

度上缓解患者的肿胀情况,提高治疗效果^[5]。中医治疗主要为中药熏洗,其药方中的水蛭具有破血通经、逐瘀消癥之功效;过江龙具有疏风胜湿、舒筋活络、利尿、散瘀的功效;青皮具有疏肝破气、活血散结、消痞之功效;威灵仙具有祛除风湿、通络止痛、治骨鲠之功效;荆芥具有散热解表、散风透疹、祛风凉血、消疮、止血之功效;金银花具有清热解毒,抗菌消炎,凉血,疏热散邪之功效;入地金牛具有消肿、止痛、祛风除湿、散寒、活络的功效;海风藤具有祛风湿、通经络、止痹痛之功效;路路通具有祛风除湿、利水通经、舒肝活络之功效;泽兰具有活血、散瘀消痛、利水消肿的功效。诸药配伍,能够起到活血化瘀、消肿止痛的作用^[6-7]。在治疗过程中结合甘露醇,能够更好地提高患者肢体消肿的效果,并促进患者血液循环,增强治疗效果^[8]。本研究结果显示,观察组患者治疗后的消肿时间、住院时间、VAS评分以及炎症反应指标均明显低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),证实中西医结合治疗骨创伤后期肢体肿胀具有显著的效果。

综上所述,中西医结合治疗能够有效改善骨创伤后期患者肢体的肿胀情况,并缓解患者的疼痛状况,以及改善炎症

反应指标。

〔参考文献〕

- (1) 李世君,郭志颖,罗新光. 中医治疗骨创伤后期肢体肿胀临床效果分析(J). 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(1): 58-59.
- (2) 范锐,简晓东. 中西医结合治疗骨创伤后遗疼痛 86 例疗效分析(J). 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(19): 38-39.
- (3) 张世民. 骨折分类与功能评定(M). 北京:人民军医出版社, 2008: 45.
- (4) 何祥伟,黄鑫,周志华. 中西医结合在骨创伤患者中的疗效观察及安全性研究(J). 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(82): 68-69.
- (5) 杨春雷. 中西医结合治疗急性骨创伤后疼痛的临床观察(J). 光明中医, 2018, 33(16): 2427-2429.
- (6) 张浩跃. 化痰通腑中药治疗骨创伤合并感染疗效及对 SIRS /CARS 平衡的影响(J). 现代中西医结合杂志, 2018, 27(22): 2488-2490.
- (7) 郭陇君. 中西医结合治疗骨创伤后疼痛的临床效果(J). 西藏医药, 2017, 38(4): 85-86.
- (8) 黄劫,陈文宇,郁慧杰,等. 中西医结合治疗急性骨创伤后疼痛的疗效观察(J). 中国现代医生, 2017, 55(13): 22-25.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)18-0060-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.18.023

恩替卡韦联合鳖甲煎丸治疗慢性乙型肝炎的效果

林淑珍 齐青松 刘志华 张晓静 张志安

(东莞市厚街医院,广东 东莞 523945)

〔摘要〕 **目的:** 探讨恩替卡韦联合鳖甲煎丸治疗慢性乙型肝炎的效果。**方法:** 选取东莞市厚街医院 2018 年 4 月至 2020 年 4 月收治的 60 例慢性乙型肝炎患者,按照简单随机化法分为对照组和观察组,各 30 例。对照组给予恩替卡韦治疗,观察组在恩替卡韦治疗基础上给予鳖甲煎丸治疗。比较两组患者治疗前和治疗 4、8、12 周时乙型肝炎病毒(HBV)-脱氧核糖核酸(DNA)水平及肝脏弹性。**结果:** 治疗 4、8、12 周时,两组患者 HBV-DNA、肝脏弹性测值(LSM)水平与治疗前相比均降低,且观察组患者 HBV-DNA、LSM 水平均低于对照组同时点,差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 恩替卡韦联合鳖甲煎丸治疗可以有效降低慢性乙型肝炎患者的 HBV-DNA 水平,调节肝脏弹性。

〔关键词〕 慢性乙型肝炎;恩替卡韦;鳖甲煎丸

〔中图分类号〕 R 512.6⁺² 〔文献标识码〕 B

Effect of Entecavir Combined with Biejiajian Pill in the Treatment of Chronic Viral Hepatitis B

