

自拟疏肝降脂汤治疗脂肪肝 50 例

★ 郭义然¹ 杨小莲² (1. 江西省吉水县中医院 吉水 331600; 2. 江西省吉水县人民医院 吉水 331600)

关键词: 脂肪肝; 疏肝降脂汤; 中医药疗法

中图分类号: R 575.5 文献标识码: B

笔者于 2002 年 4 月~2007 年 4 月运用自拟疏肝降脂汤治疗脂肪肝 50 例(全部病例均为肝郁气滞型), 收到较好的疗效, 并与单用常规西药治疗的 50 例进行对照观察, 现报告如下:

1 临床资料

观察病例 100 例均为本院门诊患者, 随机分为 2 组。治疗组 50 例中, 男 33 例, 女 17 例; 年龄 30~72 岁, 平均 45 岁; 病程 < 6 个月 13 例, 6 个月~2 年 31 例, > 2 年 6 例; 肥胖 36 例; 糖尿病 7 例; 高血压 13 例; 有饮酒史 31 例。对照组 50 例中, 男 35 例, 女 15 例; 年龄 28~68 岁, 平均 43 岁; 病程 < 6 个月 15 例, 6 个月~2 年 30 例, > 2 年 5 例; 肥胖 37 例; 糖尿病 8 例; 高血压 9 例; 有饮酒史 33 例。两组性别、年龄、等资料经统计学处理均无显著性差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

诊断标准参照范建高等制定的标准拟定。(1) 肝区不适, 食欲不振, 乏力, 或有肝脾肿大。(2) B 超检查示脂肪肝, (以下 4 项中最少具备 2 项: 肝内光点密集, 回声强; 肝肾回声差增大; 深部回声衰减; 肝内血管不清晰)。(3) 血脂增高: 总胆固醇 (TC) > 6.18 mmol/L, 甘油三酯 (TG) > 2.3 mmol/L。(4) 肝功能异常。(5) CT 值提示肝密度降低。

2 治疗方法

2.1 治疗组 采用自拟疏肝降脂汤治疗。药物组成: 草决明 20 g、柴胡 10 g、白芍 10 g、枳实 10 g、丹参 30 g、瓜蒌皮 15 g、陈皮 10 g、山楂 20 g、泽泻 15 g、茵陈 20 g。每日 1 剂, 每日 2 次, 水煎服。

2.2 对照组 口服多烯康胶丸, 每次 4 丸, 每日 3 次; 维生素 C 片 10 mg, 每日 3 次; 肌苷片, 每次 1 片, 每日 3 次。

两组均以低脂饮食, 进行合理锻炼。均以 2 个月为一疗程。

3 治疗结果

治疗组显效(临床症状、体征消失, 肝功能正常, 血胆固醇、甘油三酯恢复正常, B 超检查提示脂肪肝

声像图消失)22 例; 有效(临床症状、体征基本消失, 肝功部分或全部恢复, TC、TG 较治疗前下降 20%, 肝脏 B 超基本恢复正常)25 例; 无效(症状、体征、B 超及实验检查无明显变化, 或仍进展者)3 例。总有效率为 94%。对照组分别为 13、19、18 例, 64%。经统计学处理, 两组总有效率比较, 差异有显著意义 ($P < 0.05$)。

4 讨论

脂肪肝属中医“胁痛”、“郁证”、“积证”等范畴。患者多因情志不调, 肝气郁结, 故而疏泄失职。又因长期酗酒、饮食不节、过食肥甘厚味, 为脂肪肝提供了物质基础。久而久之, 肝脏日渐肿大, 形成脂肪肝。故以自拟疏肝降脂汤治疗。方中用柴胡、枳实、白芍、草决明以疏肝解郁。柴胡“能振举清阳, 则大气斡旋, 而积滞自化”(《本草正义》), 为疏肝利胆之要药, 加草决明以清泄肝胆郁热, 配以枳实、白芍则疏肝解郁之功更佳。而草决明、茵陈、泽泻, 除本身具有降脂作用外, 更重要原因在于三者为脂质提供出路, 促使其从二便排出体外。泽泻最善渗泄水道, 专能通利小便, 正如《本草正义》言“唯其滑利, 故可消痰”。现代药理亦证实泽泻有阻止脂质在血清内停留或渗透到动脉内壁的能力, 以干扰胆固醇的吸收分解, 同时又促使其从小便排出体外; 而草决明, 能润肠通便, 故可促使其从大便排出体外, 正如《神农本草经》说草决明“久服……轻身”。现代药理研究也证明它可促使脂类物质的代谢和抑制体内脂类物质的吸收, 减少脂类物质在肝内的沉积。茵陈既有保肝利胆作用, 同时还可利尿降脂。正如《本经》记载:“久服轻身, 益气而耐老。”丹参、山楂既能活血化瘀, 又能显著降低胆固, 正如《本草汇言》说丹参“善治血分, 去滞生新, 调经顺脉之药也”; 山楂入血分亦能活血化瘀, 同时健运脾胃化积, 促进消化。瓜蒌皮、陈皮化痰行滞。而瓜蒌可化痰散结, “又洗胸膈之垢腻”(《本草衍义补遗》)。

(收稿日期: 2007-11-21)