



# 关于保肝药物的 临床应用



# 保肝药物的概念

- ❖ 改善肝脏功能
- ❖ 增强肝脏解毒功能
- ❖ 改善胆汁淤积
- ❖ 促进肝细胞再生
- ❖ 预防并发症

# 分类

- ❖ 1. 解毒保肝药物
- ❖ 2. 利胆保肝药物
- ❖ 3. 降酶护肝药物
- ❖ 4. 肝细胞膜保护剂
- ❖ 5. 其他：代谢类  
促肝细胞再生  
中药制剂

# 一、解毒保肝

- ❖ 还原性谷胱甘肽（阿拓莫兰）
- ❖ 硫普罗宁
- ❖ 葡醛内酯（肝泰乐）
- ❖ 青霉胺

- ❖ 代表药物1——还原性谷胱甘肽（阿拓莫兰）
- ❖ 由谷氨酸、胱氨酸及甘氨酸组成的一种三肽，参与体内三羧酸循环及糖代谢，并能激活体内多种酶，从而影像肝细胞代谢
- ❖ 药理学：抗氧化、整合解毒、提供能量
- ❖ 适用于：脂肪肝、酒肝、药肝、病毒性肝炎
- ❖ 禁忌：与维生素B12、抗组胺制剂为配伍禁忌

## ❖ 代表药物2——硫普罗宁

❖ 是一种与青霉胺性质相似的含巯基类药物

❖ 药理学：提供巯基，活化超氧化物歧化酶，增强肝脏抗损害能力；

保护肝线粒体结构，通过使线粒体内ATP酶活性降低，ATP含量升高，改善肝细胞功能；

加快乙醇、乙醛的降解、排泄。

❖ 适用范围：较广泛

❖ 慎用：老年、哮喘、使用青霉胺发生不良反应者

❖ 代表药物3——葡醛内酯（肝泰乐）

❖ 药理学：转化为葡萄糖醛酸而发挥作用

与肝内或肠内含有酚基、羟基、羧基和氨基的代谢产物、毒物或药物结合，形成无毒的葡萄糖醛酸结合物随尿排出体外。

❖ 适用于：急慢性肝炎、肝硬化

- ❖ 代表药物4——青霉胺
- ❖ 药理学：可以络合重金属，形成稳定的水溶性物由尿排出
- ❖ 临床应用：重金属中毒及肝豆状核变性（wilson' s病）导致的铜在组织中的沉积。

## 二、利胆保肝

- ❖ 腺苷蛋氨酸（思美泰）
- ❖ 熊去氧胆酸（优思弗）

- ❖ 代表药物1——腺苷蛋氨酸（思美泰）
- ❖ 药理学：
- ❖ 转甲基——促进膜磷脂合成恢复肝细胞膜流动、增加Na<sup>+</sup>-K<sup>+</sup>-ATP酶活性、增加胆汁的流动和排泄
- ❖ 转巯基——谷胱甘肽、牛磺酸、硫酸盐——抗氧化、抗自由基降低胆汁酸的毒性——解毒保肝
- ❖ 恢复丙氨化作用——促进肝细胞复制、组织再生
- ❖ 适用于：肝硬化前及肝硬化所致的肝内胆汁淤积  
妊娠期肝内胆汁淤积（可在妊娠期及哺乳期使用）

- ❖ 代表药物2——熊去氧胆酸（优思弗）
- ❖ 为鹅去氧胆酸（正常胆汁中的初级胆汁酸）的异构体
- ❖ 药理学：增加胆汁分泌，改变胆汁酸成分；  
抑制胆固醇合成，降低胆汁中胆固醇的饱和度；  
松弛肝胰壶腹括约肌；  
对慢性肝脏疾病有免疫调节作用。
- ❖ 适用于：胆固醇型胆结石（胆囊功能正常、直径10-15mm非钙化结石）；  
预防胆结石形成，高胆固醇人群；  
原发性胆汁性肝硬化、硬化性胆管炎。
- ❖ 不良反应：胃肠道刺激，腹泻

### 三、降酶护肝

- ❖ 甘草甜素（天晴甘美、美能、甘利欣）
- ❖ 双环醇（百赛诺）、联苯双酯

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/146011034225010131>