

还原型谷胱甘肽对恙虫病并发肝损害的治疗价值

王 毅

作者单位: 537000 广西, 玉林市第一人民医院消化内科

作者简介: 王 毅(1973-), 男, 大学本科, 医学学士, 主治医师, 研究方向: 消化系统疾病。E-mail: wangyi3274@163.com

[摘要] **目的** 探讨还原型谷胱甘肽(GSH)对恙虫病并发肝损害的治疗价值。**方法** 将53例恙虫病并发肝功能损害的患者随机分为A组和B组, A组加用还原型谷胱甘肽1.2 g/d, 1次/d, 静脉滴注, B组不加用还原型谷胱甘肽, 其他治疗方法两组相同, 于治疗后测定谷丙转氨酶(ALT)、血清谷草转氨酶(AST)、血清碱性磷酸酶(ALP)、血清总胆红素(TBil), 并观察临床病情。**结果** 两组ALT、AST、ALP、TBil较治疗前均明显降低, ($P < 0.05$), A组的ALT、AST好转率较B组的高($P < 0.05$)。**结论** 还原型谷胱甘肽对恙虫病并发肝损害具有较好的治疗保护作用。

[关键词] 还原型谷胱甘肽; 恙虫病; 肝损害

[中图分类号] R 513.2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)12-1226-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.12.27

Effect of reduced glutathione in the treatment of scrub typhus patients complicated with liver function damage

WANG Yi. Department of Gastroenterology, the First People's Hospital of Yulin, Guangxi 537000, China

[Abstract] **Objective** To study the effect of reduced glutathione(GSH) in scrub typhus patients complicated liver function damage. **Methods** A total of 53 scrub typhus patients complicated with hepatic damage were randomly divided into two groups. Thirty patients were given GSH in a dose of 1.2 g/d through intravenous drip for 7 days as GSH group, and 23 patients were not given GSH to serve as control group. The same treatment was given to both groups other than GSH. The liver function related items were determined. **Results** After the treatment, serum total alanine aminotransferase(ALT), aspartate aminotransferase(AST), plasma alkaline phosphatase(ALP) and bilirubin(TBil) significantly decreased in two groups($P < 0.05$), but the decrease of alanine aminotransferase(ALT) and aspartate aminotransferase(AST) was more marked in GSH group($P < 0.05$). **Conclusion** GSH has beneficial effects in protecting liver function in scrub typhus patients with liver damage.

[Key words] Glutathione; Scrub typhus; Hepatic damage

恙虫病是携带立克次体的恙虫幼虫叮咬人体后产生的急性传染病, 传染源是鼠类及其他野生啮齿类动物, 传播媒介是恙螨, 临床上除有畏寒、高热、乏力等症状外, 可并发重要脏器损害, 最常见是肝脏功能损害。因此治疗恙虫病的同时, 加强肝脏治疗和保护, 对稳定病情、减少多脏器并发症的发生, 改善全身状况十分有益。本文对恙虫病引起肝损害患者采用还原型谷胱甘肽(GSH)进行治疗, 收到了良好的效果, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2006-06~2009-06 我院收治疗恙虫病并发肝损害患者53例。诊断标准^[1]: (1) 发病前有野外接触史; (2) 临床表现为突发高热、特征性焦痂或溃疡、淋巴结肿大、皮疹等; (3) 血外斐氏反应 OX_{18} 160以上; (4) B型超声有肝损害表现; (5) 厌食、纳差、呕吐、腹胀等消化道症状。对合并肝损害诊断依据有关文献^[2]的标准。治疗A组30例(多器

官损害5例, 单纯肝损害25例, 男21例, 女9例, 年龄18~65岁, 平均45岁); 治疗B组23例(多器官损害3例, 单纯肝损害20例, 男14例, 女8例, 年龄19~68岁, 平均49岁)。

1.2 标本收集 患者入院时(治疗前)和住院第8天, 晨起空腹取静脉血2 ml 检查肝功能。

1.3 治疗方法 两组治疗均予氯霉素1.5 g, 静脉滴注, 1次/d, 治疗辅以门冬氨酸钾镁、维生素C、维生素K1和肌苷治疗。A组在上述治疗的基础上加用还原型谷胱甘肽(重庆产的阿拓莫兰)1.2 g+5% GS 250 ml 静脉滴注, 1次/d, 共用1 W。

1.4 检测指标 谷丙转氨酶(ALT), 血清谷草转氨酶(AST), 血清碱性磷酸酶(ALP), 血清总胆红素(TBil)。

1.5 统计学方法 采用SPSS13.0软件进行统计学处理, 计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 组间组内比较用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后肝功能指标变化比较 两组患者治疗前各项肝功能检测指标比较差异无统计学意义($P>0.05$)。治

疗 1 W 后 A 组各项检测指标均明显降低,与治疗前比较差异有统计学意义($P<0.05$),A、B 两组治疗后肝功能指标变化差异亦有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组治疗前后肝功能指标变化比较($\bar{x} \pm s$)

