

还原型谷胱甘肽联合左卡尼汀治疗非酒精性脂肪肝的临床研究

何燕 吴天机

【摘要】 目的 探讨非酒精性脂肪肝联合应用还原型谷胱甘肽、左卡尼汀治疗前后患者肝功能及血脂变化情况。**方法** 选取60例非酒精性脂肪肝患者,随机分为观察组和对照组,各30例。观察组在常规治疗基础上联合应用还原型谷胱甘肽1.2g、左卡尼汀3.0g,1次/d,对照组在常规治疗基础上单纯应用还原型谷胱甘肽1.2g,1次/d;均连续治疗14d,比较两组治疗前后肝功能及血脂水平改善情况。**结果** 两组治疗14d后,肝功能ALT、AST指标较治疗前均明显降低,差异有统计学意义(均 $P<0.05$);两组治疗后血脂水平较治疗前均下降:观察组治疗14d后血清TG为1.34 mmol/L、TC 4.56 mmol/L,治疗前TG 3.28 mmol/L、TC 8.01 mmol/L,前后差异明显,且有统计学意义($P<0.05$),而对照组治疗14d后血清TG 2.11 mmol/L、TC 4.98 mmol/L,治疗前血清TG 3.09 mmol/L、TC 97.23 mmol/L,治疗前后下降不明显,差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 还原型谷胱甘肽联合左卡尼汀治疗非酒精性脂肪肝可较好改善肝功能和血脂水平,值得临床推广和应用。

【关键词】 非酒精性脂肪肝;还原型谷胱甘肽;左卡尼汀;肝功能;血脂

[Abstract] Objective To explore the combined application of nonalcoholic fatty liver was also reduced glutathione, before and after L-carnitine treatment function and the changes of blood lipid in patients with liver disease. **Methods** 60 patients with nonalcoholic fatty liver patients, randomly divided into observation group and control group, each of 30 cases. The observation group in the conventional treatment based on the combined application of glutathione 1.2 g, L-carnitine 3.0 g, 1 /d, the control group in the conventional treatment on the basis of the simple application of the glutathione 1.2 g, 1 times /d; treated continuously for 14 d, compared two groups before and after treatment of hepatic function and blood lipid level to improve the situation. **Results** Of the two groups after the treatment of 14 d, ALT, AST and liver function parameters were significantly lower than that before treatment, the difference was statistically significant (all $P < 0.05$); the two group after treatment than before treatment decreased lipid levels: the observation group after treatment for 14 d serum TG was 1.34 mmol/L, TC 4.56 mmol/L, TG 3.28 mmol/L, TC 8.01 mmol/L before and after treatment, significant difference, and there was statistical significance ($P < 0.05$), while the control group 14 d after treatment, serum TG 2.11 mmol/L TC 4.98 mmol/L, serum TG, TC 97.23 mmol/L and 3.09 mmol/L before treatment, after treatment decreased significantly, no significant difference ($P > 0.05$). **Conclusion** Glutathione combined with Levocarnitine in the treatment of nonalcoholic fatty liver disease can improve the liver function and blood lipid levels, is worth the clinical promotion and application.

[Key words] Nonalcoholic fatty liver; Glutathione; L-carnitine; Liver function; Blood lipid

非酒精性脂肪肝(NAFLD)患者无大量饮酒既往史,肝脏的主要病理变化为脂肪在肝细胞内积聚及肝细胞脂肪变性;其临床类型主要分为单纯性脂肪肝、脂肪性肝炎、脂肪性肝纤维化及肝硬化4种^[1];目前,我国的NAFLD发病率在逐年增高,不同程度地影响群众身体健康。本科于2010年2月-2012年2月期间应用还原型谷胱甘肽联合左卡尼汀对30例NAFLD患者实施治疗,效果较好,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2010年2月-2012年2月本科共收治60例NAFLD患者,依据治疗药物的不同随机分为观察组、对照组,各30例。观察组男19例,女11例;年龄41~69岁,平均

(47.3±6.2)岁;对照组男20例,女10例,年龄42~70岁,平均(48.1±6.1)岁;两组患者在年龄、性别及病情等一般资料方面差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 60例患者均依据以下标准进行诊断^[2]。

