

软肝抗纤饮治疗轻中度慢性 乙型肝炎肝纤维化 87 例

□ 万昌俭*

(山东省新泰市人民医院 山东 新泰 271200)

关键词 慢性乙型肝炎 肝纤维化 中医药治疗

2001 年 1 月~2004 年 12 月, 采用自拟软肝抗纤饮治疗轻中度慢性乙型肝炎肝纤维化 87 例, 取得较为满意的疗效, 并设对照组 36 例, 现报告如下。

1 临床资料

123 例轻中度慢性乙型肝炎肝纤维化患者均为我院同期门诊患者, 慢性乙型肝炎的诊断标准符合 2000 年 9 月西安会议修订的“病毒性肝炎防治方案”^[1], 其中肝纤维化的诊断符合程明亮主编《肝纤维化的基础研究及临床》的诊断标准^[2]。按入选顺序以随机数目表随机分为两组, 其中治疗组 87 例, 男 49 例, 女 38 例; 年龄 18~67 岁, 平均年龄 38.42 ± 12.13 岁; 病程半年至 11 年, 平均病程 3.42 ± 2.75 年; 慢性肝炎轻度 39 例, 中度 48 例。对照组 36 例, 男 20 例, 女 16 例; 年龄 13~65 岁, 平均年龄 40.26 ± 15.11 岁; 病程半年至 10 年, 平均病程 3.71 ± 2.91 年; 慢性肝炎轻度 17 例, 中度 19 例。以上资料经统计学处

理, 两组无显著性差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

2 方 法

2.1 治疗方法 治疗组服用软肝抗纤饮, 方药组成: 柴胡 6g, 郁金 10g, 内金 12g, 砂仁 5g, 黄芪 15g, 党参 12g, 白术 12g, 茯苓 12g, 丹参 15g, 当归 12g, 桃仁 9g, 鳖甲 15g (先煎), 龟板 15g (先煎)。加減: 病毒复制者加白花蛇蛇草 30g, 板蓝根 20g; 黄疸明显者加金钱草 20g, 虎杖 15g; 舌苔黄腻者加黄芩 10g, 藿香 12g。水煎服, 每日一剂。对照组服用大黄廋虫丸, 3g/次, 3 次/d。两组均以 3 个月为 1 个疗程, 一个疗程后进行疗效对比。

2.2 检测方法 治疗前和治疗后 3 个月分别观察患者症状、体征变化情况, 检测肝功能、乙肝病毒标志物及透明质酸 (HA)、层粘连蛋白 (LN)、Ⅲ型前胶原 (PC)、Ⅳ型胶原 (Ⅳ) 等肝纤维化指标。肝纤维化指标检测采用放射免疫法测定, 测定方法严格按照试剂盒说明书进行。

2.3 统计学方法 采用 t 检验和 X^2 检验。

* 作者简介 万昌俭, 男, 副主任医师, 副教授, 从事临床工作 17 年, 擅长治疗慢性肝病及慢性脾胃疾病。

3 结 果

3.1 疗效评定标准 参照 1993 年 11 月洛阳会议《肝硬化临床诊断、中医辨证和疗效评定标准（试行方案）》执行^[3]。显效：临床症状明显缓解，肝功能正常，各项肝纤维化指标均降至正常范围；有效：临床症状部分缓解，肝功能基本正常，各项肝纤维化指标较治疗前明显改善；无效：未达到有效标准。

3.2 治疗后两组疗效情况比较 见表 1。

表 1 治疗后两组疗效情况比较 (n)

	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	87	42	30	15	82.75*
对照组	36	14	7	15	58.33

注：与对照组相比，* $p < 0.01$

3.3 两组患者治疗前后肝功能变化情况 见表 2。

3.4 两组患者治疗前后血清肝纤维化测定结果比较 见表 3。

表 2 两组患者治疗前后肝功能变化对比 ($\bar{x} \pm s$)

		TBiL ($\mu\text{mol/L}$)	ALT(U/L)	A(g/L)	G(g/L)
治疗组 (n=87)	治疗前	49.23 \pm 16.16	95.42 \pm 47.61	40.77 \pm 25.31	36.82 \pm 9.60
	治疗后	17.88 \pm 9.01*	29.94 \pm 15.76*	64.81 \pm 20.01*	30.67 \pm 14.51*
对照组 (n=36)	治疗前	49.94 \pm 6.90	87.76 \pm 40.01	41.52 \pm 19.63	37.19 \pm 9.91
	治疗后	23.19 \pm 7.71	34.59 \pm 11.28	51.29 \pm 18.16	35.77 \pm 9.18

注：与对照组治疗后相比，* $p < 0.01$

表 3 两组患者治疗前后血清肝纤维化测定结果比较 ($\bar{x} \pm s, \mu\text{g/L}$)

	n		HA	LN	PCⅢ	Ⅳ-C
治疗组	87	治疗前	369.66 \pm 62.37	209.23 \pm 83.34	279.74 \pm 50.22	150.12 \pm 37.65
		治疗后	119.50 \pm 46.69**	116.49 \pm 36.24**	108.57 \pm 27.54**	96.05 \pm 26.34**
对照组	36	治疗前	347.55 \pm 56.73	198.61 \pm 72.52	283.56 \pm 62.71	152.41 \pm 44.56
		治疗后	305.27 \pm 38.21	234.41 \pm 57.61	221.32 \pm 97.56	117.45 \pm 32.76

