



•临床与药物•

研究阿德福韦酯联合丹参片治疗乙型肝炎肝纤维化的临床效果

龚德良

湖南省武冈市邓元泰镇中心卫生院 422413

摘要：目的 研究阿德福韦酯联合丹参片治疗乙型肝炎肝纤维化的临床效果。方法 选取2015年12月-2016年12月期间收治的61例乙型肝炎肝纤维化患者作为研究对象，将其分为实验组(n=30)和对照组(n=31)，对照组使用阿德福韦酯进行治疗，实验组在对照组基础上联合使用丹参片进行治疗，对比两组患者临床效果。结果 经过治疗，实验组SDT和ALT指标改善程度较大，两组患者差异显著($p < 0.05$)。此外两组患者肝纤维改善程度存在显著差异，具有差异统计学意义($p < 0.05$)。结论 使用阿德福韦酯联合丹参片对乙型肝炎肝纤维化患者进行治疗，临床疗效显著，值得临床应用和推广。

关键词：阿德福韦酯；丹参片；乙型肝炎肝纤维化；临床效果

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2017)15-127-01

肝纤维化属于慢性肝炎逐渐向着肝硬化方向发展的一个必经阶段，这三者之间并没有相对明显的界限，乙型肝炎携带者，在慢性肝炎的不同阶段均会出现不同程度的肝纤维化变化。对此，为了能够探索出一个相对安全和有效的方式进行治疗，大批业内人士展开了深入研究。本研究选取2015年12月-2016年12月期间收治的61例乙型肝炎肝纤维化患者作为研究对象，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年12月-2016年12月期间收治的61例乙型肝炎肝纤维化患者作为研究对象，将其分为实验组(n=30)和对照组(n=31)。患者中男性33例，女性29例。患者年龄在32-66岁之间，平均年龄为(45±2.5)岁，病程在2-10年之间，平均病程为(5.6±2.5)年。两组患者年龄、性别和病程的方面均无明显差异($p > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

让全部患者结合病症进行治疗，促进肝退黄，并且要注意维持患

者机体以及水电解质的平衡[1]。在此基础上，对照组口服阿德福韦酯胶囊，每天服用一次，每次服用10mg，一共治疗12个月。实验组在对照组基础上，联合服用丹参片，每次服用4片，每天服用3次，治疗时间也为12个月。

1.3 评价指标

观察患者肝功能指标丙氨酸氨基转移酶(AST)和天门冬氨酸氨基转移酶(ALT)。患者每隔3个月需来源复诊一次，监测患者肝功能，如果出现对药物的不良反应，则立即停止用药。

1.4 统计学分析

采用SPSS16.2软件行统计学分析，计数资料采用(%)表示，两组间比较采用 χ^2 检验，选择($\bar{x} \pm s$)表示计量资料， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

对两组患者治疗前后肝功能变化情况进行对比，经过治疗后SDT和ALT指标均呈下降趋势，但是两组比较，实验组改善程度较大，优于对照组，差异显著($p < 0.05$)。

表1 两组乙型肝炎患者治疗前后肝功能指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	ALT 评分		AST 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	30	166.5±41.2	35.2±6.2	135.4±50.2	43.5±3.5
对照组	31	157.2±42.5	66.25±6.8	139±43.5	87.5±6.5
t 值	—	1.249	4.681	0.67	5.69
P 值	—	>0.05	0.05	<0.05	<0.05

对两组患者治疗前后肝纤维变化情况进行比较，两组患者肝纤维改善程度存在显著差异，具有差异统计学意义($p < 0.05$)，实验组改善程度优于对照组。

3 讨论

乙型肝炎患者岩性病逐渐发展并恶化，就会出现肝纤维化情况，对乙型肝炎肝纤维化患者进行治疗[2]。肝纤维化属于肝硬化的病理基础，同时也是肝硬化的前奏以及必经之路，经研究表明，如果治疗科学及时，肝纤维化完全有逆转的可能。那么如何延缓或者阻断，甚至逆转缓和肝纤维化的进一步发展，通过中医治疗具有较高的优势。因此，找到有效的药物，阻断肝纤维化的发展路径，能够有效改善患者预后[3]。

对于乙型肝炎肝纤维化患者，主要治疗方式为患者实施抗病毒治疗[4]。阿德福韦酯属于一种高效的核苷类病毒抑制剂，能够防止病毒进一步复制，从而减少病毒对肝细胞的破坏，对于乙型肝炎肝纤维化患者，临床上较为常用，并且获得了良好的效果，能够防止肝硬化进一步发展。而丹参片中存在多种有效成分，其中包含的抗氧化化合物就能够对肝脏部位的自由基进行有效清除，从而改善肝脏的血流，提高机体免疫力，帮助患者促进肝细胞的修复和再生[5]。

本研究对乙型肝炎肝纤维化患者的两种治疗方式进行对比，其中对照组采用阿德福韦酯进行治疗，实验组在此基础上联合使用丹参片进行治疗，然后对比两组患者临床效果，对比指标有两组患者肝功能情况——丙氨酸氨基转移酶(AST)和天门冬氨酸氨基转移酶(ALT)。同时对比两组患者治疗前后肝纤维变化情况，结果显示，各项指标，

实验组均优于对照组。

综上所述：阿德福韦酯能够有效终止病毒复制，减轻病毒对肝细胞的损害率，而丹参片中可以起到较强的抗氧化作用，清除患者肝脏部位的自由基，改善肝部血流，提高机体的免疫功能，促使肝细胞修复和再生。两者联合使用，对乙型肝炎肝纤维化患者临床疗效显著，值得广泛应用和推广。

参考文献

- [1]阿力木江·毛拉艾沙,古丽加孜依拉.阿德福韦酯联合丹参片治疗慢性乙型肝炎(CHB)肝纤维化的临床疗效[J].世界最新医学信息文摘,2016,(69):175.
- [2]刘海军.六味五灵片联合阿德福韦酯治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的临床效果[J].临床合理用药杂志,2015,(24):150-151.
- [3]李国峰,褚云影,吴明艳.丹参片与阿德福韦酯联合治疗乙型肝炎肝纤维化的临床效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2015,(65):71.
- [4]覃伟华,王振常,黄晶晶,陈松林.柔肝化纤颗粒联合阿德福韦酯治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的临床效果及安全性评价[J].检验医学与临床,2014,(11):1532-1534.
- [5]龚元英.阿德福韦酯联合复方鳖甲软肝片治疗慢性乙型肝炎肝纤维化临床观察[J].实用肝脏病杂志,2010,(02):126-128.