

• 短篇论著 •

雅博司在老年肝性脑病的应用观察

杨舟 汪细和 李伟强

肝性脑病是严重肝病引起的、以代谢紊乱为基础的中枢神经系统功能失调的综合病征,其主要临床表现包括神经和精神方面的异常,含氮物质可能对肝性脑病的发病起主要作用^[1]。对肝性脑病的治疗最可行的方法是降低血液和组织里的氨浓度。作者对45例老年肝性脑病患者应用雅博司治疗的情况进行了临床疗效观察。

1 资料与方法

1.1 资料 选取85例于2003年6月至2005年6月期间在武警湖南总队医院住院的老年患者,均为年龄超过60岁的各种肝病致肝性脑病患者,其诊断参照《内科学》第5版关于肝性脑病的诊断标准^[2]。随机将该85例患者分为:(1)治疗组45例,男30例、女15例,年龄(64.7±9.3)岁。(2)对照组40例,男27例、女13例,年龄(65.2±8.9)岁。两组患者的性别、年龄、病程、原发病因和肝性脑病分期^[2]均无显著性差异($P>0.05$)。

1.2 治疗方法 两组患者均采用治疗原发病、消除诱因、减少肠内毒物生成和吸收、纠正氨基酸代谢紊乱等综合治疗。治疗组在此基础上将雅博司(德国merz公司,每安瓿10ml含门冬氨酸鸟氨酸5g)40ml加入10%葡萄糖溶液250ml中静脉点滴,1次/d,10d为1疗程。

1.3 观察项目 密切观察症状和体征的变化,分别在开始应用雅博司治疗前即时抽血及雅博司治疗结束后的第2天清晨空腹抽血进行肝功能、血氨、肾功能、血常规等相关化验。

1.4 疗效标准^[3] (1)临床治愈:神志清醒,扑翼样震颤消

失,性格行为恢复正常,一般情况好转;(2)好转:昏迷程度减轻;(3)无效:意识障碍无改善或进一步加重(需改用其他药物)。以临床治愈及好转病例计算总有效率。

1.5 统计分析 采用t检验和Ridit分析。

2 结果

治疗组完全恢复清醒时间7~24h,平均15.2h,2例死亡。对照组完全恢复清醒时间24~120h,平均56h,死亡7例。经统计学比较,两组间差异有显著性($P<0.05$)。

治疗组临床治愈28例、好转15例、无效2例,总有效率95.6%(43/45);对照组临床治愈16例、好转17例、无效7例,总有效率82.5%(33/40)。两组患者总有效率相比差异有显著性($P<0.05$)。

两组患者治疗前后肝功能和血氨变化见表1,结果发现,治疗组TbIL、ALT和血氨在治疗后较治疗前有显著差异,且与对照组治疗后的指标相比,亦差异显著。

治疗组治疗期间有1例发生上腹部轻度不适、面红,均在调低滴注速度后缓解,未影响疗程。对照组未见明显不良反应。

3 讨论

肝性脑病的发病机制迄今未完全明了,以氨中毒理论的研究最多也最确有实据^[1]。临床上治疗肝性脑病以降低血氨最为必要^[4]。氨在肝脏的清除主要有两种方法,即通过尿素循环合成尿素和与谷氨酸合成谷氨酰胺。而尿素循环的关键酶是氨基甲酰磷酸合成酶和谷氨酰胺合成酶。

表1 两组治疗前后肝功能和血氨的变化

组别	TbIL(mmol/L)	ALT(U/L)	ALB(g/L)	NH ₃ (μmol/L)
治疗组 (n=45)				
治疗前	201.3±28.2	164.3±21.2	34.6±2.6	183.3±8.8
治疗后	68.3±15.6	41.4±10.6	36.4±2.3	50.9±6.7
对照组 (n=40)				
治疗前	195.9±26.5	166.9±22.8	34.2±2.3	182.1±9.3
治疗后	101.2±16.3	85.5±11.2	35.3±2.6	112.6±7.2

