

水飞蓟宾胶囊在非酒精性脂肪肝治疗中的价值

孙志宏

云南省保山市第二人民医院 678000

〔摘要〕目的 分析水飞蓟宾胶囊在治疗非酒精性脂肪肝中的疗效。方法 试验样本选择为 2018 年 1 月至 2019 年 8 月在我院接受治疗的 66 例非酒精性脂肪肝患者，分组方法为随机数字表法，对照组 33 例采取常规治疗，观察组 33 例在对照组的基础上加用水飞蓟宾胶囊，就其疗效进行比较。结果 观察组患者治疗总有效率（87.9%）高于对照组（66.7%），ALT、AST、TC、TG 低于对照组，组间比较 $P < 0.05$ 。结论 对非酒精性脂肪肝患者应用水飞蓟宾胶囊治疗可取得很好的疗效，还有助于改善患者肝功能和血脂水平。

〔关键词〕非酒精性脂肪肝；水飞蓟宾胶囊；护肝片；脂必妥片

〔中图分类号〕R575.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2020）04-051-01

非酒精性脂肪肝是一类常见的疾病，可发病于任何年龄段，尤以中年人发病率最高，其危害性较大^[1]。临床中多采取护肝片、脂必妥片等药物对该类患者进行治疗，其效果一般，本次试验中我院引入水飞蓟宾胶囊对部分患者进行治疗，现就其疗效进行分析阐述。

1 资料和方法

1.1 一般资料

试验样本选择为 2018 年 1 月至 2019 年 8 月在我院接受治疗的 66 例非酒精性脂肪肝患者，分组方法为随机数字表法，观察组与对照组各有 33 例。观察组中男性和女性分别有 21 例、12 例；年龄介于 37 岁至 78 岁之间，平均为（49.9±5.6）岁；病程最短 1 年，最长 15 年，平均病程为（8.3±1.4）年。对照组中男性和女性分别有 18 例、15 例；年龄介于 33 岁至 76 岁之间，平均为（49.2±5.3）岁；病程最短 1 年，最长 13 年，平均病程为（8.0±1.1）年。观察组、对照组患者以上资料相比 $P > 0.05$ ，本研究可行。所有患者均确诊为非酒精性脂肪肝，且自愿参与本次试验，排除合并严重脏器功能疾病、处于妊娠期或哺乳期、对试验用药过敏者，本研究征得我院医学伦理委员会的批准。

1.2 方法

对照组予以常规治疗，口服护肝片、脂必妥片等药物。观察组在对照组的基础上应用水飞蓟宾胶囊治疗，口服，每天 3 次，每次 70—150mg，该药为天士力制药集团股份有限公司生产，批准文号为国药准字 H20040299。两组患者均连续治疗 3 个月。

1.3 观察指标

观察对比两组患者治疗效果、肝功能（ALT、AST）和血脂水平（TC、TG）改善情况。疗效判定标准：如患者症状消失、肝功能指标恢复正常则判定为“显效”；如患者症状得到改善、肝功能指标有明显下降则判定为“有效”；如患者症状和肝功能指标均无改善则判定为“无效”。总有效率为显效率和有效率之和。

1.4 统计学方法

试验资料的处理采取 SPSS19.0 软件，同类计数资料与计量资料的差异以卡方检验和 t 检验判定， $P < 0.05$ 时两组差异显著。

2 结果

2.1 观察组、对照组患者治疗效果对比

就治疗总有效率相比，观察组（87.9%）显著高于对照组（66.7%），组间比较 $P < 0.05$ ，详见表 1。

表 1：观察组、对照组患者治疗效果对比 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	33	18 (54.5)	11 (33.3)	4 (12.1)	29 (87.9)
对照组	33	12 (36.4)	10 (30.3)	11 (33.3)	22 (66.7)
χ^2					4.228
P					0.040

2.2 两组患者治疗前后肝功能和血脂指标对比

治疗前两组患者 ALT、AST、TC、TG 水平相近， $P > 0.05$ ；治疗后观察组患者 ALT、AST、TC、TG 水平均显著低于对照组， $P < 0.05$ 。详见表 2。

表 2：两组患者治疗前后肝功能和血脂指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	ALT (U/L)		AST (U/L)		TC (mmol/L)		TG (mmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	33	83.74±16.12	65.95±13.95	48.81±17.23	30.56±17.11	5.44±1.30	4.11±0.81	2.55±1.06	1.55±0.58
对照组	33	83.95±16.63	75.22±17.06	49.00±17.35	39.26±17.67	5.49±1.33	4.82±0.83	2.58±1.08	1.86±0.61
χ^2		0.052	2.416	0.045	2.032	0.154	2.031	0.114	2.116
P		0.959	0.019	0.965	0.046	0.878	0.046	0.910	0.038

3 讨论

脂肪肝在临床中比较常见，一般可分为酒精性脂肪肝和非酒精性脂肪肝两类，前者多与饮酒有关，后者多与体重、脂肪沉积有关。非酒精性脂肪肝的危害性较大，常规疗法的治疗效果一般，近些年来许多临床研究发生水飞蓟宾胶囊对该病具有确切疗效^[2]。水飞蓟宾胶囊可对肝细胞的酶系统起到保护作用，还可清除肝脏内的氧自由基，且用药期间无明显的副作用，治疗安全性较高^[3]。水飞蓟宾胶囊具有很好的抗感染、抗肝纤维化作用，能有效保护肝细胞，调节肝脏脂肪代谢，防止脂肪在肝脏内沉积^[4]。本次试验结果显示，水飞蓟宾胶囊治疗非酒精性脂肪肝的总有效率达 87.9%，患者治疗后肝功能和血脂水平均明显改善，ALT、AST、TC、TG 较治疗前显著降低，且以上指标均优于单用常规治疗方案者（统计学分析显示 $P < 0.05$ ，差异明显），杨倩等

^[5]的试验结果与此相似。由上可见，水飞蓟宾胶囊对治疗非酒精性脂肪肝具有很好的临床疗效，此治疗方案适宜在临床中推广应用。

〔参考文献〕

- [1] 王云霞. 水飞蓟宾胶囊辅助用药治疗酒精性肝病伴早期肝纤维化病变的效果[J]. 中国实用医刊, 2019, 46(6):113-116.
- [2] 陈宏超. 降脂胶囊联合复方二氯醋酸二异丙胺治疗酒精性脂肪肝疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2016, 010(001):125-126.
- [3] 苏赵威, 苗宇船, 何丽清, 等. 当归芍药散加味治疗非酒精性脂肪肝代谢组学研究[J]. 世界中西医结合杂志, 2016, 11(2):177-180.
- [4] 孔杜娟, 周小娟, 刘鹏飞, 等. 耳穴贴压联合阿托伐他汀治疗非酒精性脂肪肝 40 例临床观察[J]. 河北中医, 2016, 38(4):534-537.
- [5] 杨倩, 张云凤, 才艳茹, 等. 从浊毒论治非酒精性脂肪肝[J]. 环球中医药, 2016, 9(11):1303-1305.