

自拟复肝汤治疗慢性乙型肝炎肝纤维化临床研究

贺旭辉, 胡春梅

(河北省邢台市第二医院, 河北 邢台, 054001)

摘要: 目的 观察自拟复肝汤治疗慢性乙型肝炎的临床疗效。方法 将所选病例随机分为2组, 其中治疗组160例, 对照组80例。2组患者均口服阿德福韦酯胶囊(名正)10 mg/次, 1次/d。治疗组患者加服自拟复肝汤, 水煎, 1副/d。对照组加口服大黄 虫丸, 2组疗程均为3个月, 治疗前后查患者治疗前后分别查血清纤维4项(HA、LN、PIIIP、IV-C), 肝功能(ALT、AST、TB), 肝胆脾彩超检查, 并进行中医症候疗效判定。结果 2组患者治疗3个月后肝功能、血清纤维4项、中医症候均有明显改善, 治疗组明显优于对照组($P < 0.05$)。结论 自拟复肝汤治疗慢性乙型肝炎能明显改善患者的症状、体征、肝功能纤维化指标及影像学改善, 疗效较对照组明显。

关键词: 复肝汤; 慢性乙型肝炎; 肝纤维化; 脾肾阳虚

中图分类号: R 512.6 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2011)09-0096-02

The clinical curative effect of the complex decoction in the treatment of chronic hepatitis b liver

HE Xu-hui, HU Chun-mei

(Xingtai No. 2 Hospital, Xingtai, Hebei, 054001)

ABSTRACT: Objective To study the clinical curative effect of the complex decoction in the treatment of chronic hepatitis b liver. **Methods** The selected cases were randomly divided into two groups, including the treatment group 160 cases and control group 80 cases. Two groups of patients took Adefovir Dipivoxil slice 10mg day once. The treatment group patients took extra water-decocting liver soup, one dose a day. In the control group, patients took Rhubarb Sting Worm pills. The treatment of both groups lasted for 3 months. Patients' serum four (HA, LN, PC III, P IIIIP, liver function, treating spleen b-sonography), together with Color Doppler ultrasound check of liver, gall and spleen before and after treatment were recorded for further diagnosis in TCM symptoms. **Results** Three months after the treatment, liver function, serum four and TCM symptoms of the two groups were greatly improved. The treatment group was better than control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Using complex decoction in the treatment of chronic hepatitis b can significantly improve patients with symptoms, signs, the liver fibrosis indices and imaging. The clinical effects are obviously better than those of the control group.

KEY WORDS: complex decoction; hepatitis b; liver fibrosis; spleen and kidney yang

治疗慢性乙型肝炎的主要目的是抑制乙肝病毒的复制, 但减轻肝组织的炎症坏死及防止肝纤维化、延缓和阻止疾病进展、恢复肝功能、减少和防止肝脏失代偿, 改善预后, 仍是慢性乙型肝炎治疗的重要方法。本院2006年5月~2008年10月采用自制中药复肝汤治疗慢性乙型肝炎、肝纤维化, 取得较好疗效, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院门诊部2006年5月~2008年10月收治的慢性乙型肝炎、肝纤维化患者240例, 诊断均符合2000年西安会议修订的慢性乙型肝炎诊断标准^[1]及2002年《中药新药临床研究指导原

则》(试行)^[2]各症候的积分标准。将患者随机分为 2 组:治疗组 160 例,男 114 例,女 46 例,年龄 18~ 65 岁,平均(39.83±13.65)岁;对照组 80 例,男 42 例,女 38 例,年龄 18~ 61 岁,平均(39.80±13.44)岁。2 组患者在年龄、性别、临床表现等方面比较,差异无显著性意义,具有可比性。

1.2 治疗方法

2 组患者均口服阿德福韦酯胶囊(名正)10 mg/次,1 次/d。治疗组患者加服自拟复肝汤:丹参 15 g、赤芍 15 g、当归 10 g、郁金 15 g、柴胡 6 g、茯苓 15 g、白术 10 g、黄芪 15 g、石见穿 30 g、虎杖 15 g、平地木 30 g;有黄疸者去黄芪、当归,加茵陈、金银草;腹胀、纳差者加陈皮、谷麦芽、山楂;脾肾阳虚者加干姜、吴茱萸、淫羊藿;阴虚者加女贞子、五味子。对照组患者加服大黄虫丸(北京同仁堂有限公司同仁堂药厂生产,国药准字 z11020002)6 g/次,3 次/d。2 组疗程均为 3 个月。

