

〔文章编号〕 1007-0893(2021)20-0141-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.20.053

恩替卡韦对慢性乙型肝炎临床疗效观察

任孟群 谢 雅

(长沙市第一医院, 湖南 长沙 410005)

〔摘要〕 目的: 研究慢性乙型肝炎(CHB)患者行恩替卡韦治疗的效果。方法: 选取长沙市第一医院2019年8月至2021年5月收治的80例CHB患者, 采用“硬币分组法”分为对照组(40例, 阿德福韦治疗)和观察组(40例, 恩替卡韦治疗), 比较两组患者的疗效。结果: 两组患者用药前的肝功能、用药后的不良反应发生率比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$); 与对照组患者比较, 观察组用药后的谷丙转氨酶(ALT)、谷草转氨酶(AST)及总胆红素(TBIL)均更低, 总有效率更高, 差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 恩替卡韦治疗CHB患者的疗效好, 可改善其肝功能。

〔关键词〕 慢性乙型肝炎; 乙型肝炎病毒; 恩替卡韦; 阿德福韦

〔中图分类号〕 R 512.6⁺2 〔文献标识码〕 B

Clinical Effect of Entecavir in the Treatment of Chronic Hepatitis B

REN Meng-qun, XIE Ya

(The First Hospital of Changsha, Hunan Changsha 410005)

〔Abstract〕 Objective To study the effect of entecavir in patients with chronic hepatitis B (CHB). Methods A total of 80 CHB patients admitted to The First Hospital of Changsha from August 2019 to May 2021 were selected and divided into control group (40 cases, adefovir treatment) and observation group (40 cases, entecavir treatment) by coin grouping method, and the efficacy of the two groups were compared. Results There was no statistical significance in liver function before medication and incidence of adverse reactions after medication between two groups ($P > 0.05$). Compared with the control group, alanine aminotransferase (ALT), aspartate aminotransferase (AST) and total bilirubin (TBIL) in the observation group were lower after medication, and the total effective rate was higher, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion Entecavir has a good curative effect on CHB patients and can improve their liver function.

〔Key Words〕 Chronic hepatitis B; Hepatitis B virus; Entecavir; Adefovir

慢性乙型肝炎(chronic hepatitis B, CHB)为较常见感染性病症, 分析其发病机制为: 患者因感染乙型肝炎病毒(hepatitis B virus, HBV)而引起机体免疫反应, 对机体肝细胞造成间接损害^[1], 患病后呈食欲减退、肝区疼痛及轻度发热等表现, 严重者伴有肝脾增大、黄疸等, 若疾病持续发展, 则对患者日常生活会造成不利影响, 因此早期选择有效的药物治疗, 成为临床所关注热点。张磊等^[2]证实, 阿德福韦是治疗此病的常用药, 抗病毒效果良好、可稳定病情, 但具有起效缓慢、副作用多等缺陷, 效果有限、未获得患者认可, 对此, 笔者选取本院收治的80例CHB患者为研究对象, 比较CHB患者行恩替卡韦治疗与行阿德福韦治疗的价值, 详情报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院2019年8月至2021年5月收治80例CHB

患者, 采用“硬币分组法”分对照组和观察组, 各40例。观察组男女比例22:18; 年龄18~64岁, 平均(40.23 ± 5.29)岁; 病程1~6年, 平均(3.14 ± 1.12)年; 体质量指数(body mass index, BMI)19~26 kg · m⁻², 平均(23.58 ± 0.32) kg · m⁻²。对照组男女比例21:19; 年龄20~65岁, 平均(40.49 ± 5.32)岁; 病程1~5年, 平均(3.02 ± 1.11)年; BMI 18~28 kg · m⁻², 平均(23.41 ± 0.25) kg · m⁻²。两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.1.1 纳入标准 (1)与慢性乙型肝炎诊断标准相符^[3]; (2)呈黄疸、高热等表现; (3)年龄18~70岁; (4)入组前3个月内未行抗肝纤维化、抗病毒治疗; (5)病程>1年; (6)有完整资料。

1.1.2 排除标准 (1)器质性病变; (2)酒精、嗜肝病毒感染引起肝功能异常; (3)伴艾滋病、结核及性病等; (4)伴恶性肿瘤、凝血功能障碍; (5)有用药禁忌证;

