

去纤软肝煎对慢性乙型肝炎肝纤维化指标的影响

★ 尹燕耀 程全红 (江西省南昌市第九医院 南昌 330002)

摘要:目的:观察去纤软肝煎对慢性乙型肝炎肝纤维化指标的影响。方法:66例慢性乙型肝炎患者随机分为治疗组和对照组。对照组给予常规护肝治疗,治疗组加用去纤软肝煎,3个月为一疗程,观察两组病人治疗前后血清肝纤维化指标。结果:治疗组与对照组治疗后比较有显著差异, $P<0.05$;与本组治疗后比较, $P<0.05$ 。结论:去纤软肝煎对慢性乙型肝炎抗肝纤维化具有良好疗效。

关键词:去纤软肝煎;慢性乙型肝炎;肝纤维化

中图分类号:R 512.6⁺2 **文献标识码:**B

肝纤维化是慢性肝病重要的病理特征,也是进一步向肝硬化发展的主要中间环节。^[1]实施有效的抗肝纤维化治疗,可以阻断肝硬化、肝癌的发生。因此,近年来抗肝纤维化治疗已成为慢性乙型肝炎肝硬化防治研究的热点问题之一。笔者采用去纤软肝煎治疗慢性乙型肝炎肝纤维化病人,观察其对血清肝纤维化指标的影响,报告如下。

1 资料和方法

1.1 病例选择 选择2003年5月~2006年5月我院住院及门诊慢性乙型肝炎患者66例,诊断均符合中华医学会传染病与寄生虫病分会、肝病学会联合修订的《病毒性肝炎防治方案》诊断标准。^[2]两组病例在年龄、性别及病情严重程度方面具有可比性($P>0.05$),见表1。所有入选病例在治疗期间不使用抗病毒及其他抗肝纤维化药物。

表1 两组病例一般情况比较

组别	例数	男/女	年龄/岁	病程/年	ALT/ $\mu\text{mol}\cdot\text{L}^{-1}$	TBI/ $\mu\text{mol}\cdot\text{L}^{-1}$
治疗组	35	29/63	5.7 $\pm$ 5.3	4.2 $\pm$ 0.6	107 $\pm$ 12.12	0.5 $\pm$ 0.5
对照组	31	27/43	6.4 $\pm$ 5.6	4.3 $\pm$ 1.5	117 $\pm$ 14.11	9.4 $\pm$ 0.8

1.2 方法 随机分为治疗组与对照组,对照组用常规护肝药物治疗(肝太乐、垂盆草颗粒剂、五酯胶囊等);治疗组加用自拟去纤软肝煎(由赤芍、桃仁、丹参、鳖甲、牡蛎、黄芪、党参、白术、云苓、枳壳、地龙组成)。水煎口服,早晚各1次、每次150 mL,两组均以3个月为一疗程。

1.3 观察项目 患者在治疗前后检测血清肝纤维化指标透明质酸(HA)、层粘连蛋白(LN)、Ⅲ型前胶原(PCIⅢ)、IV型胶原(C-IV),正常值分别为:2~110 ng/mL,98~132 ng/mL,0~120 $\mu\text{g/L}$,35~65 $\mu\text{g/L}$ 。检测方法:放射免疫法。

1.4 统计学处理 统计资料采用 t 检验。

2 结果

见表2。

3 讨论

肝纤维化是指肝内结缔组织异常增生,是一切慢性肝病的共同病理基础。中医认为肝纤维化的基本病机为正虚血瘀。血瘀的本质是:纤维结缔组织的增生与变性,以及微循

表2 两组病例治疗前后血清肝纤维化指标比较($\bar{x}\pm s$)

组别	治疗组(35例)	对照组(31例)
HA/ $\text{ng}\cdot\text{mL}^{-1}$		
治疗前	171.6 $\pm$ 13.5	169.5 $\pm$ 14.5
治疗后	110.2 $\pm$ 6.7* Δ	162.6 $\pm$ 15.2
LN/ $\text{ng}\cdot\text{mL}^{-1}$		
治疗前	162.4 $\pm$ 18.6	165.2 $\pm$ 18.2
治疗后	122.7 $\pm$ 16.4* Δ	159.6 $\pm$ 18.3
PCIⅢ/ $\mu\text{g}\cdot\text{L}^{-1}$		
治疗前	148.3 $\pm$ 26.2	145.7 $\pm$ 25.2
治疗后	81.4 $\pm$ 12.6* Δ	139.6 $\pm$ 21.9
C-IV/ $\mu\text{g}\cdot\text{L}^{-1}$		
治疗前	117.8 $\pm$ 20.2	114.6 $\pm$ 19.5
治疗后	62.6 $\pm$ 14.4* Δ	106.8 $\pm$ 19.7

注:与对照组治疗后比较* $P<0.05$;与本组治疗前比较; $\Delta P<0.05$ 。

环障碍。^[1]由此确定其基本治疗原则为化瘀软坚,益气健脾。去纤软肝煎中丹参、赤芍、桃仁活血化瘀;鳖甲、牡蛎软坚散结;黄芪、党参、白术、云苓益气健脾;枳壳行气宽中;地龙通行肝络。

试验研究证实 HA、LN、PCIⅢ、及 C-IV 等肝纤维化指标与肝纤维化病变呈正相关,分别从不同机理、不同侧面反映肝病、肝纤维化变化,可作为肝病,尤其是肝纤维化可靠的血清学指标,具有动态量化观察的特点,可动态观察肝硬化、慢性肝炎的病情变化及作为肝硬化、慢性肝炎中西医结合治疗疗效观察的指标^[3]。本文结果显示,去纤软肝煎对血清肝纤维化指标的影响,治疗组与对照组治疗后比较有显著差异, $P<0.05$;与本组治疗后比较, $P<0.05$ 。提示去纤软肝煎对慢性乙型肝炎抗肝纤维化具有较好疗效。

参考文献

- [1]程明亮,刘三都.肝纤维化的基础研究及临床[M].北京:人民卫生出版社,1996.229
- [2]中华传染病寄生虫病学会肝病分会.病毒性肝炎防治方案[J].中华肝病杂志,2000,8(4):324~329
- [3]张振鄂,王志忠,周江华.血清 PCIⅢ、HA、IV-C、LN 在肝病中的临床意义[J].中西医结合肝病杂志,1999,9(6):45~46

(收稿日期:2006-11-10)