(1)无饮酒既往史,或男性饮酒折合乙醇量每周低于140g,女性则低于70g;(2)彻底排除其他各种因素所导致的肝脏脂肪变性,如病毒性肝炎、药物性肝病等;(3)表现有无力、肝区疼痛、消化功能较差及肝脏、脾脏肿大等;(4)伴有体质量超重、血脂代谢紊乱、空腹高血糖等;(5)肝功能检查结果显示丙氨酸转氨酶及γ-谷氨酰转肽酶(GGT)增高;(6)影像学检查结果显示肝脏影像符合脂肪肝诊断标准;(7)肝脏活体组织病理检查结果符合脂肪性肝病病理诊断。具备前5项及后两项(6、7项)中任一项者即可确诊为NAFLD。纳入标准:符合非酒精性脂肪肝上述诊断标准者即可

作者单位:广东 529500 广东省阳江市人民医院(何燕 吴天机)

[12] Esmaoglu A,Ulgey A,Akin A,et al.Comparison between dexmedetomidine and midazolam for sedation of sclampsia patients in the intensive care unit[J].Journal of Critical Care,2009,24(4):551-555.

[13] G ómez-V ázquez ME,Hern ández-Salazar E,Hern ández-Jim énez,et al.Clinical analgesic efficacy and side effects of dexmedetomidine in early postoperative period after arthroscopic knee surgery[J].J Clin Anesth, 2007,19(8):576-82.

[14] Herr D,Sum-Ping J,England M,et al.ICU sedation after coronary

artery bypass graft surgery: dexmedetomidine-based versus propofol-based sedation regimens[J].J Cardiothorac Vasc Anesth,2003,17(5):576-84.

[15] Dasta JF,Kane-Gill SL,Durtschi AJ.Comparing dexmedetomidine prescribing patterns and safety in the naturalistic setting versus published data[J].Ann Pharmacother,2004,38(17-8):1130-1135.

[16] 张春旭.不同剂量右美托咪定对儿童硬膜外麻醉的镇静效果的观察[J].当代医学,2011,17(34):124-125.

纳入。

1.3 治疗方法 60例患者均给予控制脂肪摄入量及平衡膳食等常规措施。观察组在此基础上加用1.2g还原型谷胱甘肽(广东本草药业,国药准字H 20031265)+0.9%NaCl 250 mL、3.0g左卡尼汀(长春海悦药业,国药准字H 20050443)+5%GS 250 mL进行静脉滴注,1次/d,连续治疗14d;对照组单纯使用1.2g还原型谷胱甘肽+0.9%NaCl 250 mL静脉滴注,1次/d。

1.4 观察指标 观察两组治疗前、治疗14d后肝功能转氨酶ALT、AST及血清TG、TC。

1.5 统计学方法 应用SPSS17.0软件包进行分析。计量资料组间比较采用t检验,计数资料比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组治疗14d后,肝功能ALT、AST指标较治疗前均明显降低,差异有统计学意义(均 $P < 0.05$);两组治疗后血脂水平较治疗前均下降:观察组治疗14d后血清TG、TC水平较治疗前均明显降低,差异有统计学意义(均 $P < 0.05$),而对照组治疗14d后血清TG、TC水平较治疗前下降不明显,差异无统计学意义(均 $P > 0.05$)。见表1。

表1 两组非酒精性脂肪肝患者治疗前后肝功能及血清TG、TC水平比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	ALT (U/L)	AST (U/L)	TG (mmol/L)	TC (mmol/L)
观察组	30				
治疗前		129.3 ± 68.1	112.4 ± 41.0	3.28 ± 0.68	8.01 ± 0.76
治疗后		33.2 ± 16.2 ^a	31 ± 12.4 ^a	1.34 ± 0.41 ^a	4.56 ± 0.38 ^a
对照组	30				
治疗前		110.1 ± 66.2	59.67 ± 23.1	3.0 ± 0.65	7.23 ± 0.70
治疗后		64.4 ± 17.8 ^a	35.2 ± 11.4 ^a	2.11 ± 0.37	4.98 ± 0.39

