

硬膜外联合麻醉骶神经阻滞完善,内脏牵拉反应有效减轻,且此法易于操作,只需在麻醉前建立静脉通道,并预先快速补充血容量,保持血流动力学稳定,因此对阴式子宫切除术是一种简单、安全、方便、有效的麻醉方法,与硬膜外麻醉比有较明显的优点。

**参考文献**

[1] 王华民,李志学,曲仁海.腰麻硬膜外复合麻醉法 10年临床分析[J].中华麻醉学杂志,1999,19(10):624-625.

[2] 曹国平.腰麻硬膜外麻醉在老年患者股骨颈骨折手术中的应用[J].临床麻醉学杂志,2006,22(10):795.  
 [3] 丁叁强,杨少辉,林瑞瑶.联合腰麻硬膜外麻醉在直肠癌根治术中的应用[J].海南医学,2003,14(11):16-17.  
 [4] 万翠红.腰硬联合麻醉在子宫切除术中的应用[J].麻醉学杂志,2008,24(2):176-177.  
 [5] 林环新.腰麻硬膜外联合阻滞在腹式全子宫切除术中的应用[J].中国实用医药,2008,3(1):77-78.

收稿日期:2008-11-02 修回日期:2009-04-16

## 复方丹参片联合维生素 E对慢性乙型肝炎合并脂肪肝的疗效观察

陈 军

(新疆石河子绿洲医院综合科,新疆 石河子 832000)

中图分类号:R512.62

文献标识码:B

文章编号:1006-2084(2009)14-2239-02

**摘要:**目的 探讨复方丹参片联合维生素 E对慢性乙型肝炎合并脂肪肝的疗效及安全性。方法 选取慢性乙型肝炎合并脂肪肝患者 49例,给予复方丹参片及维生素 E,疗程 1年,比较治疗前后 ALT、AST、TC、TG及肝脏 B超检查情况。结果 ALT、AST、TC、TG指标较治疗前明显降低,治疗结束时 HBsAg转阴率 44.89%,脂肪肝 B超检出率为 38.77%,与治疗前比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 复方丹参片联合维生素 E对慢性乙型肝炎合并脂肪肝效果良好,使用安全,而且价格便宜。

**关键词:**复方丹参片;维生素 E;慢性乙型肝炎;脂肪

**Curative Observation on Chronic Hepatitis B and Adiposis Hepatica Treated with Compound Salvia Tablets Combined Vitamin E** CHEN Jun. (General Department, Lvzhou Hospital of Shihezi, Shihezi 832000, China)

**Abstract:** The aim of this paper is to explore the effect and safety of using Compound Dan-shen tablet and vitamin E for chronic hepatitis B combined with vitamin E. **Methods** 49 patients of chronic hepatitis B treated with Compound Dan-shen tablet combined vitamin E for 1 year's treatment, serum ALT, AST, TC, TG were determined and liver B-mode-ultrasound were assessed before and after 1 year. **Results** In contrast with pretherapy, the level of ALT, AST, TC, TG were obviously decreased, the HBsAg negative rate was 44.89%, the detection rate were 38.77% by B-mode-ultrasound, and has no significantly different ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Compound Dan-shen tablet combined with vitamin E for patients with chronic hepatitis B and adiposis hepatica had advantages of good effect and safety with cheap price.

**Key words:** Compound Danshen tablet; Vitamin E; Chronic Hepatitis B; Adiposis hepatica

女 23例,年龄 28~55岁,平均 37岁,病程 6~20年,平均 12.7年。所有患者符合 2006年全国病毒性肝炎及脂肪肝诊断标准<sup>[3]</sup>,排除甲、丙、戊、庚型病毒性肝炎,排除酒精中毒等其他原因引起脂肪肝。

**1.2 治疗方法** 给予复方丹参片,每次 5片,3次/d,维生素 E,每次 0.1g,3次/d,疗程 1年,所选病例中 49例均为 HBsAg(+),其中 31例 HBeAg(+),28例 HBcAb(+).

**1.3 观察指标** 主要观察治疗前后丙氨酸转氨酶(alanine aminotransferase, ALT)、天冬氨酸转氨酶(aspartate aminotransferase, AST)、总胆固醇(total cholesterol, TC)、三酰甘油(triglyceride, TG)水平,及 HBsAg变化情况和脂肪肝 B超检出率(相关人群中 B超检查符合脂肪肝征象诊断标准的患者的比例)。所有患者每月查肝功能、血脂及乙型肝炎两对半,肝脏 B超 1次,进行门诊随访。

**1.4 统计学处理** 采用 SPSS 11.0 进行统计分析,计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,均值比较应用 *t* 检验;计数资料应用校正  $\chi^2$  检验,  $P < 0.01$  或  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

**2.1 肝功能及血脂指标** 治疗 1 个疗程后,ALT、AST、TC、TG 指标较治疗前明显降低,与治疗前比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ) (表 1)。随访期间未

慢性病毒性肝炎是一类发病率很高的疾病,在我国主要是由于乙型肝炎病毒引起,而在欧美等地区主要是由于慢性酒精中毒引起,可能是由于人对乙型肝炎病毒免疫方面的差别造成<sup>[1]</sup>,近 20 年来由于通讯与交通的便利,以及饮食结构的变化等各种原因,导致体质量指数偏高及肥胖人群逐渐上升,糖尿病、高脂血症的发病率也随着上升,而慢性病毒性肝病合并脂肪肝的发病率达到人口的 10%<sup>[2]</sup>。本研究使用复方丹参片联合维生素 E 治疗慢性乙型肝炎合并脂肪肝患者,并进行血清血检测,获得良好疗效,现总结如下。