1.3 观察指标

治疗前后分别查血清血清纤维 4 项(HA、LN、PⅢP、IV-C),肝功能(ALT、AST、TB),肝胆脾彩超检查。中医症候疗效的判定:主要中医症候包括胁肋疼痛、腰膝酸软、口干咽燥、倦怠乏力、纳差腹胀、身目发黄、小便色黄、两目干涩、手足心热等。各症候积分分为:正常(0 分)、轻度(1 分)中度(2 分)重度(3 分)。

1.4 疗效判定

临床治愈:症状、体征消失或基本消失,肝功能纤维 4 项均恢复正常。B 超门脉宽脾厚值缩

小;显效:症状、体征、治疗后积分值较治疗前下降 70%;肝功能、纤维 4 项比原值下降 50%;有效:症状、体征、治疗后积分值较治疗前下降 50%;肝功能、纤维 4 项比原值下降 30%;无效:症状、体征、治疗后积分值较治疗前下降 30%;肝功能、纤维 4 项指标未下降或升高。

2 结果

2.1 2 组患者治疗疗效比较

治疗组临床痊愈 18 例、显效 76 例、有效 50 例、无效 16 例,总有效率 90.0%。对照组临床痊愈 10 例、显效 34 例、有效 24 例、无效 12 例,总有效率 85.0%。2 组比较有显著性差异($P < 0.05$)。

2.2 2 组治疗前后门脉宽和脾厚值比较

治疗后 2 组门脉宽、脾厚值均显著降低($P < 0.05$),治疗组治疗后下降程度显著高于对照组($P < 0.05$),见表 1。

表 1 2 组治疗前后门脉宽和脾厚值比较

组别		门脉宽	脾厚值
治疗组	治疗前	14.27±0.58	45.73±5.81
	治疗后	10.88±0.54 [*] △	32.14±3.87 [*] △
对照组	治疗前	14.25±0.55	45.30±5.29
	治疗后	13.89±0.57 [*]	42.97±4.41 [*]

与治疗前比较,^{*} $P < 0.05$;与对照组比较,△ $P < 0.05$ 。

2.3 2 组治疗前后 TB、ALT、AST 及中医症候积分比较

治疗后 2 组 TB、ALT、AST 及中医症候积分均显著降低($P < 0.05$),治疗组治疗后下降程度显著高于对照组($P < 0.05$),见表 2。

表 2 2 组治疗前后 TB、ALT、AST 及中医症候积分比较

组别		ALT	AST	TB	中医症候积分
治疗组	治疗前	254.62±89.37	201.70±99.31	31.53±24.30	10.32±24
	治疗后	42.08±38.92 [*] △	57.26±44.59 [*] △	13.57±4.33 [*] △	4.03±2.16 [*] △
对照组	治疗前	251.03±104.61	196.93±90.35	31.40±22.87	10.32±3.12
	治疗后	63.80±41.81 [*]	73.83±58.38 [*]	15.17±5.26 [*]	2.74±2.37 [*]

与治疗前比较,^{*} $P < 0.05$;与对照组比较,△ $P < 0.05$

2.4 2 组治疗前后血清纤维 4 项比较

治疗后 2 组血清纤维 4 项均显著降低($P < 0.05$),治疗组治疗后下降程度显著高于对照组($P < 0.05$),见表 3。

表 3 2 组治疗前后血清纤维 4 项比较

组别		HA	LN	PⅢP	IV-C
治疗组	治疗前	375.08±145.40	232.40±55.40	188.90±97.02	266.1±110.80
	治疗后	124.06±80.50 [*] △	140.06±35.10 [*] △	155.60±45.80 [*] △	96.15±26.18 [*] △
对照组	治疗前	364.10±154.12	230.07±52.05	196.17±48.16	268.09±112.15
	治疗后	160.05±78.11 [*]	165.09±37.27 [*]	180.08±47.31 [*]	114.51±35.71 [*]

与治疗前比较,^{*} $P < 0.05$;与对照组比较,△ $P < 0.05$ 。

(下转第 107 页)

表 1 治疗组与对照组患者治疗后外周血嗜酸粒细胞计数下降指数

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率(%)	痊愈率(%)
治疗组	30	13(43.33%)	16(53.33%)	1(3.33%)	0	96.66	43.33
对照组	30	1(3.33%)	8(26.67%)	13(43.33%)	8	30.00	3.33

