

2 结果

治疗效果按照 Leeds 标准评定^[4]。34 例患者手术完毕后经 X 线检查,骨折均复位良好。见表 1。

表 1 两组治疗效果比较表

组别	痊愈	有效	无效	总有效率 (%)	P
治疗组	26	8	0	100	<0.01
对照组	20	9	11	72.5	

注:两组比较有显著差异 ($P<0.01$),有统计学意义。

3 讨论

踝关节骨折多数都是因为间接暴力造成,治疗时不但要能稳固的负重,还要活动方便。因而骨折早期解剖复位的重要性越来越引起临床医生的重视,骨折后若关节间隙有一点点增宽或者是关节面稍微有一点不平,都有可能引起创伤性的关节炎。多数踝关节骨折脱位应用手法复位外固定治疗后,治疗效果均良好。目前临床越来越重视生物固定及软组织治疗的重要性。不管是应用内、外固定联合治疗,还是有限内固定或间接复位技术治疗踝关节骨折脱位。本组在手法复位治疗满意后又经螺钉或皮克氏针对内、外后踝进行固定,以使踝关节周围结构的稳定性得以良好恢复。用钢针对后踝进行推顶,后踝骨折

块复位进一步良好,再加用两根钢针经皮固定,踝关节的稳定性进一步增强。

在手术后两周,等患者肿胀消退后换成超踝夹板进行固定。应用手法复位经皮内固定,治疗踝关节骨折脱位,不需要手术切开复位,具有功能恢复好,踝关节活动时间早,骨折愈合时间快,手术时间短且创伤小等优点,临床上值得推广应用。

参考文献:

- [1]王吉人,张金龙,门晓光.可吸收性螺钉治疗踝关节骨折的临床疗效分析[J].中国实用医药,2008,(14)
- [2]关云勇.闭合复位经皮空心螺钉内固定治疗踝关节骨折[J].赤峰学院学报(自然科学版),2008,(01)
- [3]曹连波.手法整复经皮克氏针固定治疗踝关节骨折的临床研究[J].黑龙江中医药大学,2010,(4)
- [4]陈晓峰.不稳定型踝关节骨折术后功能康复评价的临床研究[J].广州中医药大学,2010,(10)
- [5]苏文先,王埃,孟晓军.经皮微创空心钉内固定治疗后踝骨折[J].实用骨科杂志,2011,(01)

编号: ER-11072300 (修回: 2011-08-19)

苦参素联合还原型谷胱甘肽治疗药物性肝炎疗效评价

Effects evaluation of treating drug-induced hepatitis with matrine plus reduced glutathione

叶 鹏 史保生

(鹤壁市传染病医院, 河南 鹤壁, 458000)

中图分类号: R373.2 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 16-0027-02 证型: IBD

【摘要】目的: 探讨苦参素和还原型谷胱甘肽对药物性肝炎的临床疗效。方法: 采用前瞻性研究, 对 2008 年 6 月~2010 年 5 月诊断为抗结核药物性肝炎 160 例患者随机分为治疗组 80 例和对照组 80 例, 治疗组予苦参素和还原型谷胱甘肽治疗, 对照组进行常规护肝治疗, 治疗 4 周对疗效进行统计学分析。结果: 结核药物性肝炎大多发生于强化期内, 治疗组的疗效显著优于对照组 ($P<0.05$)。结论: 苦参素和还原型谷胱甘肽治疗可明显改善药物性肝炎表现及恢复肝功能作用, 对于结核药物性肝炎有较好疗效, 而且临床应用安全。

【关键词】 肺结核; 药物性肝炎; 苦参素; 还原型谷胱甘肽

【Abstract】 Objective: To explore the clinical effect of treating drug-induced hepatitis with matrine plus reduced glutathione. Methods: Applying prospective study, 160 patients with anti-TB drug-induced hepatitis were diagnosed in May from June 2008 to May 2010 were randomly divided into treatment group for 80 cases and control group for 80 cases. The former was treated with matrine plus reduced glutathione, while the latter was treated with routine drugs. Both of two groups applying 4 weeks of treatment and statistically analyzed. Results: Mostly tuberculosis drug-induced hepatitis were happened in strengthening period, and effect in treatment were obviously better than control group ($P<0.05$). Conclusion: Matrine plus reduced glutathione could obviously improved the performance of drug-induced hepatitis and restore the role of liver function, which had a good effect in treating tuberculosis drug-induced hepatitis, and it's safe in clinical applying.

【Keywords】 Pulmonary tuberculosis; Drug-induced hepatitis; Matrine; Reduced glutathione

药物性肝损害是抗结核药物最常见的毒副作用之一, 临床上经常因抗结核药物致肝功能损害而停用或更改治疗方案, 给

结核病控制工作带来了一定的困难。本文总结抗结核药引起的非传染性肝炎的临床特点, 联合利用苦参素和还原型谷胱甘肽

治疗抗结核药物性肝炎，取得了较好的疗效，报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组抗结核药物性肝炎患者中男性 120 例，女性 46 例，平均年龄 32 岁（最小 13 岁，最大 77 岁），均为门诊和住院部初治涂阳肺结核病患者，药物性肝炎诊断按文献^[1]标准。抗结核治疗方案均为 2H3R3Z3（E3）/4H3R3，228 例抗结核药物性肝炎出现于强化期内 192 例，继续期 36 例。出现药物肝炎的时间：1 周 18 例，半个月 57 例，1 个月 98 例，2 个月 25 例，3~6 个月 30 例。随机分为治疗组 80 例和对照组 80 例。

