

雷迪帕韦-索非布韦治疗丙肝肝硬化的疗效与安全性研究

彭曾慧

水口山有色金属有限责任公司职工医院 湖南衡阳 421513

[摘要]目的 探究在丙肝肝硬化治疗的过程中,使用雷迪帕韦-索非布韦治疗的疗效和安全性。**方法** 针对 40 例丙肝肝硬化患者采用雷迪帕韦-索非布韦治疗,同时对患者情况进行观察,评价治疗的效果和安全性,40 例患者均为我院 2014 年 5 月到 2016 年 3 月间收治。**结果** 本次对 40 例患者均完成为期 6 个月的治疗,其在 6 个月后 40 例患者均顺利转阴,系统评价后认定其治疗的有效率为 100.0%。本次治疗 40 例患者不良反应发生率为 10.0%。**结论** 雷迪帕韦-索非布韦治疗丙肝肝硬化的疗效与安全性研究发现,其能够有效改善患者情况,同时具有较好的临床疗效,且不会对患者产生十分严重的不良反应,因此用药的安全性相对较高,所以值得我们在临床中借鉴。

[关键词] 雷迪帕韦-索非布韦; 治疗; 丙肝肝硬化; 疗效; 安全性

[中图分类号] R512.63

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 02-195-01

丙型肝炎病毒感染引起的肝炎即成为丙肝,当患者的丙肝发展至一定程度且未经过及时有效的治疗,很容易形成肝硬化,对于患者的健康甚至生命安全产生严重威胁,因此及时对患者进行相应的控制,改善患者情况就成为肝硬化发生后关键所在。本次我们针对 40 例丙肝肝硬化患者进行相应治疗,目的在于帮助患者改善其情况,同时为临床相关工作提供参考,本次研究详细情况如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

对 40 例丙肝肝硬化患者进行相应治疗,40 例患者均为我院 2014 年 5 月到 2016 年 3 月间收治,40 例患者均经过丙型肝炎防治指南中关于丙肝肝硬化的相关诊断标准进行确诊。40 例患者中包括女性 17 例、男性 23 例,患者年龄均值为 36.94 ± 2.13 岁,患者年龄区间为 19.5-61.5 岁。在进行本次研究前我们均对患者进行了研究概况的说明,入选的 40 例患者均为知晓本次研究概况且同意参加本次研究者。40 例患者中已经排除合并其他肝病的患者,同时排除对本次治疗所用药物过敏的患者。

1.2 方法

针对 40 例患者均采用雷迪帕韦-索非布韦(商品名 Harvoni 片剂)治疗,1 天用药 1 次,1 次用药 1 片,患者连续治疗 6 个月,后对其临床情况进行观察^[1]。在进行本次用药治疗期间,患者不得擅自停用药物,同时不可使用其他和本病相关的药物,防止影响本次治疗效果的客观评价。

1.3 观察指标

观察临床情况,同时参照《肝纤维化诊断及疗效评估共识》中关于丙肝肝硬化的疗效评价标准评价本次疗效,对患者治疗后其超声检查可见脾脏厚度和静脉主干内径减小,同时对患者进行肝纤维化检测,可见其标志物下降超过 40%,同时对患者进行丙肝病毒检测患者转阴即认定其为有效,对临床治疗的有效率进行统计用于评价其疗效。同时观察患者在治疗过程中出现的不良反应情况,统计不良反应发生率以评价其安全性。

1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 软件进行实验数据分析,采用 n 表示本次研究中的计数资料,同时针对计数资料采用 % 进行统计。计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,同时采用 t 进行检验,经过检验如果 P 在 0.05 以内,则说明两组间的数据具有明显差异,且差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗的疗效

本次对 40 例患者均完成为期 6 个月的治疗,其在 6 个月后 40 例患者均顺利转阴,同时患者的肝纤维化标志物 PC III 在治疗前的水平为 106.35 ± 4.35 (ug/L),经过治疗下降至 38.64 ± 3.86 (ug/L);患者的肝纤维化标志物在治疗前为 325.62 ± 40.36 (ug/L),经过治疗下降至 12.36 ± 17.25 (ug/L),其治疗前后差异明显,经过统计发

现,其治疗的有效率为 100.0%。

2.2 患者治疗的安全性

本次治疗的 40 例患者中有 4 例患者出现不良反应,其不良反应包括 1 例腹泻、1 例恶心、1 例头痛、1 例疲乏,不良反应发生率为 10.0%。

3 讨论

在临床针对于丙肝肝硬化进行分析的过程中发现,患者因为不同途径感染丙肝病毒后使其在体内蔓延,此时没有对患者进行有效的干预和治疗,会使得病情不断恶化和发展,病毒细胞在繁殖的过程中侵蚀患者的肝组织,使得发生硬化现象。此时对于患者的病情明确后,采用有效的方法进行治疗,仍然能够遏制患者病情,同时减少对于患者的危害。临床在治疗的过程中,标准的治疗方案干扰素和利巴韦林曾一度被作为常规的治疗方法,虽然能够对于患者起到较好的治疗效果,但是临床副作用极大,不利于患者预后。除此之外,病毒唑和双环醇共同使用治疗也能够对患者起到一定效果,但是其治疗的效果往往不甚理想,因此对患者很难起到较好的作用。

雷迪帕韦-索非布韦在对于患者治疗的过程中,其目前使用的药物是美国生产的片剂,药物主要成分即索非布韦和雷迪帕韦,其有效成分雷迪帕韦在对患者病情进行干预的过程中,主要能够抑制丙肝病毒的活性,同时限制病毒的不断转录进而控制患者病情。有效成分索非布韦则属于一种核苷聚合酶抑制剂,对于患者的病毒进行干预后减弱其病毒学应答,使得其临床症状得到有效干预,从而在持续使用的过程中逐渐改善患者病情,起到治疗的目的^[2]。而针对患者进行用药的过程中,我们对其选择片剂通过口服给予,能够使得药物通过患者的胃肠道充分溶解,经过血液微循环发挥充分作用。此时在对于患者进行干预的过程中,药物能够通过人体机能在半衰期顺利代谢,因此不会对患者引起十分严重的不良反应,使得患者持续用药的耐受性得以升高。

本次对 40 例患者均完成为期 6 个月的治疗,其在 6 个月后 40 例患者均顺利转阴,系统评价后认定其治疗的有效率为 100.0%。本次治疗 40 例患者不良反应发生率为 10.0%。充分说明雷迪帕韦-索非布韦治疗丙肝肝硬化的积极性。

综上所述,雷迪帕韦-索非布韦治疗丙肝肝硬化的疗效与安全性研究发现,其能够有效改善患者情况,同时具有较好的临床疗效,且不会对患者产生十分严重的不良反应,因此用药的安全性相对较高,所以值得我们在临床中借鉴,以期通过治疗积极改善患者预后。

[参考文献]

- [1] 王丰姣,温晓玉,ReddyKR. 来地帕韦联合索非布韦治疗 HCV1 型丙型肝炎及代偿期肝硬化患者:一项整体安全性及有效性分析[J]. 临床肝胆病杂志, 2015, (6): 973.
- [2] 屈慧新,王玉泽,王彩霞,等. 新型抗丙型肝炎病毒药索非布韦的研究进展[J]. 沈阳药科大学学报, 2016, 33(4): 334-338.