2 组比较, $P < 0.01$ 。

表 2 治疗组与对照组患者治疗后 TSS 下降指数

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率(%)	痊愈率(%)
治疗组	30	11(36.67%)	17(56.67%)	2(6.67%)	0	93.34	37.67
对照组	30	2(6.67%)	6(20.00%)	11(36.67%)	11	26.67	6.67

2 组比较, $P < 0.01$

2 例出现轻度腹泻等消化道不适症状, 均未影响整个治疗过程。

3 讨 论

慢性湿疹在变态反应性皮肤病中更多见, 病程长, 易反复发作, 治疗比较困难, 给患者带来很大痛苦。血中嗜酸性粒细胞不同程度的增高是反映该疾病严重程度的一个重要指标之一^[1]。雷公藤多甙属于中草药的提取物, 具有抗炎及抑制细胞免疫和体液免疫等作用, 对治疗变态反应性皮肤病中最常见的湿疹类疾病已取得了比较肯定的疗效。嗜酸性粒细胞下降至正常后雷公藤多甙逐渐减量或间歇治疗, 停药后无反跳现象, 出现复发较晚, 复发后应用仍然有效^[2]。复方甘草酸单胺

S 含有甘草酸胺、甘氨酸、半胱氨酸等成分, 具有较强的抗炎、抗变态反应、解毒等糖皮质激素样作用和一定的免疫调节作用^[3]。2 种药物合用能更有效改善机体异常免疫反应, 降低雷公藤多甙药物的副作用, 促进嗜酸性粒细胞计数下降, 患者的临床症状体征明显改善。本文中治疗组的有效率及痊愈率均显著高于对照组, 且未见不良反应。

参考文献

[1] 燕志强, 章如新. 嗜酸性细胞功能研究进展[J]. 国外医学耳鼻喉科学分册, 2001, 28(5): 304.
[2] 郑家润. 雷公藤应用研究的再研讨和再评价[J]. 中华皮肤科杂志, 2002, 42(4): 223.
[3] 王朝霞, 宋丽君, 杨归贞. 甘草甜素的研究现状[J]. 中国中西医结合杂志, 2002, 22(10): 796.

(上接第 97 面)

3 讨 论

慢性乙型肝炎病位在肝, 肝为藏血之器, 病则成瘀, 加上病情迁延, 久病入络, 极易形成瘀血, 因此, 活血化瘀必须始终贯穿慢性乙型肝炎治疗的全过程。另外慢性乙型肝炎迁延难愈, 是因为体内正气不足, 病毒久恋难祛, 因此, 必须重视扶正祛邪的原则, 扶正有利于祛邪, 邪祛则正气复元^[3-4]。

实验表明, 益气活血化瘀中药有益于阻止肝纤维化进程^[5-6]。自拟复肝汤具有活血化瘀、清热解毒之功效。方中丹参、赤芍、当归、郁金、平地木、石见穿等具有疏肝理气活血化瘀的作用, 而且活血而不伤正气; 方中选黄芪、白术、茯苓有补气健脾之功, 健脾则湿去热解邪祛。病程日久, 有的过于清热解毒利湿者, 易致脾肾阳虚, 故肝功难愈, 方中用干姜、吴茱萸、淫羊藿等温脾肾之药, 以

制寒凉之弊, 有利于消除脾肾阳虚之症, 以助肝功恢复正常。病久则肾阳不足, 肝属木需靠肾水的滋养, 故方中加五味子、女贞子补养肾阴柔润肝体。

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. 病毒性肝炎的诊断标准[J]. 中西医结合肝病杂志, 2001, 11(1): 56.
[2] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 70.
[3] 孔庆辉, 刘春芳, 隋 杨. 中西医结合治疗肝硬化腹水脾肾阳虚型 30 例[J]. 2008, 27(4): 257.
[4] 朱朝阳. 复肝汤治疗慢性乙型肝炎 138 例[J]. 时珍国医国药, 2008, 19(6): 1478.
[5] 胡义扬. 中医药抗肝纤维化的研究[J]. 实用临床医药杂志, 2005, 9(7): 18.
[6] 陈青锋, 肖 萍, 严 祥. 复方益气活血化瘀中药对大鼠肝纤维化组织中胶原和转化生长因子 β_1 表达的影响[J]. 2010, 15(5): 345.