

古日古木-13 味丸在蒙医临床中的应用分析

白玉琴

(内蒙古锡林郭勒盟蒙医医院 026000)

【摘要】目的 分析古日古木-13味丸在蒙医治疗肝病中的作用。方法 选取2023.1~2024.1期间院内收治的84例肝病患者,经随机数字表法分为对照组、观察组,分别给予常规用药、蒙医古日古木-13味丸治疗,对比效果。结果 治疗前,两组之间肝功能指标相近,治疗后,观察组各指标水平更低($P < 0.05$);治疗前,两组之间炎症因子水平相近,治疗后,观察组各指标水平更低($P < 0.05$);治疗前,两组之间症状积分相近,治疗后,观察组症状积分更低($P < 0.05$);两组之间,观察组不良反应发生率较低($P < 0.05$);两组之间,观察组生活质量分值更高($P < 0.05$)。结论 用古日古木-13味丸进行肝病治疗效果显著,相比常用护肝片等更有利于促进肝功能及相关症状改善,且安全性良好,不容易引发不良反应。

【关键词】古日古木-13味丸;蒙医;肝病

Analysis of urigumu-13 Wei Pill in Mongolian medicine

BaiYu qin

(Inner Mongolia Xilin Gol League Mongolian Medical Hospital 026000)

[Abstract] Objective To analyze the role of Gu Ri Gu Mu-13 pill in the treatment of liver disease in Mongolian medicine. Methods 84 patients with liver disease admitted to the hospital during 2023.1~2024.1 were selected and divided into control group and observation group, and treated with conventional medication and Mongolian Furumu-13 Wei pill respectively for comparative effect. Results Before the treatment, the liver function indicators between the two groups were similar, and after treatment, the observation group was lower ($P < 0.05$); before the treatment, the level of inflammatory factors between the two groups was similar; after treatment, the observation group was lower ($P < 0.05$); before treatment, between the two groups, symptom scores were similar, and after treatment, the observation group was lower ($P < 0.05$); the incidence of adverse reactions between the observation group was lower ($P < 0.05$); and the quality of life was higher between the two groups ($P < 0.05$). Conclusion The treatment of Furigumu-13 wei pill is effective in liver disease, which is more conducive to the improvement of liver function and related symptoms, and is safe and not easy to cause adverse reactions.

[Key words] Guumu-13 wei pill; Mongolian medicine; liver disease

蒙医融合了中医、藏医治疗技术,同时也是在长期疾病治疗与研究中形成的传统医学,在现代多种疾病治疗中均有广泛应用^[1]。古日古木-13 味丸是蒙医传统方剂,主要功能为清肝热、解毒,因此,多用于肝病治疗中,此外,对腰肾损伤、尿频、血热所致眼病等疾病也对症^[2]。肝病类型较多,如酒精性肝炎、病毒性肝炎、酒精性脂肪肝等,常用保肝类药物治疗,同时针对病因选择对症药物,但此类疾病多具有病程周期长、恢复慢等特征,常用西药治疗中部分患者获益有限,也有部分患者在治疗后反复^[3]。而蒙医古日古木-13 味丸对以上几种类型肝病均具有适应性,且一般作用稳定^[4]。

为此,本研究中选取 84 例肝病患者进行分组观察,探讨古日古木-13 味丸疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

如表 1 所示,两组基线资料相比($P > 0.05$),具有可比性。纳入标准:①均接受药物治疗;②知情且同意研究。排除标准:①对所用药物存在禁忌;②资料缺失。

表 1 两组基线资料

组别	例数	性别		年龄范围(岁)	平均年龄(岁)	疾病类型		
		男	女			酒精性肝病	非酒精性肝炎	非酒精性脂肪肝
观察组	42	22 (52.38)	20 (47.62)	45~76	58.26 ± 7.35	14 (33.33)	10 (23.81)	18 (42.86)
对照组	42	24 (57.14)	18 (42.86)	48~75	59.58 ± 8.13	13 (30.95)	11 (26.19)	18 (42.86)
χ^2/t	-	0.192		0.781		0.085		
P	-	0.661		0.437		0.959		

1.2 方法

对照组：常用药治疗，酒精性肝病用护肝片（通化爱心药业有限责任公司，Z22023408）口服，4片/次，3次/d；非酒精性脂肪肝与肝炎用肌苷片（济南明鑫制药股份有限公司，H37020037）口服，0.2g/次，3次/d。观察组：古日古木-13味丸（阜新蒙药有限责任公司，Z21020293）治疗，3g/次，1次/d。两组均用药1个月观察效果。

