

熊去氧胆酸胶囊与多烯磷脂酰胆碱治疗非酒精性脂肪肝的效果

李 鑫

湖南省宜章县人民医院 424200

[摘要] 目的 探究对非酒精性脂肪肝患者使用熊去氧胆酸胶囊联合多烯磷脂酰胆碱的治疗效果。**方法** 现选取 2017 年 1 月—2019 年 1 月来我院就诊的 104 例非酒精性脂肪肝患者为研究对象, 按照就诊时间将其分为单用多烯磷脂酰胆碱的对照组 52 例和加用熊去氧胆酸胶囊进行治疗的实验组 52 例, 评价两组患者在不同用药方式下的治疗效果。**结果** 采用多烯磷脂酰胆碱联合熊去氧胆酸胶囊治疗的实验组非酒精性脂肪肝患者治疗效果明显好于单用多烯磷脂酰胆碱的对照组, 实验组治疗有效率为 92.31% (48/52), 显著超过对照组的 76.92% (40/52)。**结论** 对非酒精性脂肪肝患者采用多烯磷脂酰胆碱联合熊去氧胆酸胶囊的用药方式有较好的效果, 值得推广。

[关键词] 熊去氧胆酸胶囊; 多烯磷脂酰胆碱; 非酒精性脂肪肝

[中图分类号] R575.5

[文献标识码] A

[文章编号] 1677-3219 (2019) 10-062-02

非酒精性脂肪性肝病是指患者在不过度饮酒及有其他造成肝损伤的前提下出现弥漫性肝细胞大泡性脂肪病变的一种疾病^[1]。该病的主要临床症状有脂肪堆积和肝实质细胞脂肪变性。肥胖患者及儿童 I 型糖尿病患者中患有该病的概率远超正常人^[2]。为探究多烯磷脂酰胆碱和熊去氧胆酸胶囊对于 NAFLD 的治疗效果, 将本院收治的 NAFLD 患者分为不同用药方式的两组, 对用药效果进行观察, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

现随机选取 2017 年 1 月—2019 年 1 月在我院接受治疗的非酒精性脂肪肝患者 104 例, 按患者就诊时间将其分为对照组与实验组各 52 例。排除心脑血管及肾脏等器官存在严重器质性病变患者, 排除近期服用过相关药物或对本次治疗使用的药物存在过敏的患者。实验组患者年龄 21~65 岁, 平均 (47.3±3.4) 岁, 男女各 26 例; 对照组患者年龄 22~67 岁, 平均 (48.5±3.7) 岁, 男 28 例, 女 24 例。两组患者的一般资料差异较小, 不具备统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用口服多烯磷脂酰胆碱胶囊 (赛诺菲 (北京) 制药有限公司, 规格: 228mg, 批准文号: 国药准字 H20059010) 进行治疗, 每次 2 片, 每天 3 次。实验组患者在

此基础上加用熊去氧胆酸胶囊 (Losan Pharma GmbH (德国), 规格: 250mg*25s, 批准文号: 国药准字 H20181059), 每次 250mg, 每天 3 次。两组非酒精性脂肪性肝病患者治疗持续时间均为 6 个月, 之后对两组患者治疗效果进行评价。

1.3 疗效观察和评价

对患者质量前后血清中丙氨酸氨基转移酶 (ALT), γ -谷氨酰基转移酶 (γ -GT), 高密度脂蛋白 (HDL-C), 三酰甘油 (TG) 等指标参数进行检测。根据以下标准判断治疗效果, 当患者相关指标恢复正常且通过 B 超发现脂肪肝减少程度大于 I 级为显效; 患者相关指标有所改善且 B 超检查发现脂肪肝程度有所降低为有效; 患者相关指标无明显变化且 B 超检查未观察到脂肪肝有所减少为无效。

1.4 统计学方法

用 SPSS19.0 对两组非酒精性脂肪肝患者的实验数据进行处理, 计数资料用 n (%) 描述, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 描述, 组间经 t 和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 时, 具有可比意义。

2 结果

加用熊去氧胆酸胶囊治疗的实验组显治疗总有效率高达 92.31% (48/52); 单用多烯磷脂酰胆碱进行治疗的对照组总有效治疗率为 76.92% (40/52), 两组数据经比较存在显著差异 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组患者治疗情况对比 (n , %)

组别	例数	显效	有效	无效	治疗总有效率
实验组	52	28 (53.85)	20 (38.46)	4 (7.69)	48 (92.31)
对照组	52	17 (32.69)	23 (44.23)	12 (23.08)	40 (76.92)
χ^2					4.7273
P					0.0297

