

## · 短篇论著 ·

## 还原型谷胱甘肽治疗 400 例慢性乙型肝炎患者的近期疗效观察

史昌河 王者令

## 一、资料与方法

1. 一般资料:入组对象为 2000 年 9 月~2011 年 2 月于本院住院的患者。按照患者意愿进行分组,其中对照组患者 200 例,男性 138 例,女性 62 例,平均年龄( $41.1 \pm 8.7$ )岁,其中轻度者 22 例,中度者 79 例,重度者 96 例;治疗组患者 200 例,男性 136 例,女性 64 例,平均年龄( $40.5 \pm 7.2$ )岁,其中轻度者 20 例,中度者 82 例,重度者 98 例。诊断均符合 2000 年西安全国病毒性肝炎会议制定的诊断与分型标准<sup>[1]</sup>。两组患者性别、年龄和肝功能各项指标等差异无统计学意义,均具有可比性。

2. 治疗方法:对照组患者给予甘草酸二胺(甘利欣)、门冬氨酸钾镁、利加隆和复方磷酸脂酶等治疗;治疗组患者在对照组治疗的基础上加用还原型谷胱甘肽(阿拓莫兰,重庆药友药业有限公司产品)1.2 g,5%葡萄糖注射液 250 ml,静脉输注,1 次/d,疗程为 4 周。

3. 观察项目:各组患者均于治疗前查肝功能 1 次,疗程结束后复查肝功能。同时观察并记录患者的临床症状、体征变化以及不良反应。

4. 疗效评价:患者疗效分显效、有效和无效 3 个级。显效:自觉症状消失,肝功能指标中丙氨酸氨基转移酶(ALT)、天门冬氨酸氨基转移酶(AST)、 $\gamma$ -谷氨酰转移酶( $\gamma$ -GT)、碱性磷酸酶(ALP)水平复常;有效:自觉症状明显改善,肝功能检查上述 4 项指标较治疗前下降  $> 50\%$  以上;无效:无改善,未达到以上标准或病情进展恶化者。

5. 统计学处理:采用  $t$  检验和  $\chi^2$  检验对统计数据进行分析,以  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 二、结果

1. 治疗前两组患者的年龄、病程、ALT、AST、 $\gamma$ -GT、ALP 等指标比较,见表 1。两组患者治疗后临床资料比较,见表 2。

2. 两组患者临床疗效比较采用  $\chi^2$  检验:对照组 200 例患者中治疗后显效 57 例、有效 78 例,有效率为 67.5%;治疗组 200 例患者中治疗后显效 121 例,有效 64 例,有效率为 92.5%。两组相比,治疗组较对照组肝功能有明显改善,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ,  $\chi^2 = 39.06$ );治疗结束时,两组患者的纳差、乏力、厌油和腹胀等临床症状均有不同程度的好转,治疗过程中两组均未出现明显的不良反应。

讨论 还原型谷胱甘肽(GSH)于人类细胞质中自然合成,由谷氨酸、半胱氨酸和甘氨酸组成,含有巯基(-SH),广泛分布于机体各器官内,为维持细胞生物功能发挥重要作用。GSH 是甘油醛磷酸脱氢酶的辅基,又是乙二醛酶及丙糖脱氢酶的辅酶,参与体内三羧酸循环及糖代谢等多种重要的生化代谢反应<sup>[2-4]</sup>。GSH 还能保护肝脏的合成、解毒和灭活激素等功能,并促进胆酸代谢,有利于消化道吸收脂肪及脂溶性维生素(VitA、D、E、K)。动物药理实验证实,其可有效防治乙醇和四氯化碳所导致的大鼠急性肝损伤。补充内源性谷胱甘肽的不足,可以纠正低氧血症、清除氧自由基,具有保护肝脏的合成和解毒等药理作用<sup>[5]</sup>。本研究中,与对照组患者相比,治疗组的总有效率差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),治疗组患者肝功能指标,如 ALT、 $\gamma$ -GT 及 TBil 的恢复程度,也显著优于对照组( $P < 0.05$ ),提示还原型谷胱甘肽不仅能明显改善各型肝炎患者的肝功能,还能明显缩短其肝功能复常所需的时间,具有良好的疗效。

表 1 两组患者治疗前的临床资料 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	年龄(岁)	病程(月)	ALT(U/L)	AST(U/L)	$\gamma$ -GT(U/L)	ALP(U/L)
对照组	200	$41.1 \pm 8.7$	$28.1 \pm 19.1$	$355.31 \pm 95.00$	$252.67 \pm 72.00$	$148.71 \pm 55.90$	$127.2 \pm 46.33$
治疗组	200	$40.5 \pm 7.2$	$25.2 \pm 16.8$	$339.1 \pm 98.48$	$230.57 \pm 81.78^a$	$143.28 \pm 55.78$	$125.22 \pm 51.88$

注:<sup>a</sup>:  $t = 2.86, P < 0.05$ 表 2 两组患者治疗后肝功能指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	ALT(U/L)	AST(U/L)	$\gamma$ -GT(U/L)	ALP(U/L)
对照组	200	$98.49 \pm 40.97$	$144.97 \pm 38.37$	$108.12 \pm 33.10$	$96.98 \pm 35.20$
治疗组	200	$65.99 \pm 20.83$	$57.86 \pm 16.37$	$47.26 \pm 11.75$	$46.90 \pm 14.15$
$t$		10.00 <sup>a</sup>	29.53 <sup>a</sup>	24.50 <sup>a</sup>	18.67 <sup>a</sup>
$P$		$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$

注:<sup>a</sup> 两组间指标比较采用两独立样本  $t$  检验,其中治疗前  $\gamma$ -GT 以及治疗后两组全部指标比较采用校正的  $t$  检验(方差不齐)

DOI:10.3877/cma.j.issn.1674-1358.2012.06.028

作者单位:266033 青岛市,青岛市传染病医院

通讯作者:王者令,Email:sch43@126.com

### 参 考 文 献

- 1 中华医学会传染病与寄生虫病学分会, 肝病学分会. 病毒性肝炎防治方案. 中华肝脏病杂志, 2000, 8(6): 324-329.
- 2 Dentico P, Volpe A, Buongiom R, et al. Glutathione in the treatment of chronic fatty liver disease. Recentio Prog Med, 1995, 86(7-8): 290-293.
- 3 巫协宁. 肝脏病学研究进展. 国外医学·消化系疾病分册, 1997, 17(1): 34-37.
- 4 李武, 张艳梅, 张红兵, 等. 还原型谷胱甘肽治疗乙型肝炎 120 例临床观察. 昆明医学院学报, 2000, 21(1B): 87-89.
- 5 王炳元, 傅宝玉. 酒精性肝病的诊断与治疗. 中华肝脏病杂志, 2001, 9(5): 313-315.

(收稿日期: 2012-02-19)

(本文编辑: 孙荣华)

史昌河, 王者令. 还原型谷胱甘肽治疗 400 例慢性乙型肝炎患者的近期疗效观察[J/CD]. 中华实验和临床感染病杂志: 电子版, 2012, 6(6): 620-621.