〔收稿日期〕 2021-08-18

〔作者简介〕 任孟群, 女, 副主任护师, 主要从事各种感染性疾病及肝病的临床护理工作。

(6) 有精神病史或患有精神病; (7) 中途转院。

1.2 方法

入院后两组患者均行常规保肝治疗, 在此基础上采取其他治疗方式。

1.2.1 对照组 患者单次口服 10 mg 阿德福韦(四川美大康华康药业有限公司, 国药准字 H20100092), 1 次·d⁻¹, 治疗疗程为 3 个月。

1.2.2 观察组 患者单次口服 0.5 mg 恩替卡韦(山东鲁抗医药股份有限公司, 国药准字 H20130062), 1 次·d⁻¹, 治疗疗程为 3 个月。

1.3 观察指标

(1) 肝功能: 采集患者晨间、空腹 > 8 h 的静脉血 2 mL, 离心, 以全自动生化分析仪(日本 Olympus2700)检测谷丙转氨酶(alanine aminotransferase, ALT)、谷草转氨酶(aspartate aminotransferase, AST)及总胆红素(total bilirubin, TBIL), 严格按仪器说明操作。(2) 临床疗效: 显效, 症状消退, 肝功能复常; 有效, 症状减缓, 肝功能异常值降低 > 50%; 无效, 病情加重; 总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%^[4]。(3) 不良反应: 记录两组患者治疗期间的恶心呕吐、疲乏乏力及头晕头痛的例数。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 19.0 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 两组患者用药前后的肝功能比较

用药前, 两组患者的肝功能比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$); 用药后, 与对照组比较, 观察组 ALT、AST 及 TBIL 均更低, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者用药前后的肝功能比较 ($n = 40, \bar{x} \pm s$)

组别	时间	ALT/U·L ⁻¹	AST/U·L ⁻¹	TBIL/μmol·L ⁻¹
对照组	用药前	175.67 ± 19.48	167.82 ± 18.62	46.28 ± 6.15
	用药后	65.29 ± 7.16 ^a	52.49 ± 6.37 ^a	23.16 ± 3.28 ^a
观察组	用药前	175.64 ± 19.32	169.56 ± 18.53	46.23 ± 6.04
	用药后	54.16 ± 7.08 ^{ab}	43.26 ± 6.22 ^{ab}	18.23 ± 3.19 ^{ab}

与同组用药前比较, ^a $P < 0.05$; 与对照组用药后比较, ^b $P < 0.05$
注: ALT—谷丙转氨酶; AST—谷草转氨酶; TBIL—总胆红素

2.2 两组患者的临床疗效比较

与对照组比较, 观察组患者的总有效率更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者的临床疗效比较 ($n = 40, n(\%)$)

组别	显效	有效	无效	总有效
对照组	21(52.50)	12(30.00)	7(17.50)	33(82.50)
观察组	25(62.50)	14(35.00)	1(2.50)	39(97.50) ^c

与对照组比较, ^c $P < 0.05$

2.3 两组患者的不良反应发生率比较

两组患者治疗期间的不良反应发生率比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 见表 3。两组经停药或对症处理后, 不良反应均消失。

表 3 两组患者的不良反应发生率比较 ($n = 40, n(\%)$)

组别	恶心呕吐	疲乏乏力	头晕头痛	总发生
对照组	1(2.50)	2(5.00)	1(2.50)	4(10.00)
观察组	2(5.00)	0(0.00)	1(2.50)	3(7.50)

3 讨论

CHB 是常见传染性疾病, 是指: 乙肝病毒检测呈阳性, 病程超过半年、或者发病日期不明确而临床有慢性肝炎表现者, 患病后患者表现为肝区疼痛、畏食、乏力及恶心腹胀等临床症状, 根据临床表现划分为轻度、中度及重度^[5]。经调查研究发现^[6], CHB 疾病主要传播途径有 3 种, 即为血液传播、性传播及母婴垂直传播, 分析主要病因是感染乙肝病毒、乙肝病毒检测呈阳性, 患病后若病情持续加重, 则增加肝硬化患病风险, 甚至危及生命, 因此早期提供针对性治疗是关键, 利于稳定病情。

有文献报道^[7], 恩替卡韦用于 CHB 病毒感染治疗中具有可行性, 分析原因: (1) 其属环戊酰鸟苷类似物, 具有高耐药屏障、药效较强等特征, 用药后可对 HBV 复制产生抑制、减少肝细胞炎症坏死, 具体分析用药机制为: 经口服用药后, 抑制 HBV 逆转录酶, 将磷酸化向三磷酸盐转化, 对病毒逆转录酶的活性产生抑制, 具有较高的血药浓度、充分发挥抗病毒、控制病情作用, 利于达到远期疗效; (2) 恩替卡韦不易发生耐药性、具有较强的耐药基因屏障, 具有强效、耐药性低及安全等优势, 抑制病毒复制及繁殖, 使病毒载量降低, 控制肝炎活动、避免损害肝功能, 对改善患者预后效果有重要意义, 效果较理想。

本研究结果显示: 两组患者用药前的肝功能、用药后的不良反应发生率比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$); 与对照组患者比较, 观察组 ALT、AST 及 TBIL 均更低, 总有效率更高, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$), 与胡俞^[8]的研究结果相似, 均说明恩替卡韦可保证用药安全、降低不良反应发生风险, 对促进疾病转归有积极作用。