### 1 临床资料

**1.1 病例选择** 选择石河子市人民医院和绿洲医院 2004 年 1 月至 2007 年 12 月门诊及住院的慢性乙型肝炎合并脂肪肝患者 49 例,其中男 26 例,

发现不良反应。

2.2 HBsAg(+)等及 B超检出例数 治疗结束时 HBsAg转阴率 44.89% (22/49),与治疗前相比差异有统计学意义。脂肪肝 B超检出率为 38.77% (19/49),与治疗前相比有统计学意义 ( $P < 0.05$ ) (表 2)。

表 1 治疗前后肝功能及血脂指标比较

组别	ALT(U/L)	AST(U/L)	TC(mol/L)	TG(mol/L)
治疗前	181.3 ±66.3	134.5 ±45.4	8.2 ±1.72	2.5 ±0.43
治疗后	57.6 ±24.8	48.7 ±34.2	4.2 ±1.12	1.2 ±0.74
<i>t</i>	1.731	1.699	1.834	1.959
<i>P</i>	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 治疗前后 HBsAg(+)等及 B超检出例数比较

组别	HBsAg+	HBcAg+	HBcAb+	B超检出例数
治疗前	49	31	28	49
治疗后	27	7	12	19
$\chi^2$	28.37	10.81	19.08	43.42
<i>P</i>	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

### 3 讨论

近几年研究显示世界乙型肝炎病毒携带者约 3.5亿,我国乙型肝炎病毒携带者约 1.2亿,其中慢性乙型肝炎患者约 3000万人<sup>[4]</sup>,由于辅助(性)T淋巴细胞不断激活,抑制性T细胞功能下降导致对肝的特异性蛋白和膜抗原的自身抗体,通过抗体依赖细胞介导的细胞毒作用破坏肝细胞,使肝功能下降,肝脏对脂肪的代谢能力下降时,脂类物质在肝内蓄积 >5%即为脂肪肝,其中 25%发生肝纤维化,1.5%~8.0%发展为肝硬化,病毒性肝炎发生脂肪肝与肝脏利用脂肪能力下降,过分限制体力活动,长期高热

量、高糖饮食有关。中药丹参可以改善肝脏微循环,提高淋巴细胞活性,有助于抑制乙型肝炎病毒,改善肝脏脂肪变性及纤维化,丹参作为天然抗氧化剂,可以保护肝细胞膜和线粒体膜的完整性和通透性,清除有细胞毒性的氧自由基<sup>[5]</sup>,中医理论认为,丹参可以疏通肝脏气滞血淤,从而治疗高血脂和脂肪肝。维生素E是一种脂溶性维生素,极易氧化,具有良好的氧化保护作用<sup>[6]</sup>,主要机制为切断内毒素及免疫复合物导致的自由基生成的链反应,保护细胞膜和细胞器膜上的不饱和脂肪酸,富含巯基的蛋白质不受自由基的攻击,抑制细胞膜上脂质过氧化反应,具有膜稳定性<sup>[5]</sup>。维生素E与复方丹参共同作用使肝细胞保持完整的功能,协助免疫系统使病毒最终被抑制或消灭。治疗结束时,TC、TG大都恢复正常,HBsAg部分转阴,肝脏B超检出率大幅下降,从源头上切除肝脂肪变性及纤维化的发生。本文结果表明,复方丹参联合维生素E对慢性乙型肝炎合并脂肪肝有治疗作用。

### 参考文献

- [1] 叶任高,陆再英.内科学[M].6版.北京:人民卫生出版社,2004:430-432
- [2] 贾晨光,宋建亭,苏津蕊,等.脂肪肝及其药物治疗[J].中国医药,2007,2(6):382-385.
- [3] 中华医学会肝病学会,中华医学会感染病学分会.慢性乙型肝炎防治指南[J].肝脏,2005,10(4):348-357.
- [4] 斯崇文.重视对慢性乙型肝炎的防治[J].中国实用内科杂志,2005,25(9):769-770.
- [5] 孔武明,龚均,董蕾.复方丹参联合维生素E对慢性乙型肝炎肝纤维化的影响研究[J].中国实用内科杂志,2005,25(9):799-801.
- [6] 杨学田.药[M].乌鲁木齐:新疆科技卫生出版社,2002:521-523.

收稿日期:2009-02-01 修回日期:2009-06-04

**致谢作者:** 《医学综述》衷心感谢新老作者,是您在医疗教学、科研中辛勤笔耕使《医学综述》荣膺《中国高影响力医学期刊论文计量报告》名刊中。在全国多家大学、医学院校、科研院所及直辖市、省直属医院的医、教、科研工作人员的热心关怀和支持下,才会有今天的《医学综述》品牌杂志。15年的创办历程,本刊的国家各类科研基金项目 and 研究生课题论文占发表版面的 85%以上。为适应社会发展、满足更多医药科技工作者发表创新成果的文章,经国家批准本刊 2008年大幅度扩增版面,以满足广大作者需求。全体编审人员将全力以赴为新老作者服务。

再次感谢您一如继往对《医学综述》的支持。

医学综述杂志社