鸿.恩替卡韦与干扰素 $\alpha$ -2b 联合治疗慢性乙型肝炎的临床疗效及对免疫功能的影响[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2020,020(009):156,161.

[6] 崔林阁,杨晓波,刘畅,梁武,王先洁.健肝化纤胶囊联合恩替卡韦治疗脾虚血瘀型慢性乙型肝炎肝纤维化疗效观察[J].湖南中医药大学学报,2020,v.40;No.279(12):118-121.

[7] 秦雪琴,陈悦,吴文琴,等.九味肝泰胶囊联合恩替卡韦治疗慢性乙型肝炎肝硬化的临床疗效观察[J].中西医结合肝病杂志,2016,026(006):361-363,376.

[8] 石次国,王永华,向龙萍,等.恩替卡韦分散片联合甘草酸二铵肠溶胶囊治疗慢性乙型肝炎临床观察[J].医药前沿,2017,7(017):156-157.

[9] 倪文.蒙药红花清肝十三味丸联合恩替卡韦治疗慢性乙型肝炎的临床观察[J].中国民族医药杂志,2018,v.24(04):17-18.

[10] 雷清瑶.探讨鸡骨草胶囊联合抗病毒治疗慢性乙型肝炎的疗效及对肝功能、血清 TGF- $\beta$  1,ECM 水平的影响[J].现代诊断与治疗,2018,029(013):2036-2038.

[11] 黄文著,邓耀泽,黄达,等.恩替卡韦联合自制乙肝 2 号治疗慢性乙型肝炎的临床观察[J].右江医学,2018(2):159-163.

[12] 翟兴菊.恩替卡韦分散片联合黄芩苷胶囊治疗慢性乙型肝炎 24 周临床观察[J].医学理论与实践,2016,29(001):53-54.

[13] 谢永财,胡国信,彭雁忠,等.大黄蛰虫胶囊联合恩替卡韦治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的效果观察[J].临床肝胆病杂志,2016,32(8):1502-1507.

[14] 麻林梅.柴胡疏肝散联合恩替卡韦治疗慢性乙型肝炎临床观察[J].光明中医 2018 年 33 卷 11 期,1632-1635 页,2018.