[参考文献]

- (1) 马俊霞. 恩替卡韦治疗合并肺结核的乙型肝炎病毒 DNA 阳性的慢性乙型肝炎疗效观察 (J). 中国药物与临床, 2021, 21(14): 2509-2511.
- (2) 张磊, 刘传苗. 恩替卡韦或替诺福韦治疗慢性乙型肝炎病毒感染干扰素-λ3 的水平研究 (J). 蚌埠医学院学报, 2021, 46(6): 743-747.
- (3) 王贵强, 王福生, 成军, 等. 慢性乙型肝炎防治指南 (2015 年版) (J). 中华实验和临床感染病杂志 (电子版), 2015,

- 19(5): 1-18.
- (4) 邓项俊, 王威. 扶正化痰胶囊联合微生态制剂和恩替卡韦治疗乙型肝炎病毒感染失代偿期肝硬化的临床研究 (J). 现代生物医学进展, 2020, 20(18): 3553-3557.
- (5) 杨轲勇. 恩替卡韦对慢性乙型肝炎病毒感染患者 HBeAg、HBV-DNA、ALT 水平的影响 (J). 临床医学工程, 2020, 27(5): 639-640.
- (6) 李黎. 恩替卡韦对乙型肝炎病毒感染患者肝功能的改善与 HBeAg 转阴的影响 (J). 抗感染药学, 2020, 17(3): 418-420.
- (7) 顾宏图, 桂红莲, 徐列明, 等. 扶正化痰片联合恩替卡韦治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的效果观察 (J). 临床肝胆病杂志, 2021, 37(2): 309-313.
- (8) 胡俞. 替诺福韦治疗慢性乙型肝炎病毒感染患者临床疗效分析 (J). 中国处方药, 2020, 18(3): 78-79.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)20-0143-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.20.054

开喉剑喷雾剂辅助重组人干扰素 α -2b 雾化治疗 HFMD 口腔溃疡的效果

殷艳 李莉

(驻马店市中医院, 河南 驻马店 463000)

〔摘要〕 **目的:** 探讨开喉剑喷雾剂辅助重组人干扰素 α -2b 雾化治疗手足口病 (HFMD) 口腔溃疡患儿的临床效果。**方法:** 选取 2019 年 1 月至 2019 年 11 月驻马店市中医院收治的 HFMD 口腔溃疡患儿 129 例, 均予以对症治疗, 在此基础上采取重组人干扰素 α -2b 雾化治疗的 64 例为对照组, 采取开喉剑喷雾剂辅助重组人干扰素 α -2b 雾化治疗的 65 例为观察组。比较两组疗效、康复进程 (退热时间、咽痛消失时间、口腔溃疡消失时间、住院时间)。**结果:** 观察组患儿治疗总有效率为 96.92%, 高于对照组的 78.13%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患儿退热时间、咽痛消失时间、口腔溃疡消失时间、住院时间均短于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 开喉剑喷雾剂辅助重组人干扰素 α -2b 雾化治疗 HFMD 口腔溃疡患儿, 能缩短患儿康复进程, 促进患儿恢复。

〔关键词〕 手足口病; 口腔溃疡; 开喉剑喷雾剂; 重组人干扰素 α -2b; 儿童

〔中图分类号〕 R 725.1 〔文献标识码〕 B

Effect of Kaihoujian Spray Assisted with Recombinant Human Interferon α -2b Atomization on HFMD Oral Ulcer

YIN Yan, LI Li

(Zhumadian Hospital of Traditional Chinese Medicine, Henan Zhumadian 463000)

〔Abstract〕 **Objective** To explore the clinical effect of Kaihoujian spray assisted with recombinant human interferon α -2b atomization in the treatment of oral ulcer in children with Hand, foot and mouth disease (HFMD). **Methods** 129 children with HFMD oral ulcer treated in Zhumadian Hospital of Traditional Chinese Medicine from January 2019 to November 2019 were selected. 64 patients in the control group were treated with recombinant human interferon α -2b atomization treatment, 65 patients in the observation group were treated with Kaihoujian spray and recombinant human interferon α -2b atomization. The curative effect and rehabilitation process (antipyretic time, disappearance time of pharyngeal pain, disappearance time of oral ulcer and hospitalization time) were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of the observation group was 96.92%, which was higher than 78.13% of the control group ($P < 0.05$); The fever relief time, pharyngeal pain disappearance time, oral ulcer disappearance time and hospital stay in the observation group were shorter than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Kaihoujian spray assisted with recombinant human interferon α -2b atomization in the treatment of children with

〔收稿日期〕 2021 - 07 - 28

〔作者简介〕 殷艳, 女, 主治医师, 主要研究方向是儿科方面。