LIN Shu-zhen, QI Qing-song, LIU Zhi-hua, ZHANG Xiao-jing, ZHANG Zhi-an

(Dongguan Houjie Hospital, Guangdong Dongguan 523945)

〔Abstract〕 **Objective** To investigate the effect of entecavir combined with Biejiajian pill in the treatment of chronic viral hepatitis B. **Methods** A total of 60 patients with chronic viral hepatitis B admitted to Houjie Hospital of Dongguan city from April

〔收稿日期〕 2021-07-05

〔作者简介〕 林淑珍,女,副主任医师,主要研究方向是感染性疾病。

2018 to April 2020 were selected and divided into control group and observation group according to simple randomization method, with 30 cases in each group. The control group (30 cases) was treated with entecavir, and the observation group (30 cases) was treated with Biejiajian pill on the basis of entecavir treatment. The levels of HEPATITIS B virus (HBV) - DEoxyribonucleic acid (DNA) and liver elasticity were compared before treatment and at 4, 8 and 12 weeks after treatment. **Results** After 4, 8 and 12 weeks of treatment, hbV-DNA and liver elasticity (LSM) levels in 2 groups were decreased compared with before treatment, and hbV-DNA and LSM levels in observation group were lower than those in control group at the same time, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Entecavir combined with Biejiajian pill can effectively reduce HBV - DNA level and regulate liver elasticity in patients with chronic viral hepatitis B.

(Key Words) Chronic viral hepatitis B; Entecavir; Biejiajian pill

慢性乙型肝炎是一种较为常见的肝脏疾病，其主要是指乙型肝炎病毒（hepatitis B virus, HBV）检测为阳性，病程超过半年的慢性肝炎，临床表现为腹胀、恶心以及乏力等，如不进行及时有效的治疗，极有可能发展为肝癌，所以有效的治疗至关重要^[1]。目前，临床治疗该病的常用药物为恩替卡韦，其可以有效抑制 HBV 的复制、延缓肝硬化，但单一药物的作用有限，导致整体的治疗效果并不理想^[2]。鳖甲煎丸是一种中药方剂，其具有活血化瘀、软坚散结的效用，在临床应用中效用显著^[3]。本研究旨在探讨恩替卡韦联合鳖甲煎丸治疗慢性乙型肝炎的效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2018 年 4 月至 2020 年 4 月收治的 60 例慢性乙型肝炎患者，按照简单随机化法分为对照组和观察组，各 30 例。对照组男性 18 例，女性 12 例；年龄 46~79 岁，平均年龄（56.23 ± 4.91）岁；病程为 1~10 年，平均病程（5.62 ± 0.53）年；轻度 10 例，中度 12 例，重度 8 例；大三阳 15 例，小三阳 15 例。观察组男性 20 例，女性 10 例；年龄 45~78 岁，平均年龄（56.27 ± 4.56）岁；病程为 1~11 年，平均病程（5.72 ± 0.64）年；大三阳 16 例，小三阳 14 例。两组患者一般资料比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

纳入标准：（1）患者及其家属知情且自愿参加者；（2）符合《慢性乙型肝炎防治指南（2019 年版）》中^[4]的诊断标准，且已经确诊者。排除标准：（1）具有出血倾向或严重恶性肿瘤者；（2）对本研究所使用的鳖甲煎丸、恩替卡韦等药物过敏者。

2.2 两组患者治疗前后 LSM 水平比较

治疗 4、8、12 周时，两组患者 LSM 水平与治疗前相比均降低，且观察组患者 LSM 水平均低于对照组，差异均具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 2。