注:与本组治疗前比较,^a $P < 0.05$

3 讨论

NAFLD的发病机制经研究证实为肝细胞内线粒体 β -脂肪酸氧化功能降低或者消退^[3],使得肝细胞内对甘油三酯合成的速度短时间内迅速提高,进而导致大量脂肪积聚于肝细胞内^[4]。一般情况下,机体血液内的脂肪酸到达肝细胞内后,会有部分脂肪酸于肝细胞线粒体内通过氧化作用而被消耗,剩余脂肪酸在肝细胞的滑面内质网内被合成为胆固醇及磷脂等^[5];在脂肪酸体内合成及代谢过程中,一旦脂肪酸未被充分氧化,胆固醇及磷脂等脂类合成则增加,从而使得肝细胞发生脂肪变性。

本研究中观察组应用还原型谷胱甘肽、左卡尼汀联合治疗,连续静脉滴注14d后,30例非酒精性脂肪肝患者肝功能及血脂水平较治疗前均明显改善,差异有统计学意义(P 均 < 0.05);而对照组治疗14d后ALT、AST明显降低,且均 $P < 0.05$;而血清TG、TC水平较治疗前下降不明显;由此可见,NAFLD患者使用还原型谷胱甘肽联合左卡尼汀进行治疗的疗效要显著优于单纯使用还原型谷胱甘肽,可使患者肝功能指标及血清血脂TG、TC水平明显下降。■

参考文献

- [1] 余进.还原型谷胱甘肽在非酒精性脂肪肝患者治疗中的应用[J].中国医药导报,2011,8(35):84-85.
- [2] 曾文勇.还原型谷胱甘肽联合二氯醋酸二异丙胺治疗非酒精性脂肪肝患者40例临床观察[J].医药前沿,2012,2(12):204-205.
- [3] 孟卫东,范存士.非酒精性脂肪性肝病各期血清学指标变化的临床研究[J].国际检验医学杂志,2010,9(12):1398-1399.
- [4] 陆斌.二甲双胍和谷胱甘肽联合治疗非酒精性脂肪肝疗效观察[J].中国现代医生,2010,48(33):167-168.
- [5] 陈霞.还原型谷胱甘肽联合左卡尼汀对非酒精性脂肪肝患者肝功能和血脂水平的影响[J].当代医学,2012,18(22):128-129.

doi:10.3969/j.issn.1009-4393.2013.22.004

鼻内窥镜下等离子低温射频消融治疗慢性肥厚性鼻炎疗效观察

赵雷 高永平 肖二彬 杜锦朵 赵宝建 陈向红

摘要 **目的** 探讨鼻内窥镜辅助下等离子低温射频消融术治疗慢性肥厚性鼻炎的临床疗效。**方法** 对70例慢性肥厚性鼻炎患者,局部麻醉鼻内窥镜辅助下,采用低温等离子射频消融术,对肥厚之下鼻甲进行减容,改善鼻腔通畅引流,分别于3个月、6个月对其疗效进行评估。**结果** 经等离子低温射频消融术治疗慢性肥厚性鼻炎患者70例,3个月总有效率为94.3%(66/70),6个月总有效率为89.7%(61/68)。**结论** 等离子低温射频消融术是一种新型、微创、疗效确切、经济实用的治疗慢性肥厚性鼻炎的方法。

关键词 鼻炎;射频消融;鼻内窥镜

[Abstract] **Objective** To observe the clinical effect of chronic hypertrophic rhinitis treated with plasm radiofrequency ablation. **Methods** Seventy cases of chronic hypertrophic rhinitis were treated with plasm radiofrequency ablation, and their clinical effects were evaluated at 3 months and 6 months later. **Results** The total therapeutic effective rate was 94.3% at 3 months later and 89.7% at 6 months later. **Conclusion** The plasm radiofrequency ablation is a safe, effective and minimal invasive therapeutic method for chronic hypertrophic rhinitis.

[Key words] Rhinitis; Radiofrequency; Endoscopy

作者单位:河北 071000 河北大学附属医院耳鼻喉科(赵雷 高永平 肖二彬 杜锦朵 赵宝建 陈向红)

通讯作者:赵雷 E-mail:erbianhouxue@126.com