3 讨论

属于代谢综合征一部分的非酒精性脂肪肝属于临床消化内科常见疾病之一, 病情与酒精肝相似, 但患者并无过量饮酒等不良习惯。该病的发病率较高, 但低于病毒性肝炎。生活方式和饮食方式的变化使得该疾病的患者逐年增加。患有该病的主要原因有以下几点: 患者肝脏内聚集大量游离脂肪, 肝细胞对这些游离脂肪的摄入量过多, 合成 TG 含量增加; 患者合成 YG 与分泌 TG 的能力不能保持相对平衡时, 前者大于后者将导致该病; 肝细胞内线粒体对脂肪氧化能力下降时, 可能出现该疾病; 机体分泌的低密度脂蛋白功能受限使得 TG 排出量下降, 导致脂肪蓄积, 可造成该疾病^[3]。从大豆中提取得到的多烯磷脂酰胆碱与内源性卵磷脂结构类似, 但人体不能合成。该物质能够在肝脏聚集并进入肝细胞, 增强肝细

胞膜流动性, 可增强相关酶活性, 可以对肝细胞起到保护作用^[4]。熊去氧胆酸胶囊属于胆汁中的一种占比在 4% 的成分, 能够降低血脂与胆汁酸性, 提高线粒体酶稳定性, 保护线粒体^[5]。可以有效转化并排除胆固醇, 对肝细胞有较好的保护作用。

本次研究结果显示, 相比仅服用多烯磷脂酰胆碱进行治疗的对照组患者, 加用熊去氧胆酸胶囊的实验组患者治疗效果更好 ($P < 0.05$), 该组患者 ALT, γ -GT, HDL-C, TG 等指标变化明显, 且患者脂肪肝程度改善较大。再一次验证使用熊去氧胆酸胶囊联合多烯磷脂酰胆碱对于非酒精性脂肪性肝病患者的治疗有效性。

综上所述, 采用多烯磷脂酰胆碱联合熊去氧胆酸胶囊对
(下转第 64 页)

牙痛, 月经性哮喘等严重并发症^[4], 导致患者生活质量严重下降。针对月经过少患者, 西医常采用药物戊酸雌二醇片和黄体酮进行治疗。戊酸雌二醇片是一种天然雌二醇的戊酸盐, 具有雌二醇的药理作用, 能促进和调节女性生殖器官和副性征的正常发育。黄体酮是由卵巢黄体分泌的一种天然孕激素, 在体内对雌激素激发过的子宫内膜有显著形态学影响, 但若长期使用, 易导致乳房胀感、胃部不适、恶心、头痛、体重增加及子宫出血等不良反应, 病情易复发, 疗效不能令临床满意。

我国传统中医认为, 月经过少属于“经水涩少”范畴, 发病机制与肾气未盛、血行不畅、经血受阻等因素相关^[5]。滋水清肝饮化裁方中, 续断可补肝肾、强筋骨、调血脉、止崩漏; 杜仲可利尿消炎; 香附可抗菌、止呕、调经止痛; 郁金可行气解郁、凉血破瘀; 麦芽可行气健脾、退乳消胀; 五灵脂可活血散瘀、炒炭止血; 桃仁可活血祛瘀; 酸枣仁可宁心安神; 远志可安神益智; 石菖蒲可化湿开胃、醒神益智。诸药合用具有活血祛瘀, 养血行气之功效。本研究显示采用补肾调肝

法治疗的患者中医症候评分、临床有效率明显优于常规西药治疗 ($P < 0.05$), 可在临床上推广应用。

【参考文献】

- [1] 张帆, 林珊. 补肾疏肝活血调经联合西药人工周期治疗月经过少、月经后期 30 例疗效观察 [J]. 新中医, 2015, 47(01):156-158.
- [2] 王宁. 补肾益气活血法口服配合雌孕激素周期疗法治疗人工流产手术月经过少的效果观察 [J]. 海峡药学, 2015, 27(12):166-166.
- [3] 王亮, 丁芳, 杨淑英, 等. 补肾调肝、祛湿活血周期用药法治疗多囊卵巢综合征—不孕疗效研究 [J]. 河北中医药学报, 2017, 32(5):7-10.
- [4] 范丽萍. 补肾化痰调周法治疗肾虚血瘀型月经过少 42 例临床观察 [J]. 中国民族民间医药, 2016, 25(24):114-116.
- [5] 谢静, 应丹萍, 韩兰香, 等. 自拟补肾调经汤治疗肾虚型月经过少 45 例临床观察 [J]. 中国民族民间医药, 2015, 24(4):53-54.

