

# 苦参素治疗慢性乙型肝炎 58 例疗效观察

□ 张建忠 张九妹 林 斌 (福州市传染病医院 福建 福州 350025)

**关键词** 苦参素 慢性乙型肝炎

笔者自 1999 年 1 月至 2000 年 10 月,采用苦参素注射液治疗慢性乙型肝炎 58 例,取得较满意的疗效,现报道如下。

## 1 临床资料

全部病例均为本院住院及门诊的 HbsAg、HbeAg 和 HBV DNA 阳性的慢性乙型肝炎患者,按 1995 年北京第五次全国传染病寄生虫病学术会议制定的标准诊断。58 例中,男 48 例,女 10 例;年龄 18~56 岁,平均 30.5±9.6 岁;病程平均 4.6 年;其中慢性肝炎轻度 11 例,中度 29 例,重度 9 例,重度并早期肝硬化 (LC) 9 例 (有 6 例经肝穿刺活检病理证实)。治疗期间除应用凯西莱、齐墩果酸和维生素外,不加其它抗病毒及免疫调节剂。

## 2 治疗方法

苦参素注射液 (上海第一生化药业公司生产,规格 200mg~2ml/支) 600mg,肌注,每日 1 次,45 天后改 400mg,肌注,每日 1 次,总疗程 90 天。

## 3 观察指标

①临床症状及体征:乏力、纳

减、腹胀及肝脾肿大;②血常规;③肝、肾功能;④乙型肝炎病毒标志物 (HBV Ms): HbsAg、HbeAg (ELISA 法,华美公司试剂)、HBV DNA (PCR 法,复华公司试剂)。

## 4 治疗结果

4.1 临床症状和体征 乏力减轻 87.9% (51/58),纳减缓解 90.7% (49/54),腹胀消失 91.4% (32/35),肝肿大回缩 27.5% (11/40),脾肿大回缩 39.5% (17/43)。

4.2 血常规 苦参素治疗后,19 例 WBC < 4.0 × 10<sup>9</sup>/L 患者中 12 例 (63.2%) 恢复正常或有不同程度回升。13 例血小板 < 100 × 10<sup>9</sup>/L 者中 5 例 (38.5%) 有不同程度回升。

4.3 肝功能变化 58 例中 ALT 复常率为 81.8% (36/44),SB 复常率为 69.4% (25/36)。

4.4 HBV Ms 变化 HbeAg 及 HBV DNA 阴转率分别为 41.4% (24/58)、43.1% (25/58)。中度患者 HbeAg、HBV DNA 阴转率为 62.1% 和 58.6%,而轻度、重度、重度并 LC 患者则分别为 18.2%

和 27.3%、22.2% 和 33.3%、22.2% 和 22.2%。

## 5 讨论

目前国内外公认 IFN-α 为治疗慢性乙型肝炎的药物,但 HbeAg 及 HBV DNA 阴转率亦仅为 40% 左右,副作用较大及价格昂贵致临床应用受到限制。苦参素注射液是从中药苦豆子中提取的生物碱水溶液,98% 以上为氧化苦参碱。资料研究表明其有多方面的药理作用及临床作用,如抗肿瘤、抗菌抗炎、抗寄生虫、抗心律失常、消肿利尿、抗过敏和减轻环磷酸胺引起的 WBC 减少等作用。

笔者根据苦参素的药理作用用于治疗慢性乙型肝炎。结果表明其对慢性肝炎中度患者疗效较理想。治疗中除个别患者肌注部位有轻度疼痛外,未见其它不良反应。但笔者观察到的仅是近期疗效,其远期疗效有待进一步追踪。苦参素注射液疗效肯定,与 IFN-α 相比,具有价廉、不良反应少的优势,可望成为治疗慢性乙型肝炎的一线用药。