

# 还原型谷胱甘肽治疗慢性病毒性肝炎合并酒精肝损伤患者的临床效果观察

孙淑杰

(齐齐哈尔建华医院有限责任公司 黑龙江 齐齐哈尔 161000)

**摘要:** 目的: 研究还原型谷胱甘肽用于慢性病毒性肝炎合并酒精肝损伤的价值。方法: 2019年2月-2021年1月本科接诊慢性病毒性肝炎合并酒精肝损伤病患64例, 随机均分2组。研究组用还原型谷胱甘肽, 对照组行常规治疗。对比ALT等指标。结果: 针对AST和ALT水平, 研究组治疗后分别是(37.94±10.64)U/L、(33.57±11.26)U/L, 比对照组(66.12±15.43)U/L、(83.57±16.94)U/L低, P<0.05。针对总有效率, 研究组96.87%, 比对照组75.0%高, P<0.05。结论: 于慢性病毒性肝炎合并酒精肝损伤中用还原型谷胱甘肽, 效果好, 且利于肝功能的改善。  
**关键词:** 慢性病毒性肝炎; 疗效; 酒精肝损伤; 还原型谷胱甘肽

临床上, 病毒性肝炎十分常见, 通常是由肝炎病毒感染所致, 乃传染性疾病之一, 对于免疫抑制病患而言, 本病可引起急性爆发性肝衰竭与严重感染等问题, 危及生命健康<sup>[1]</sup>。目前, 通过常规治疗能够抑制病毒性肝炎合并酒精肝损伤, 但总体疗效欠佳。本文选取64名慢性病毒性肝炎合并酒精肝损伤病患(2019年2月-2021年1月), 旨在分析还原型谷胱甘肽用于慢性病毒性肝炎合并酒精肝损伤的价值, 如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2019年2月-2021年1月本科接诊慢性病毒性肝炎合并酒精肝损伤病患64例, 随机均分2组。研究组女性14例, 男性18例, 年纪在23-70岁之间, 平均(41.38±4.93)岁; 体重在40-81kg之间, 平均(56.47±6.34)kg。对照组女性15例, 男性17例, 年纪在23-69岁之间, 平均(41.05±4.46)岁; 体重在40-80kg之间, 平均(56.32±6.14)kg。患者资料完整, 精神正常, 意识清楚, 无药敏史。2组体重等资料对比, P>0.05, 具有可比性。

### 1.2 方法

2组都接受常规治疗, 也就是指导患者使用利尿剂、维生素、氨基酸和抗生素等药物。研究组加用还原型谷胱甘肽, 详细如下: 还原型谷胱甘肽, 单次用量1.5g/m<sup>2</sup>, 用生理盐水(100ml)稀释后, 对患者施以静脉滴注治疗, 1次/d, 本药品由“重庆药友主要有限责任公司”提供, 国药准字: H20027129。2组的疗程都是30d。

### 1.3 评价指标

检测2组治疗前/后AST和ALT水平。

### 1.4 疗效判定<sup>[2]</sup>

参考如下标准评估疗效: (1) 无效, 肝脏肿大与压痛等症状未缓解, 肝功能未改善。(2) 好转, 肝脏肿大与压痛等症状明显缓解, 肝功能明显改善。(3) 显效, 肝脏肿大与压痛等症状消失, 肝功能恢复正常。(好转+显效)/例数\*100%即总有效率。

### 1.5 统计学分析

数据处理经SPSS20.0, t对计量资料( $\bar{x} \pm s$ )检验,  $\chi^2$ 对计数资料[n(%)]检验。若P<0.05, 提示差异显著。

## 2 结果

### 2.1 肝功能分析

针对AST和ALT水平, 研究组治疗前分别是(215.48±34.28)U/L、(229.76±35.61)U/L, 对照组分别是(217.05±33.95)U/L、(228.54±34.92)U/L, 2组比较无显著差异, t<sub>1</sub>=0.2568, t<sub>2</sub>=0.2496, P均>0.05; 研究组治疗后分别是(37.94±10.64)U/L、(33.57±11.26)U/L, 对照组分别是(66.12±15.43)U/L、(83.57±16.94)

U/L, 研究组比对照组低, t<sub>1</sub>=10.2813, t<sub>2</sub>=11.3147, P均<0.05。

### 2.2 疗效分析

针对总有效率, 研究组96.87%, 比对照组75.0%高, P<0.05。如表1。

表1 统计疗效评估结果表 [n, (%) ]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
研究组	32	1 (3.13)	8 (25.0)	23 (71.88)	96.87
对照组	32	8 (25.0)	10 (31.25)	14 (43.75)	75.0
$\chi^2$					7.1452
P					0.0268

## 3 讨论

作为一种传染性疾病, 病毒性肝炎在我国临床上十分常见, 可引起肝脏坏死与炎症等情况, 若不积极干预, 将有可能进展至肝硬化或者肝癌, 危及生命健康。酒精性肝损伤通常是由长期大量饮酒所致, 以慢性肝脏炎症为主要病理特征, 患者在发病后, 肝脏中的还原型谷胱甘肽水平明显降低, 进而影响到了肝脏的解毒和代谢功能<sup>[3]</sup>。

还原型谷胱甘肽乃人体正常细胞中的一种生物活性物质, 由谷氨酸、甘氨酸和半胱氨酸构成, 具备解毒、激活SH酶与活化氧化还原系统等作用, 并参加多种生化代谢反应, 能够保护细胞, 对肝细胞中过氧化物的合成与三酰甘油的积聚进行抑制, 从而有助于避免肝细胞发生病变或者坏死<sup>[4]</sup>。此研究, 在AST和ALT水平上, 研究组治疗后比对照组低, P<0.05; 在总有效率上, 研究组比对照组高, P<0.05。

综上, 慢性病毒性肝炎合并酒精肝损伤用还原型谷胱甘肽, 利于肝功能的恢复, 及疗效的提升, 建议推广。

### 参考文献:

- [1] 侯丽君. 慢性病毒性肝炎合并酒精肝损伤应用还原型谷胱甘肽治疗的效果研究[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(26):89-90.
- [2] 余天奉. 还原型谷胱甘肽治疗慢性病毒性肝炎合并酒精肝损伤的临床疗效观察[J]. 临床医学工程, 2016, 23(2):225-226.
- [3] 林立波, 李康, 孔心涓. 还原型谷胱甘肽治疗慢性病毒性肝炎合并酒精肝损伤的临床分析[J]. 健康之路, 2017(12).
- [4] 许光锋. 异甘草酸镁联合还原型谷胱甘肽对慢性病毒性肝炎患者肝功能及肝纤维化指标改善的影响[J]. 药品评价, 2020, 17(10):59-61.