1.2 方法

两组患者均给予多烯磷脂酰胆碱胶囊（赛诺菲（北京）制药有限公司，国药准字 H20059010）口服治疗，456 mg · 次⁻¹，2 次 · d⁻¹。

1.2.1 对照组 采用恩替卡韦分散片（苏州东瑞制药有限公司，国药准字 H20100129）口服治疗，0.5 mg · 次⁻¹，1 次 · d⁻¹。

1.2.2 观察组 在对照组的基础上加用鳖甲煎丸（国药集团中联药业有限公司，国药准字 Z42020772）口服治疗，3 g · 次⁻¹，3 次 · d⁻¹。

两组均连续治疗 14 周。

1.3 观察指标和评价标准

（1）两组患者治疗前和治疗 4、8、12 周时采用聚合酶链式反应（polymerase chain reaction, PCR）法检测 HBV-脱氧核糖核酸（deoxyribonucleic acid, DNA）水平。（2）肝脏弹性：包括肝脏弹性测值（liver stiffness measurement, LSM），采用 FibroTouch 检测仪（北京海斯凯尔医学技术有限公司）进行检测。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后 HBV-DNA 水平比较

治疗 4、8、12 周时，两组患者 HBV-DNA 水平与治疗前相比均降低，且观察组患者 HBV-DNA 水平均低于对照组，差异均具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 两组患者治疗前后 HBV-DNA 水平比较 ($n = 30, \bar{x} \pm s, \text{IU} \cdot \text{mL}^{-1}$)

组别	治疗前	治疗 4 周	治疗 8 周	治疗 12 周
对照组	4259.57 ± 400.26	2908.02 ± 279.32 ^a	2612.02 ± 298.80 ^a	2400.18 ± 242.38 ^a
观察组	4260.58 ± 401.08	2670.24 ± 247.54 ^{ab}	2230.76 ± 240.16 ^{ab}	1765.84 ± 179.37 ^{ab}

与同组治疗前比较，^a $P < 0.05$ ；与对照组同时段比较，^b $P < 0.05$
注：HBV—乙型肝炎病毒；DNA—脱氧核糖核酸

表 2 两组患者治疗前后 LSM 水平比较 ($n = 30, \bar{x} \pm s, \text{kPa}$)

组别	治疗前	治疗 4 周	治疗 8 周	治疗 12 周
对照组	15.27 ± 2.09	14.22 ± 1.86 ^c	12.19 ± 1.64 ^c	10.56 ± 1.52 ^c
观察组	15.18 ± 2.11	13.14 ± 1.74 ^{cd}	10.75 ± 1.58 ^{cd}	9.45 ± 1.41 ^{cd}

与同组治疗前比较，^c $P < 0.05$ ；与对照组同时段比较，^d $P < 0.05$
注：LSM—肝脏弹性测值

3 讨论

慢性乙型肝炎是一种传染性疾病,可通过血液、母婴等多种方式进行传播,并且随着疾病的发展,极有可能对患者的生命产生威胁,所以进行有效的治疗具有显著现实意义^[5]。恩替卡韦是目前治疗该病的常用药物之一,其可通过阻断HBV-DNA链的合成,从而达到抑制病毒复制的作用,但是单一药物易出现耐药性,从而影响长期治疗效果,使得整体治疗效果不够理想^[6-7]。

鳖甲煎丸是一种出自《金匱要略》的中医药物,具有活血化瘀、软坚散结的作用,其与西医药物联合使用的治疗方案被越来越多的应用于慢性乙型肝炎患者的临床治疗中^[8]。有研究发现,与单纯恩替卡韦治疗相比,鳖甲煎丸联合恩替卡韦的治疗方案耐药性更好,整体的治疗效果更佳^[9]。同时,鳖甲煎丸中的柴胡、厚朴、半夏等具有调理气机、疏肝解郁的作用,可以有效改善患者肝内微循环,从而有效的促进了患者肝功能的恢复^[10]。还有研究指出,鳖甲煎丸中所含有的丹皮、大黄、赤硝等具有解毒消痈的作用,从而有效调节患者机体谷丙转氨酶、总胆红素水平,提高患者肝功能^[11]。本研究结果显示,治疗4、8、12周时,两组患者HBV-DNA水平与治疗前相比均降低,且观察组患者HBV-DNA水平均低于对照组同时点,差异均具有统计学意义($P < 0.05$),提示恩替卡韦联合鳖甲煎丸治疗可显著降低慢性乙型肝炎患者HBV-DNA水平;本研究结果显示,治疗4、8、12周时,两组患者LSM水平与治疗前相比均降低,且观察组患者LSM水平均低于对照组,差异均具有统计学意义($P < 0.05$),这表示恩替卡韦联合鳖甲煎丸治疗