两组病人在抗结核治疗方案、性别、年龄、病变范围、空洞、营养状况上经统计学处理无显著性差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 治疗方法

两组均暂停抗结核药物。治疗组：苦参素胶囊（江苏正大天晴药业股份有限公司）0.2g/次，3 次/日，口服；还原剂谷胱甘肽（GSH，厦门制药有限公司生产）1.8g+5%葡萄糖液 250ml 静脉滴注，1 次/日。对照组：维生素 C、2g+5%葡萄糖液 250ml 静脉滴注，1 次/日，葡醛类酯片 0.2g/次，3 次/日，肌苷片 0.4g/次，3 次/日。治疗时间 2~4 周，治疗过程中严密观察黄疸、消化道反应，皮肤、小便颜色等症变化情况，每周复查 1 次肝功能等。

1.3 观察指标

临床表现：乏力、纳差、厌油、恶心、呕吐、肝区不适、肝区疼痛、腹胀、皮肤、巩膜黄染。实验室检查谷丙氨酸转氨酶（ALT）、天冬氨酸转氨酶（AST）、总胆红素（T-BIL）、间接胆红素（I-BIL）、直接胆红素（D-BIL）、每 2 周复查 1 次。

1.4 疗效评价

治愈：临床表现大部分消失，肝功能恢复正常；显效：临床表现大部分消失，肝功能基本正常；有效：临床表现较前减轻，肝功能轻度异常；无效：临床表现有改善，肝功能异常。

1.5 安全性评价

对实验过程中出现的不良反应、肝功能异常与临床药物之间的关系作出评价，并计算不良反应发生率。

1.6 统计学处理

分别采用 χ^2 检验和 t 检验。

2 结果

2.1 治疗效果

治疗组中有效率 100%。对照组中 4 周后 15 例肝功能仍未恢复正常，有效率 81.3%（表 1）。两组间有效率有显著性统计学差异（ $P<0.05$ ）。

表 1 治疗 4 周两组疗效评价比较（例）

组别	治愈	显效	有效	无效	合计	有效率
治疗组	49	24	7	0	80	100%
对照组	25	23	17	15	80	81.30%

注： $P<0.05$ （ $\chi^2=16.55$ ）。

经 t 检验，治疗前两组功能无显著性差异（ $P>0.05$ ），治疗后 2 周、4 周均有显著性差异，治疗组肝功能恢复程度比对照

组明显（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 2 治疗前后肝功能情况变化（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	治愈	显效	有效	无效	合计	有效率
治疗组	49	24	7	0	80	100%
对照组	25	23	17	15	80	81.30%

2.2 不良反应

治疗期间患者生命体征稳定，未见心、肾功能异常，无高血压、电解质等异常。

3 讨论

本研究药物性肝炎患者均曾服用异烟肼、利福平、吡嗪酰胺和乙胺丁醇，而这四种抗结核药物是引起药物性肝损害的常见原因之一，也是临床医师经常遇到的比较多的问题，因此如何快速解除或减轻结核药物性肝炎，使患者治疗顺利进行，是临床亟待解决的问题。现代医学研究表明药物引起肝细胞损伤主要是自亲电性物质，烷化物与肝脏分子的共价结合，自由基及脂质过氧化物不能被清除，有毒性的不溶解胆汁在肝细胞内聚集致肝细胞损伤，并出现黄疸。苦参素的主要成份是从中药苦豆子中提取的，具有抗炎，免疫调节减轻肝 脏炎症活动，抑制肝内胶原合成及抗纤维化作用，能抑制成纤维细胞增殖及 III 型胶原 mRNA 的表达，从而促使肝功能恢复，稳定肝细胞膜的作用^[2]。而 GSH 是由谷氨酸、半胱氨酸、甘氨酸组成的含活性巯基的三肽，参与体内糖、脂肪及蛋白质等生化代谢反应，是一种广泛存在于体内的重要内源性物质^[3]。GSH 能维持细胞的正常代谢及细胞膜的完整性，作为一种抗氧化剂，能活跃肝脏代谢，保护肝细胞，增强肝脏的解毒功能^[4]。本组研究发现苦参素胶囊具有降低转氨酶、改善药物性肝炎临床症状及体征作用，同时通过外源性补充 GSH，可增强肝细胞的解毒功能，促进损伤的肝细胞修复、再生、防止胆汁淤积，促进黄疸消退及肝功能恢复。与常规保肝治疗相比，二者联合应用对于抗结核药物所致药物性肝炎有较好疗效，优于常规保肝治疗，而且用药过程中比较安全，值得临床上推广应用。

参考文献：

[1]中华结核和呼吸杂志编委会.抗结核药物引起的副作用综合报告[J].中华结核和呼吸杂志,1998,21(1):40-43
 [2]阴郝宝,王宣恩,贾继东,等.中药有效成份抗纤维化的实验研究进展[J].临床肝胆病杂志,2001,17(2):74
 [3]何玉洁,李淑森.还原型谷胱甘肽对药物或毒物所致肝损害的保护作用[J].第四军医大学学报,2004,25(4):303
 [4]杨松,张耀亭,殷建团.复方甘草甜素联合还原型谷胱甘肽治疗 48 例抗结核药物性肝炎的疗效分析[J].中国防痨杂志,2005,27(5):329

作者简介：

叶鹏，主治医师，感染科。

史保生（1973-），通讯作者，男，医学硕士，副主任医师，研究方向为病毒性肝炎。