组 别	例数	时点	ALT(U/L)	AST(U/L)	ALP(U/L)	TBil($\mu\text{mol/L}$)
A 组	30	治疗前	131.19 $\pm$ 61.78	165.82 $\pm$ 72.07	169.98 $\pm$ 89.69	41.76 $\pm$ 23.12
		治疗后	50.89 $\pm$ 23.14	40.28 $\pm$ 12.02	100.93 $\pm$ 43.94	16.27 $\pm$ 11.25
B 组	23	治疗前	128.47 $\pm$ 95.33	193.22 $\pm$ 179.26	201.02 $\pm$ 152.51	35.03 $\pm$ 15.18
		治疗后	74.57 $\pm$ 45.64	99.96 $\pm$ 72.15	143.37 $\pm$ 76.06	21.35 $\pm$ 7.10

2.2 两组治疗后肝功能复常率比较 治疗后 A 组有 28 例(93%)ALT 降至正常水平,B 组有 15 例(65%)降至正常水平,两组差异有统计学意义($P<0.05$);A 组有 27 例(90%)AST 降至正常水平,B 组有 14 例(60%)降至正常水平,两组差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组治疗后肝功能复常率比较[n(%)]

组 别	例数	ALT(U/L)		AST(U/L)	
		正常	异常	正常	异常
A 组	30	28(93%)	2(7%)	27(90%)	3(10%)
B 组	23	15(65%)	8(35%)	14(60%)	9(40%)

注:治疗前后 ALT 复常率比较, $\chi^2=6.723,P<0.05$;治疗前后 AST 复常率比较, $\chi^2=6.307,P<0.05$

3 讨论

3.1 恙虫病立克次体及其释放的毒素对人体的损害是全身性的,其基本病变是广泛的小血管炎,导致受累器官急性间质炎、血管炎及血管周围炎,因此可造成多系统、多脏器损害,肝脏损害主要由恙虫病立克次体在体内生长繁殖产生毒素造成肝细胞炎症变性和肝脏小血管及其周围炎症,并产生大量自由基,最终导致肝细胞破裂和微循环障碍,使肝功能受损^[3]。此外是否有免疫反应参与,值得进一步探讨^[4]。肝脏是机体胆红素代谢的器官,是含酶最为丰富的器官,肝损害时血清胆红素及转氨酶等也会升高^[5]。

3.2 肝脏是 GSH 合成的主要场所,GSH 参与细胞内氨基酸转运,糖代谢和 DNA 合成调节,具有拮抗外源性毒素、清除氧自由基、调节机体免疫功能和维持细胞蛋白质结构和功能及抑制细胞凋亡等作用,GSH 强大的还原作用能增加肝细胞对氧自由基的耐受性,增加肝细胞的稳定性,肝细胞对胆红

素代谢恢复,使血清胆红素及肝酶下降。

3.3 感染恙虫病立克次体后,由于大量毒素释放,肝脏小血管参与及其周围炎症,大量自由基生成,免疫反应参与,使肝细胞损伤破坏,体内的 GSH 减少,补充外源性 GSH 可使肝脏 GSH 含量增加,除加强自由基清除,保护肝细胞外,还通过 γ -谷氨酸酰胺循环维持肝脏的蛋氨酸含量,保证转基及转丙氨酸反应,改善肝脏合成、解毒、脂肪代谢、胆红素代谢及灭活激素等功能,促进胆酸代谢,调节机体免疫,从而加快肝功能恢复^[6],有利于肝功能损害的恢复。

3.4 本文结果提示,治疗 1 周后 A 组 TBil、AST、ALT、ALP 值较 B 组明显降低($P<0.05$),肝功能复常率较 B 组好,说明 GSH 对恙虫病肝损害有较好的疗效。

参考文献

- 1 张立伐.恙虫病[A].见:彭文伟主编.传染病学[M].第 6 版.北京:人民卫生出版社,2005:120-121.
- 2 林志强,符春茹.恙虫病并发肝损害的临床特征[J].中国热带医学,2008,8(2):237-238.
- 3 Pongponratn E, Maneerat Ychaisri U, et al. Electron microscopic examination of Rickettsia tsutsugamushi infected human liver[J]. Trop Med Int Health, 1998, 3(3): 242-248.
- 4 Park JI, Han SH, Cho SC, et al. Outbreak of hepatitis by Orentia tsutsugamushi in the early years of the new millennium[J]. Taehan Kan Hakhoe Chi, 2003, 9(3): 198-204.
- 5 黄中伟,孟宪镛.肝病血清酶学诊断的现状与进展[A].见:孟宪镛主编.实用消化病诊断学[M].上海:世界图书出版社,2001:608.
- 6 Dec NE, Cacciaglia R. Therapeutic use of glutathione[J]. Clin Ther, 1990, 132(3): 167-171.

[收稿日期 2010-05-13][本文编辑 宋卓孙 韦 颖]

欢 迎 订 阅 欢 迎 投 稿 欢 迎 刊 登 广 告

本刊地址:广西南宁市桃源路 6 号,邮编:530021,电话:(0771)2186013
E-mail:zglexyzz@163.com

《中国临床新医学》杂志编辑部