

结果表明, PHGF 对临床各型肝炎疗效并不一样, 依次排列为慢活肝> 重型肝炎> 肝硬化> 急性黄疸型肝炎> 慢迁肝。

3 讨论

PHGF 对各型肝炎及肝硬化的治疗已广泛应用并充分肯定可明显降低重型肝炎的死亡率^[1-3], 使慢活肝和肝硬化等各种指标皆有不同程度的改善^[4]。本文总结表明其疗效最佳的是慢活肝和重型肝炎, 降低重型肝炎的死亡率与文献报道一致。其次是肝硬化活动期, 而对慢迁肝疗效不理想, 35 例慢迁肝病人应用 PHGF 后有 9 例 ALT 上升, 继续用药仍未好转。直到停药, 这说明轻型肝病病人不适合使用 PHGF。因此在使用 PHGF 治疗各型肝炎时, 要从药物的疗效和经济学等方面进行全面考虑, 选择适合的病例。

PHGF 治疗各型肝炎的作用机理是通过刺激肝细胞 DNA 合成, 促肝细胞再生, 增加肝脏枯氏细胞、T 细胞和 NK 细胞的功能而发挥作用的, 并具有抑制肿瘤坏死因子(TNF)的活性和对肝细胞的保护作用^[5]。同时能抑制自由基作用于肝细胞和肝细胞器膜中的多种不饱和脂肪

酸, 从而抑制脂质过氧化进程, 防止肝细胞损伤乃至坏死。对慢活肝、肝硬化病人也有抗纤维化作用, 使慢性肝炎病人血清透明质酸浓度不同程度下降^[6], 这是由于 PHGF 在刺激肝细胞 DNA 合成的同时使肝细胞得到较好的保护和增生, 从而抑制了肝脏组织中胶原纤维的形成。国外有人报道 PHGF 在各型肝炎病人血清中均有升高并与病情成正比, 可以此预测肝病预后。它对各型肝炎产生不同疗效的机理, 还有待从细胞水平进一步探讨和深入研究。

参考文献

- 1 李月欣, 张明莲, 汪群. 促肝细胞生长素治疗重症肝炎的疗效观察. 中西医结合肝病杂志, 1996, 6(2): 27
- 2 禹征, 王功. 肝细胞生长素治疗慢性重型肝炎的初步临床观察. 西南国防医药, 1996, 6(2): 93
- 3 范顺富, 周善根. 促肝细胞生长素治疗重型肝炎 57 例. 临床荟萃, 1996, 11(3): 128
- 4 高庆林, 高颖, 李玉彬等. 促肝细胞生长素治疗慢性乙型肝炎疗效分析. 首都医科大学学报, 1996, 17(2): 137
- 5 黄国才, 魏善健, 彭敏等. 肝细胞生长素刺激因子生物学活性研究. 第二军医大学学报, 1996, 17(2): 160
- 6 缪正秋. 促肝细胞生长素治疗活动性肝硬化近期疗效观察. 中华传染病杂志, 1996, 14(2): 123

(收稿: 1999-02-08)

复脉宁胶囊治疗早搏临床疗效观察

李延亭 马光大¹ 管斐¹(河南省郑州市管城中医院 郑州 450004; ¹第二军医大学药学院 上海 200433)

摘要 目的: 观察自制制剂复脉宁胶囊治疗心脏早搏的临床疗效。方法: 心脏早搏病人治疗组 44 例服用复脉宁胶囊; 对照组 36 例服用心率平观察临床疗效。结果: 口服复脉宁胶囊 1g, tid, 连服 1mo, 总有效率 93.2%。与心率平疗效(总有效率 88.9%)相当($P < 0.05$)。临床用药期间观察及部分病例随访, 未观察到不良反应。结论: 本品制备工艺简单, 服用方便, 临床疗效较好, 值得推广应用。

关键词 早搏; 复脉宁; 临床应用

早搏, 亦称期前收缩, 是临床上最常见的一种心率失常。引起早搏的病因很多, 如心脏神经官能症, 风湿性心脏病, 冠心病等, 可以偶发

亦可频繁出现, 临床上可出现二联率或三联率。近年来我院结合临床实践研制了中药制剂“复脉宁胶囊”, 经临床治疗早搏患者 44 例同时与

心率平对照观察 36 例, 结果疗效满意。现报告如下:

1 复脉宁配方、制剂制备及主治

1.1 处方

人参 500g	黄芪 1000g	龟板 500g
鳖甲 500g	龙骨 500g	牡蛎 500g
代赭石 500g	当归 500g	白芍 500g
川芎 500g	阿胶 500g	麦冬 1000g
紫河车 300g	五味子 500g	朱砂 300g
酸枣仁 1000g		

1.2 制法

将人参、龙骨、代赭石、阿胶、朱砂分别粉碎过 80 目筛, 混匀。其它成分一起加水煮提二次, 合并滤液浓缩至稠膏状, 加入上述制得的人参等细粉混匀, 60℃烘干。块状物粉碎成 20 目颗粒装胶囊(0.5g/粒)。

1.3 主治

补气养血, 滋阴潜阳, 养心安神。

2 临床资料与研究方法

2.1 研究对象

复脉宁胶囊治疗组 44 例, 男 20 例, 女 24 例, 年龄(52.4±7) a(42~74a), 根据普通心电图提示, 其中诊断为心房性早搏 12 例, 心室性早搏 24 例, 房室结性早搏 8 例。对照组 36 例, 男 16 例, 女 20 例。其中诊断为心房性早搏 10 例, 心室性早搏 20 例, 房室结性早搏 6 例。治疗组与对照组在患者年龄、病程、性别和病情轻重分布比例等方面经统计学处理无显著性差异。(P>0.05)

2.2 疗效判定标准

治愈: 自觉症状消失(心悸、头晕、乏力、失眠), 心电图恢复正常心律, 经随访半年无复发者。显效: 自觉症状基本消失, 心电图恢复正常心律, 如偶有早搏发生, 服药 2~3d 即可消失者。有效: 自觉症状减轻, 早搏间隔时间延长, 心电图仍有早搏显示。无效: 自觉症状与心电图均无显著改善。

3 结果

症状轻者, 一般在 5d 左右开始见效, 症状重者, 10~15d 开始见效, 发病时间越短, 治疗效果越好。结果见表 1。治疗组总有效率为 93.2%, 对照组总有效率为 88.9%, 复脉宁治疗效果不比心律平差。治疗期间经观察及对部分病人进行随访, 病人服药后未诉不良反应。

表 1 复脉宁与心律平临床疗效比较

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
复脉宁	44	26	8	7	3	93.2%
心律平	36	16	10	6	4	88.9%

P<0.05

4 讨论

从疗效分析看出, 复脉宁治疗早搏总有效率为 93.2%, 心律平总有效率为 88.9%, 两组经统计学处理无显著性差异(P<0.05)

复脉宁在治疗期间, 在所服用的剂量下未观察到明显不良反应, 且治愈率高。心律平作用迅速, 但有一定的不良反应, 主要表现为口干、恶心呕吐、便秘等反应。据报导^[1], 个别病人服心律平后会出现黄疸。

早搏在祖国医学中属心悸(怔忡)的范围, 中医认为引起心悸的主要原因是心血虚、心阴虚、心气虚。心血不足, 心失所养, 则出现心悸、失眠、眩晕。血虚则气少, 气虚则鼓动无力, 故出现结代脉。心阴不足、心火亢盛则舌红、烦躁, 心神不宁。本方既补气养血又滋阴安神, 故在临床应用中作用持久, 疗效明显。

复脉宁是我院根据多年的临床实践, 在不断总结、不断改进、不断提高的基础上提炼出来的行之有效的经验方, 特别对于心脏神经官能症引起的早搏效果尤为显著。

本品药材来源充足, 制备工艺简单可行, 病人服用方便, 无副作用, 值得推广应用。

参考文献

- 1 方丽莎, 李 蕾, 贺建国. 口服心律平致黄疸 1 例. 军队医药杂志, 1998, 8(4): 52

(收稿: 1999-03-30)