(上接第 59 页)

综上所述, 罗格列酮联合瑞格列奈治疗老年糖尿病效果较好, 可有效改善血糖水平, 降低低血糖发生率, 有助于提高患者生活质量, 值得临床推广应用。

【参考文献】

- [1] 王泽茂, 姜云. 不同降糖药物联合治疗老年糖尿病的

临床疗效观察 [J]. 健康研究, 2015, 35(4):429-431.

- [2] 唐秀慧. 不同胰岛素联合口服降糖药物治疗老年 2 型糖尿病的疗效对比分析 [J]. 中国实用医药, 2014, 9(20):169-170.

- [3] 余秀华. 吡格列酮联合其他降糖药治疗老年糖尿病的疗效分析 [J]. 西北药学杂志, 2014, 29(5):525-527.

(上接第 60 页)

不良反应发生率方面无明显差异。

综合以上分析, 孟鲁司特在小儿支气管哮喘中的效果显著, 能够明显提高患儿的治疗效果, 降低不良反应情况, 具有较高的临床应用价值。

【参考文献】

- [1] 陈广强. 孟鲁司特钠与酮替酚治疗小儿支气管哮喘的疗效比较 [J]. 吉林医学, 2019(08):1804-1805.
- [2] 邹昌文, 胥亚福, 蒋承勇. 小青龙颗粒联合孟鲁司特钠

治疗小儿支气管哮喘的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2019, 34(07):2058-2063.

- [3] 张海霞. 孟鲁司特钠颗粒联合布地奈德混悬液治疗小儿支气管哮喘的临床效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(20):66-67.

- [4] 鲍银梅. 观察益气固本汤联合孟鲁司特钠治疗小儿支气管哮喘的临床疗效 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(54):173-178.

- [5] 王萃. 雾化吸入器联合孟鲁司特治疗小儿慢性支气管哮喘的临床疗效 [J]. 中国医疗器械信息, 2019, 25(12):92-93.

(上接第 61 页)

[1] 李锋, 王飞. 经皮肾镜联合输尿管软镜治疗老年肾结石的疗效及其对患者肾功能、尿激酶、甲状腺素水平的影响 [J]. 海南医学, 2017, 28(4):572-574.

[2] 张波, 赵春明, 谢炳柱. 经皮肾镜和输尿管软镜治疗肾结石的疗效对比观察 [J]. 黑龙江医学, 2017, 41(7):644-645.

[3] 冯海航, 汪清, 李春. 经皮肾镜和输尿管软镜治疗肾

结石的疗效对比分析 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(16):97-98.

- [4] 管唯靓, 范明齐, 黄赤兵. 微创经皮肾镜与输尿管软镜治疗较大肾结石的疗效比较 [J]. 西南国防医药, 2017, 27(12):1274-1276.

- [5] 张晓峰, 蔡建铨, 邹国庆. 单通道微创经皮肾镜结合输尿管软镜在复杂性肾结石治疗中的应用评价 [J]. 医药前沿, 2017, 7(11):139-140.

(上接第 62 页)

于非酒精性脂肪肝患者的治疗有较好效果, 值得推广。

【参考文献】

- [1] 高鹰, 周颖. 胆宁片联合多烯磷脂酰胆碱胶囊治疗非酒精性脂肪肝的疗效观察 [J]. 现代药物与临床, 2017(3).
- [2] 张芬, 石振旺, 王志红. 双歧杆菌联合多烯磷脂酰胆碱治疗非酒精性脂肪肝的疗效观察 [J]. 淮海医药, 2018(5):537-539, 542.

[3] 郭振营. 胆宁片联合多烯磷脂酰胆碱治疗非酒精性脂肪肝疗效观察 [J]. 实用中西医结合临床, 2018(4).

- [4] 竺狄芳, 赵白云, 朱梦飞. 决明降脂片与多烯磷脂酰胆碱胶囊治疗非酒精性脂肪肝的临床研究 [J]. 中国临床药理学杂志, 2017(10).

- [5] 宋迎婧. 复方疏肝降脂饮联合熊去氧胆酸胶囊治疗非酒精性脂肪性肝病的疗效观察 [J]. 中国中医药科技, 2019, 26(01):74-75.