可有效改善慢性乙型肝炎患者肝脏弹性。

综上所述,恩替卡韦联合鳖甲煎丸治疗可以有效降低慢性乙型肝炎患者的HBV-DNA水平,调节肝脏弹性。

〔参考文献〕

- (1) 牛捷, 张晓飞. 联用恩替卡韦片和甘草酸二铵胶囊治疗慢性乙型肝炎的短期疗效研究(J). 当代医药论丛, 2019, 17(6): 118-119.
- (2) 娜丽. 恩替卡韦联合甘草酸二铵治疗慢性乙型肝炎的疗效分析(J). 广西医科大学学报, 2018, 35(1): 75-77.
- (3) 张义红, 井凤玲. 鳖甲煎丸联合恩替卡韦治疗慢性乙型肝炎疗效观察(J). 肝脏, 2016, 21(3): 197-200.
- (4) 王贵强, 王福生, 庄辉, 等. 慢性乙型肝炎防治指南(2019年版)(J). 肝脏, 2019, 24(12): 1335-1356.
- (5) 王丽娜. 干扰素与恩替卡韦治疗慢性乙型肝炎的疗效分析(J). 中国药物经济学, 2017, 12(10): 52-54.
- (6) 蔡阳. 恩替卡韦联合甘草酸二铵治疗慢性乙型肝炎效果及肝纤维化水平分析(J). 中国农村卫生, 2021, 13(4): 88-89.
- (7) 王羽. 复方鳖甲软肝片联合恩替卡韦治疗慢性乙型肝炎肝纤维化患者的效果分析(J). 世界复合医学, 2019, 5(11): 184-186.
- (8) 胡卫敏, 郭方. 鳖甲煎丸治疗慢性乙型肝炎早期肝硬化效果观察(J). 现代中西医结合杂志, 2020, 29(35): 3944-3948.
- (9) 刘玉柱. 恩替卡韦联合复方鳖甲软肝片治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的临床疗效探讨(J). 世界复合医学, 2019, 5(6): 76-78.
- (10) 任姣姣. 鳖甲煎丸联合恩替卡韦治疗慢性乙型肝炎的疗效观察(J). 中国医药指南, 2020, 18(6): 232.
- (11) 黄冠, 罗霄霄. 鳖甲煎丸联合恩替卡韦治疗乙肝后肝硬化疗效观察(J). 慢性病学杂志, 2019, 20(2): 279-281, 284.

(文章编号) 1007-0893(2021)18-0062-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.18.024

百令胶囊应用于桥本甲状腺炎的效果

薛延辉¹ 李春霞¹ 尚敬² 秦永利¹

(1. 平顶山市新华区人民医院, 河南 平顶山 467000; 2. 河南省人民医院, 河南 郑州 450000)

〔摘要〕 目的: 讨论百令胶囊应用于桥本甲状腺炎的疗效。方法: 选取平顶山市新华区人民医院2018年1月至2020年12月期间收治的80例桥本甲状腺炎患者, 依照随机数字表法分为对照组和观察组, 各40例。对照组使用低碘饮食干预, 观察组在对照组的基础上使用百令胶囊。比较两组患者的疗效、甲状腺功能〔游离三碘甲腺原氨酸(FT3)、促甲状腺分泌激素(TSH)〕、甲状腺大小变化。结果: 观察组患者治疗总有效率为95.00%, 与对照组的77.50%比较, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 治疗后, 两组患者FT3均较治疗前升高、TSH均较治疗前降低, 且观察组FT3高于对照组、TSH低于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 治疗后观察组患者的甲状腺体积小于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 百令胶囊应用于桥本甲状腺炎可以调节甲状腺功能, 改善甲状腺体积大小。

〔关键词〕 桥本甲状腺炎; 百令胶囊; 低碘饮食干预

〔中图分类号〕 R 581.4 〔文献标识码〕 B

〔收稿日期〕 2021-07-16

〔作者简介〕 薛延辉, 男, 副主任医师, 主要研究方向是内分泌。