注：与对照组治疗后相比，* * $p < 0.01$

4 讨 论

人体受到 HBV 感染后，引起肝内慢性炎症性刺激而产生纤维组织增生。肝纤维化时胶原合成增多，其总量的增加与肝纤维化程度呈正相关^[4]。HA 是肝细胞外间质中的蛋白多糖，肝纤维化时由于肝间质细胞合成增加，内皮细胞分解降低，使 HA 在血清中含量增加，其增加程度与肝纤维化肝组织病变及肝功能各项指标呈正相关性。在胶原增生过程中，PCⅢ及Ⅳ-C 大量沉积，肝纤维化时，PCⅢ与肝活检纤维化程度相关，而Ⅳ-C 在肝纤维化早期明显上升，不久到达一个平台期，因此具有早期诊断意义。LN 是一种非胶原结构蛋白，肝纤维化时，LN 合成增多，并参

与肝窦毛细血管化。其水平与肝纤维化程度及食管静脉曲张程度均密切相关^[5]。

本观察结果显示，软肝抗纤饮治疗轻中度慢性乙型肝炎肝纤维化有较好疗效，总有效率达 82.75%。除了能明显改善患者的消化道症状如纳差、腹胀及回缩肝脾外，还能明显降低 HA、LN、PCⅢ及Ⅳ-C 的血清含量，与对照组治疗后比较，有显著性差异 ($P < 0.01$)，提示软肝抗纤饮具有明显的抗肝纤维化作用。

慢性乙型肝炎肝纤维化属祖国医学“胁痛”、“肝痞”、“黄疸”等范畴，其病因为患者平素正气亏虚，湿热疫毒侵袭肝脏，致肝失疏泄，肝血瘀滞；肝木乘脾，导致脾胃虚弱，运化失常。本病病机为邪毒内

蕴,肝失疏泄,气虚血滞。我们本着该病机立法,以丹参、桃仁、当归活血化瘀;黄芪、党参、白术、茯苓益气健脾扶正,即“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”之义;柴胡、郁金、砂仁疏肝和胃;鳖甲、龟板、内金软坚散结。现代药理实验证实,丹参、桃仁、当归等活血化瘀类中药能明显保护肝功能,抑制炎症反应,抑制胶原合成,促进胶原分解等作用;黄芪、茯苓等健脾益气类中药能减少胶原在肝内的沉积,通过多环节抗肝细胞坏死、促进再生及调节免疫,间接抑制肝纤维化的形成^[2];鳖甲、龟板等能促进胶原的降解^[6]。软肝抗纤饮疏肝健脾,益气活血,软坚散结,切中病机,故收效显著,值得临床应用。

参考文献

- [1] 中华医学会传染病与寄生虫病分会、肝病学会. 病毒性肝炎防治方案 [J]. 传染病信息, 2000, 13 (4): 141 ~ 150.
- [2] 程明亮, 刘三都. 肝纤维化的基础研究及临床 [M]. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1996: 221, 288 ~ 302.
- [3] 中国中西医结合学会. 肝硬化临床诊断、中医辨证和疗效评定标准 (试行方案) [J]. 中国中西医结合杂志, 1994, 14 (4): 237 ~ 238.
- [4] 王宝恩. 如何加强肝纤维化的研究 [J]. 肝脏病学杂志, 1993, 1: 67.
- [5] 刘成海, 刘成. 肝纤维化血清学诊断进展 [J]. 中西医结合肝病杂志, 1995, 5 (1): 47.
- [6] 金丽华, 徐克成. 中药抗纤维化治疗 [J]. 胃肠病学和肝脏病学杂志, 2000, 3: 161.

《陕西中医学院学报》《现代中医药》2006 年征订启事

《陕西中医学院学报》由陕西中医学院主办、创刊于 1978 年, 是国内外公开发行的中医药学术刊物。注重中医药学术水平, 主要报道国内外本学科最新科研、医疗成果和学术成就。现为中国核心期刊 (遴选) 数据库收录期刊、中国学术期刊综合评价数据库来源期刊、中国科技期刊数据库原文收录期刊、中国期刊网·中国学术期刊 (光盘版) 全文收录期刊、中国生物学文摘·中国生物学文献数据库全文收录期刊、陕西省高校优秀期刊。本刊辟有理论探讨、专家论坛、争鸣园地、实验研究、临床报道、中医方药、研究生平台、个案报道、文献综述、中西医结合、验方集萃、名师垂教、典籍新悟、针推天地、医话医案等栏目。刊号为 ISSN1002-168X (CN61-1083/R), 面向国内外公开发行, 为双月刊, 邮发代号 52-2, 国外代号为 BM4333, 每期定价 5.00 元, 全年 30.00 元。

《现代中医药》由陕西中医学院主办、创刊于 1981 年, 是国内外公开发行的中医药学术刊物。本刊辟有理论探讨、专家论坛、名医经验、实验研究、临床研究、研究生平台、个案报道、文献综述、进修专题、新药推介、名方发挥、方药研究、典籍新悟、针推天地、医话医案、学习之友、考试 ABC、争鸣等栏目。刊号为 ISSN1672-0571 (CN61-1397/R), 面向国内外公开发行, 为双月刊, 邮发代号 52-53, 国外代号为 BM4334, 每期定价 5.00 元。全年 30.00 元。

地址: 陕西中医学院杂志社 (新校区) 陕西省咸阳市陈阳寨世纪大道中段 (老校区) 陕西省咸阳市渭阳中路 1 号 邮编: 712083 电话: (0910) 3159543, 8185250, 传真: (0910) 3166150。

E-mail: shxzhzs@163.com

《浙江中医杂志》2006 年征订启事

《浙江中医杂志》为月刊。2006 年改为大 16 开本, 64 页, 定价 6.00 元, 全年价: 72.00 元。国内统一刊号: CN33-1083/R, 国际标准刊号: ISSN0411-8421。全国各地邮局 (所) 均可订阅, 邮发代号: 32-11。本刊地址: 浙江省杭州市天目山路 132 号。邮政编码: 310007。电话: 0571-88082214-3409。