1.3 观察指标

(1) 肝功能指标：测定血清谷草转氨酶（AST）、谷丙转氨酶（ALT）、白蛋白（ALB）总胆红素（TBIL）、凝血酶原时间（PT）；(2) 炎性因子：经酶联免疫吸附法测定C反应蛋白（CRP）、白介素-6（IL-6）、白介素17（IL-17）、肿瘤坏死因子- α （TNF- α ）；(3) 症状积分：0~3分，分值高则症状严重；(4) 不良反应：反胃恶心、腹泻、腹胀；(4) 用健康生活质量量表（SF-12）进行评估，0~100分，分值高则生活质量高。

1.4 统计学处理

以SPSS 26.0系统进行统计分析，计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”描述，两组比较采用t检验；计数资料以“n(%)”表示，

采用 χ^2 检验； $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 肝功能指标

治疗前，两组之间肝功能指标相近，治疗后，观察组各指标水平更低（ $P < 0.05$ ）。见表2。

2.2 炎性因子

治疗前，两组之间炎性因子水平相近，治疗后，观察组各指标水平更低（ $P < 0.05$ ）。见表3。

2.3 症状积分

治疗前，两组之间症状积分相近，治疗后，观察组症状积分更低（ $P < 0.05$ ）。见表4。

2.4 不良反应

两组之间，观察组不良反应发生率较低（ $P < 0.05$ ）。见表5。

2.5 生活质量

两组之间，观察组生活质量分值更高（ $P < 0.05$ ）。见表6。

表2 两组肝功能指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	AST (U/L)		ALT (U/L)		ALB (g/L)		TBIL (μ mol/L)		PT (s)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	42	75.15 \pm 4.62	40.15 \pm 3.26*	75.54 \pm 6.29	40.32 \pm 4.38*	35.16 \pm 4.05	30.26 \pm 3.38*	61.25 \pm 5.18	31.25 \pm 3.38*	25.35 \pm 3.05	10.12 \pm 1.27*
对照组	42	75.26 \pm 5.46	47.25 \pm 3.16*	75.26 \pm 5.38	47.15 \pm 3.35*	35.23 \pm 3.67	33.15 \pm 2.68*	61.42 \pm 6.05	37.26 \pm 4.16*	25.43 \pm 3.26	14.15 \pm 1.05*
t	-	0.100	10.135	0.219	8.027	0.083	4.342	0.138	7.267	0.116	15.849
P	-	0.921	<0.001	0.827	<0.001	0.934	<0.001	0.890	<0.001	0.908	<0.001

注：与组内治疗前相比，* $P < 0.05$

表3 两组炎性因子对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	CRP (mg/L)		IL-6 (pg/ml)		IL-17 (pg/ml)		TNF- α (μ g/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	42	11.25 \pm 2.06	4.35 \pm 0.59*	11.62 \pm 3.38	3.62 \pm 0.58*	32.15 \pm 6.28	8.15 \pm 1.07*	8.23 \pm 1.38	3.05 \pm 1.01*
对照组	42	11.30 \pm 2.15	7.15 \pm 1.38*	11.52 \pm 2.04	5.16 \pm 1.38*	32.46 \pm 5.27	11.24 \pm 1.06*	8.31 \pm 1.02	5.15 \pm 1.02*
t	-	0.109	12.091	0.164	6.667	0.245	13.296	0.302	9.481
P	-	0.914	<0.001	0.870	<0.001	0.807	<0.001	0.763	<0.001

注：与组内治疗前相比，* $P < 0.05$

表4 两组症状积分对比[（ $\bar{x} \pm s$ ），分]

组别	例数	肝区隐痛		乏力		食欲减退		上腹胀痛	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	42	1.15 \pm 0.26	0.40 \pm 0.06*	1.26 \pm 0.30	0.41 \pm 0.03*	1.42 \pm 0.26	0.61 \pm 0.05*	1.01 \pm 0.32	0.42 \pm 0.03*
对照组	42	1.16 \pm 0.30	0.72 \pm 0.05*	1.24 \pm 0.26	0.70 \pm 0.05*	1.40 \pm 0.31	0.86 \pm 0.04*	1.04 \pm 0.40	0.72 \pm 0.04*
t	-	0.163	26.553	0.326	32.232	0.320	25.303	0.380	38.884
P	-	0.871	<0.001	0.745	<0.001	0.750	<0.001	0.705	<0.001

注：与组内治疗前相比，* $P < 0.05$

表5 两组不良反应对比 (n, %)

组别	例数	反胃恶心	腹泻	腹胀	总发生率
观察组	42	0 (0.00)	1 (2.38)	0 (0.00)	1 (2.38)
对照组	42	3 (7.14)	3 (7.14)	2 (4.76)	8 (19.05)
χ^2	-				4.480
P	-				0.034

