

# 自拟抗纤汤治疗慢性乙型肝炎纤维化疗效观察

童玉梅<sup>1</sup>, 曹 辉<sup>2</sup>, 程砚田<sup>3</sup>

(1. 沈阳市第七人民医院, 辽宁 沈阳 110003; 2. 沈阳市第五人民医院, 辽宁 沈阳 110023; 3. 沈阳市老年病康复医院, 辽宁 沈阳 110032)

关键词: 肝纤维化; 中医药疗法; 抗纤汤

中图分类号: R259.126.2 文献标识码: B 文章编号: 1000-1719(2005)01-0044-01

肝纤维化是多种慢性肝病发展为肝硬化的必经阶段, 积极阻断、减缓、甚至逆转肝纤维化的发展, 对肝病患者的治疗和预后都有着重要意义。近年来, 笔者采用自拟抗纤汤治疗肝纤维化 76 例, 疗效较为满意。现报道如下。

### 1 临床资料

本研究共 76 例, 全部为住院病人, 男 42 例, 女 34 例; 年龄 28~62 岁, 平均 (38.5±8.5) 岁。均为慢性乙型肝炎肝硬化病人, 所选病人均属于代偿性肝硬变, 诊断符合 2000 年(西安)全国传染病与寄生虫病学术会议修订的病毒性肝炎诊断标准<sup>[1]</sup>。对照组选自 73 例健康献血员。

### 2 治疗方法

抗纤汤, 药用: 柴胡、郁金、枳壳各 20g, 黄芪 25g, 白术 20g, 川芎、丹参各 15g, 陈皮 10g, 当归 20g, 赤芍、紫草、泽兰、焦山楂各 15g, 甘草 10g。临床以疏肝健脾理气, 活血化瘀为治则辨证加减, 每日 1 剂, 水煎 3 次, 共 300ml, 分 3 次口服, 疗程 3 个月。治疗过程中不用其他免疫制剂, 抗病毒药物及对肝脏胶原代谢、蛋白代谢有影响的药物。于治疗前和治疗后 1、3 个月分别采血, 检测肝功能, 采用自动生化分析仪, 检测血清肝纤维化标志物透明质酸(HA), III型前胶原(PCIII)和IV型胶原(IV-C)3项指标, 均采用放射免疫法。同时治疗前后做临床症状改善观察。临床症状制定以乏力、纳差、恶心、腹胀、肝痛等症状消失为显效, 减轻为有效, 无变化或加重为无效。肝脾大小: 根据 B 超检查确定, 前后变化 ≥1cm 有意义。

### 3 结 果

3.1 肝功能指标变化 治疗前患者肝功能指标有不同程度异常, 治疗后 3 个月, 患者肝功能各项指标明显改善, 与治疗前比较有显著性差异 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

3.2 肝纤维化指标检测 经 3 个月治疗后, 患者血清 HA、PCIII、IV-C 数值比治疗前明显下降, 有显著性差异 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

3.3 治疗前后临床症状 治疗前 76 例均有不同临床症状, 治疗后有 62 例 (81.58%) 症状消失。治疗前肝肿大共 26 例, 治疗后 4 例肝脾大小恢复正常, 12 例较

治疗前缩小, 10 例无变化。脾肿大治疗前 21 例, 治疗后 7 例恢复正常, 8 例缩小, 6 例无变化。

表 1 肝功能指标变化

	n	ALT	TBIL	GGT	ALB	GLB
治疗组						
治疗前	76	329.6±47.3	74.8	174±18.3	29.5±7.6	31.9±5.3
治疗后 1 个月		123.6±36.7	45.6	87.3±6.9	32.3±5.6	28.7±4.5
治疗后 3 个月		39.3±10.8	15.3	34.2±4.3	39.3±4.5	27.4±6.8
对照组	73	33.4±5.8	13.9	29.3±5.6	38.5±5.7	25.6±8.7

表 2 肝纤维化指标变化

	n	HA (ng/ml)	PCIII(ng/ml)	IV-C (ng/ml)
治疗组				
治疗前	76	230.15±56.11	181.01±37.86	187.61±40.11
治疗后 1 个月		180.97±46.10	157.36±33.32	158.43±30.34
治疗后 3 个月		86.43±23.12	76.34±16.78	85.25±33.25
对照组	73	45.90±24.32	44.68±15.68	36.39±11.24

### 4 讨 论

现代医学的研究发现, 各种病因引起的慢性肝炎, 都具有肝细胞变性、坏死及纤维化的病理特征<sup>[2]</sup>。肝纤维化是慢性乙型肝炎向肝硬化发展的必经过程。肝纤维化的实质是肝脏细胞外间质的增生, 其主要成分有胶原蛋白、糖蛋白及蛋白多糖等, 血清 HA、PCIII、IV-C 是近年来研究较为广泛, 能较好地反映肝纤维化的血清标志物<sup>[3,4]</sup>, 尤其 IV-C 是诊断肝纤维化的良好指标, 在早期或轻度肝纤维化时血清 IV-C 即明显上升, 而后其他胶原才随之增多。笔者采用疏肝健脾理气、活血化瘀之方剂, 在临床中辨证加减, 经 3 个月的抗纤汤治疗后, 患者血清 HA、PCIII、IV-C 较治疗前显著降低 ( $P < 0.05$ )。同时肝功能有改善, 临床症状有缓解, 说明中药抗纤汤具有抗肝纤维化作用, 对肝纤维化增生有一定的抑制作用。提示自拟抗纤汤在改善肝功能保护肝细胞的同时, 具有抑制胶原合成, 加速胶原降解的作用, 因而对肝纤维化的发生发展具有预防和治疗双重作用, 值得在临床实践中进一步研究观察。

#### 参考文献:

[1] 中华医学会传染病与寄生虫病学分会、肝病学分会. 病毒性肝炎防治方案[S]. 中华肝脏病杂志, 2000, 8: 324  
[2] 王宝恩. 肝纤维化研究的现状[J]. 中国中西医结合脾胃杂志, 1995, 3(1): 33  
[3] 谢仁斌, 姚集鲁, 郑荣琴, 等. 血清透明质酸、III型前胶原、IV型前胶原水平与肝纤维化的关系[J]. 中华传染病杂志, 1999, 4: 238  
[4] 刘仁万, 刘龙秀, 张德远, 等. 血清 HA、LN、IV-C、PCIII 含量与慢性肝炎炎症活动度及纤维化程度的关系[J]. 中华传染病杂志, 1999, 5(1): 32

收稿日期: 2004-10-08

作者简介: 童玉梅(1967-), 女, 重庆人, 副主任医师, 学士, 主要从事中