

| | |
|--------|---|
| 研究课题 | 重组干扰素 α -1b 治疗慢性乙型肝炎疗效观察 |
| 研究作者 | 孙彩艳 |
| 研究单位 | 新乡市中心医院 |
| 研究目的 | 研究运德素治疗慢性乙型肝炎患儿的疗效及影响因素。 |
| 研究方法 | 随机对照研究 |
| 研究病例 | 运德素组：53 例 对照组：52 例 |
| 治疗方法 | 运德素组：常规保肝药物 + 运德素肌肉注射 (>10 岁 30 μ g /次, \leq 10 岁 20 μ g /次) 1 次/d, 连用 4 周后改为 3 次/周, 疗程 6 个月; 对照组：常规保肝药物。 |
| 疗效评价指标 | ALT 复常率、HBeAg 转阴率、HBsAg 转阴率、HBV-DNA 转阴率 |
| 统计方法 | 应用 SPSS 10.0 进行 χ^2 检验。 |
| 研究结果 | <p>一、入院时两组一般资料具有可比性 ($P>0.05$)。</p> <p>二、治疗 6 个月后, 运德素组 HBeAg 转阴率 58.33%, 显著高于对照组 12.5% ($P<0.01$); ALT 复常率和 HBsAg 转阴率差异无统计学意义 ($P>0.05$), 见图 1。</p> <p>三、疗效影响因素分析</p> <p>1、基线 ALT 水平: 治疗前 ALT > 200 IU/L 者 ALT 复常率 (70.37 %) 显著高于 ALT \leq 200 IU/L 者 (22.22 %) ($P<0.05$), 见图 2。</p> <p>2、基线 HBV-DNA 含量: 治疗前血清 HBV-DNA 含量 (对数值) \leq7.5 者治疗后 HBeAg、 HBV-DNA 转阴率 (85.71 %) 显著高于含量 >7.5 者 (40.91 %) ($P<0.05$), 见图 3。</p> <p>3、年龄: 年龄 >10 岁者应用运德素治疗后 HBeAg、HBV-DNA 转阴率 (73.91 %) 显著高于 \leq10 岁者 (30.77 %) ($P<0.05$), 见图 3。</p> |

4、性别：女童应用运德素治疗后 HBeAg、HBV-DNA 转阴率（83.33 %）显著高于男童转阴率（45.83 %）（ $P < 0.05$ ），见图 3。

四、不良反应：

运德素组发热 5 例，多在治疗初期出现，退热处理可降至正常；肌肉酸痛 4 例，多汗 3 例。

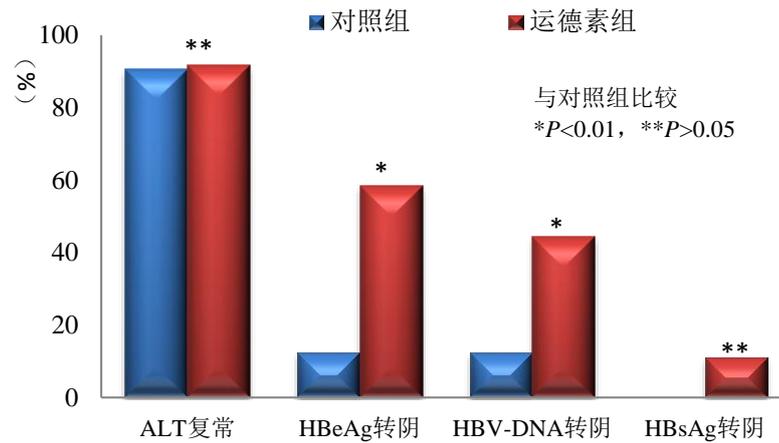


图1. 治疗6个月疗效比较

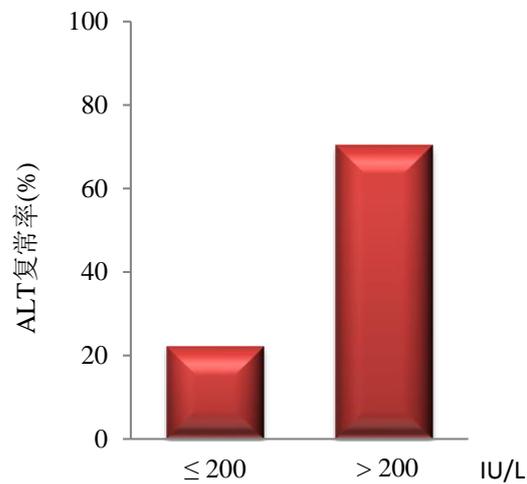


图2. 基线ALT水平对疗效的影响

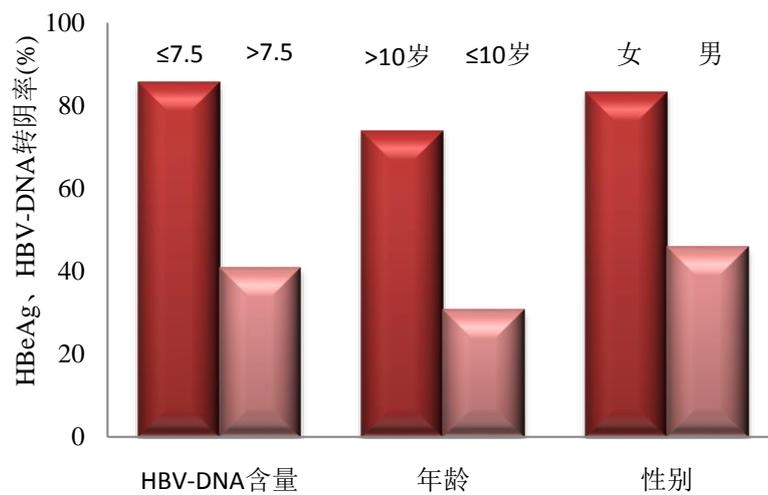


图3. HBV-DNA含量、年龄、性别对疗效的影响

结论

运德素治疗儿童 CHB 的近期疗效肯定，可明显提高 HBeAg、HBV-DNA 转阴率；其疗效与基线 ALT、HBV-DNA 水平，年龄，性别有关。

期刊-年-卷
期-页

实用儿科临床杂志，2005 年第 20 卷第 8 期：802,814