表6 两组生活质量对比[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	身体机能	身体机能 对角色影响	身体疼痛	全身健康	活力	社交能力	情感状态 对角色影响	心理健康	生活质 量总分
观察组	42	78.26 ± 3.18	79.42 ± 4.25	80.26 ± 3.35	82.46 ± 4.07	80.46 ± 3.16	81.25 ± 3.08	79.64 ± 4.16	80.35 ± 3.48	80.62 ± 3.37
对照组	42	71.25 ± 2.46	72.26 ± 3.38	72.15 ± 2.58	74.15 ± 3.26	73.26 ± 2.54	74.15 ± 3.58	75.16 ± 3.37	72.15 ± 4.26	73.26 ± 3.38
t		11.300	8.545	12.430	10.328	11.509	9.743	5.423	9.661	9.993
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

蒙医古日古木-13 味丸主要应用在肝脏疾病治疗中,对改善肝功能具有显著功效^[5]。以脂肪肝为例,近年来因不良饮食习惯、肥胖、代谢性疾病增多下,导致该病患率也有所增长^[6]。蒙医学在对非酒精性脂肪肝的认识中,认为机体三根七素平衡紊乱,希日热偏盛可致肝功能损害,肝内生化清浊失调导致脂肪累及^[7]。以非酒精性为例,西医一般认为多见于病毒性肝炎,而蒙医学上称之为干热证,主要病因为三根七素相对平衡失调、血相博并夹黏邪。

本研究中观察了患者肝功能,治疗前,两组之间肝功能指标相近,治疗后,观察组各指标水平更低,说明蒙医疗法在促进肝功能改善方面具有优势。古日古木-13 味丸中红花是肝脏的良药,有清肝热作用,牛黄也可清肝热,还有一定解毒功能;银珠可清脉热;紫檀香、梔子可清血热;水牛角可燥污血及解毒;麝香可开窍、解毒;百草乌可清希日,诸药配伍对肝脏诸热证均具有明显作用,全方还可保肝与补肾,有调理脏器功能之效^[8]。

通过对炎症因子的对比,治疗前,两组之间炎症因子水平相近,治疗后,观察组各指标水平更低。古日古木-13 味

丸中的红花黄色素成分可镇痛、镇静、抗炎、杀菌;丁香可抗菌抗病毒、抗真菌,为此,此药物在肝炎疾病治疗中有助于抑制炎症。

通过症状改善效果观察,治疗前,两组之间症状积分相近,治疗后,观察组症状积分更低。古日古木-13 味丸除保护肝功能之外,还具有增强食欲、促进消化、提高免疫力等作用,为此,相比常用药物可促进各肝脏病变的主症与伴随症状改善^[9]。

本研究中还对比了不同治疗方案的安全性,其中观察组不良反应较少,说明该方案具有更高安全性。古日古木-13 味丸目前不良反应未明,一般服药后无明显反应,仅有极少数患者因对某些药物成分存在过敏反应,可能出现腹泻、皮疹等表现。此外,本研究中对比了两组患者的生活质量,相比之下观察组分值更高,说明古日古木-13 味丸治疗后对提高患者生活质量有益,分析与其疗效更佳且作用稳定相关,还不容易出现不良反应。

综上所述,用古日古木-13 味丸进行肝病治疗效果显著,相比常用护肝片等更有利于促进肝功能及相关症状改善,且安全性良好,不容易引发不良反应。

参考文献:

- [1] 永丽黄色音宝音.蒙药古日古木-13 味丸治疗酒精性肝炎临床研究[J].中国药业, 2022, 31 (01): 96-98.
- [2] 苏都毕力格.古日古木-13 味丸治疗高血压病的体会[J].中国蒙医药(蒙), 2023, 18 (07): 159-162.
- [3] 乌日嘎木拉, 哈斯图雅, 巴彦达来.古日古木-13 味的研究概况[J].中国蒙医药(蒙), 2021, 1 (3): 16.
- [4] 索敦夫, 索珑高娃, 董玉.蒙医"五元""六味"论解析蒙药古日古木-13 的"味""性""功""能"[J].内蒙古民族大学学报: 自然科学蒙古文版, 2023, 1 (01): 7-18.
- [5] 刘一波, 周保昌, 丁鑫, 等.古日古木类方剂治疗肝病的信息学研究[J].中药药理与临床, 2023, 39 (11): 104-110.
- [6] 李莎, 杨冬冬, 谭真真, 等.蒙药古日古木对自身免疫性肝炎 INF- γ /STAT1 通路的作用[J].科学技术与工程, 2021, 21(30): 1238-1244.
- [7] 道力格玛, 邓乌力吉, 萨础拉, 萨日呼, 陈圆圆, 宝特力格尔, 包套格申.蒙药古日古木-13 对 CCl₄ 诱导的大鼠肝纤维化的改善作用及其机制研究[J].亚太传统医药, 2022, 18 (11): 19-23.
- [8] 安琪鹤, 戴雪梅.古日古木-13 在治疗肝胆疾病中的应用研究[J].中国蒙医药(蒙), 2023, 18 (12): 67-72.
- [9] 白阿荣, 张淑兰.古日古木-13 治疗酒精性肝炎的临床研究[J].中国蒙医药(蒙), 2022, 17 (03): 131-134.