作者单位:410006长沙市,武警湖南总队医院消化内科

作者简介:杨舟,男,1975年6月生,江西省宁都县人,医学本科,主治医师。Tel:0731-8639047,E-mail:yangzhouys@21cn.com

雅博司是门冬氨酸和鸟氨酸复合体。鸟氨酸是尿素循环中的起始底物,氨基甲酰磷酸合成酶的活化剂,能促进尿素合成,增强肝脏解毒排氨功能,迅速降低过高的血氨,恢复智力^[5,6];门冬氨酸则参与肝细胞内谷氨酰胺和核酸的合成,促进肝细胞新陈代谢,从而迅速降低转氨酶,降低体内异常升高的血氨浓度,增强肝细胞对胆红素的摄取、结合和排泄,减少肝细胞损伤^[7]。

作者应用雅博司治疗老年肝性脑病患者的结果表明,雅博司降低血氨疗效确切,改善肝功能以及预防和逆转肝性脑病^[8]。同时在治疗期间未见明显副作用,临床应用是安全有效的。

参考文献

- 1 陈灏珠,主编.实用内科学.第11版.北京:人民卫生出版社,2001.1.
- 2 叶任高,主编.内科学.第5版.北京:人民卫生出版社,2001.1.
- 3 孙传兴,主编.临床疾病诊断依据治愈好转标准.第2版.北京:人民军医出版社,1998.1.
- 4 Menon KV, Kamath PS. Managing the complications of cirrhosis. Mayo Clin Proc, 2000, 75: 501-509.
- 5 吕林英,于建武,王淑琴.雅博司治疗对亚临床肝性脑病的作用.哈尔滨医科大学学报,2005,39:299-300.
- 6 唐先明,王谷丰,张永红,等.雅博司治疗肝性脑病的疗效对照分析.临床消化病杂志,2004,16:122-123.
- 7 徐道妙,赵双平,唐朝辉,等.雅博司对多器官功能障碍综合征患者肝功能损害的作用.临床消化病杂志,2003,15:34-35.
- 8 Reynolds N, Douine S, Smith K, et al. Treatment with eormithine asparatate (LOLA) infusion restores muscle pretein synthothis responsiveness to feeding inpatient with cirrhosis. J Hepatol, 1999, 30 (Suppl 1): 29.

• 消 息 •

欢迎订阅 2007 年《中国普通外科杂志》

《中国普通外科杂志》(ISSN 1005-6947/CN43-1213/R)由国家教育部主管,中南大学主办,中南大学湘雅医院承办。国内外公开发行(国内邮发代号:42-121;国际代码:M6436)。主编吕新生教授,顾问由中国科学院及工程院院士汤钊猷、吴孟超、吴咸中、郑树森、夏家辉、黄志强、裘法祖、黎介寿等十多位国内外著名普通外科专家担任,编委会由全国各地普通外科资深专家、学科带头人近80人组成。出版周期短,时效性强。以传播现代普通外科的新理念、新技术、新方法,以及普通外科领域的理论、实践、基础研究和相关方面的最新进展为宗旨,以开展国内外学术交流,促进普通外科学科发展为己任,服务于普通外科临床、教学、科研工作者。

《中国普通外科杂志》为中国科技论文核心期刊,设有栏目为述评、专家论坛、专题研究、基础研究、临床研究、综述、简要论著、临床报道、病例报告、病例讨论等,目前本刊已进入多个国内外重要检索系统和数据库,如美国化学文摘(CA),俄罗斯文摘(AJ),中国科技论文与引文数据库,中国学术期刊综合评价数据库,中国期刊网全文数据库,中文科技期刊数据库,中文生物医学期刊文献数据库(CMCC),万方数据—数字化期刊群,中国生物医学期刊光盘版等。创刊15年,多次获奖,2004年获全国高校优秀科技期刊,2005年获湖南省十佳科技期刊。

2007年《中国普通外科杂志》(月刊),国际标准开本(A4),每期80页,每月15日出版。内芯采用进口亚光铜版纸印刷,封面美观大方。定价9.50元/册,全年114元。欢迎到全国各地邮局订购,邮发代号:42-121。

编辑部可办理邮购。编辑部地址:湖南省长沙市湘雅路87号(湘雅医院内) 邮政编码:410008

电话(传真):0731-4327400

E-mail: zpwzcn@gmail.com jcgxnych@126.com

主页: <http://www.periodicals.net.cn>

2006年7月

《中国普通外科杂志》编辑部