

养肝抗纤汤对改善肝纤维化指标的疗效观察

刘伟英

摘要: 养肝抗纤汤治疗肝炎肝硬化 50 例, 对肝纤维化指标的疗效观察显示: 治疗组血清肝纤维化指标均有明显下降, 治疗前后比较, $P < 0.05$, 有显著性差异, 对照组治疗前后比较 $P > 0.05$, 无显著性差异, 说明养肝抗纤汤有较好的抗肝纤维化治疗作用。

关键词: 肝炎肝硬化 中医药疗法 抗纤维化

中图分类号: R289.5 R575.2 **文献标识码:** B **文章编号:** 1007- 6468(2000) 06- 0025- 01

笔者以补血养肝、健脾利湿、活血化瘀、软坚散结为治则, 拟定养肝抗纤汤对肝炎、肝硬化、肝纤维化指标进行疗效观察。

2 治疗方法

1 临床资料

本组共 100 例均为我院住院或门诊的患者, 其中慢性病毒性肝炎(乙型和丙型)(中度、重度) 72 例, 肝炎后肝硬化(活动性) 28 例($S. B < 85 \mu\text{mol/L}$)。诊断依照 1995 年第五次全国传染病及寄生虫病学术会议修订的病毒性肝炎诊断标准。其中男 82 例, 女 18 例; 年龄最小的 20 岁, 最大的 65 岁, 平均年龄 40 岁; 谷丙转氨酶升高达正常 2 倍以上; 肝纤维化血清血指标: 透明质酸(HA)、人Ⅲ型前胶原肽(PⅢP)、Ⅳ型胶原(Ⅳ-C), 共观察三项指标, 至少有一项升高达正常值 2 倍以上。随机分为治疗组(养肝抗纤汤组) 50 例, 其中有腹水者 10 例; 对照组 50 例, 有腹水者 10 例。

治疗组在常规护肝基础上(用肝安注射液、肝泰乐、维生素 C、维生素 K_1 等) 加用养肝抗纤汤。组方: 醋制鳖甲 30g, 炮甲珠 15g, 丹参 24g, 红花 9g, 泽兰叶 15g, 当归 9g, 川芎 9g, 茯苓 12g, 白术 10g, 生苡仁 30g, 茵陈 20g, 连翘 15g, 枸杞子 15g, 女贞子 15g, 白花蛇舌草 30g, 焦三仙各 15g, 甘草 6g。每日 1 剂, 早晚分服, 两个月为 1 疗程。对照组仅用以上常规护肝治疗。对有腹水病人, 根据腹水量的多少加用双氢克尿塞、安体舒通或氢苯喋啶, 并补充果味钾。

3 结果

见表 1。

表 1 血清肝纤维化指标治疗前后比较

项目	治疗组 50 例		对照组 50 例	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
HA	450.43±180.25ng/ml	129.55±108.1ng/ml	445.21±192.52ng/ml	388.21±140.21ng/ml
PⅢP	408.21±165.25ug/l	125.54±79.9ug/l	406.55±168.72ug/l	255.33±120.1ug/l
Ⅳ-C	101.21±50.45ug/l	35.55±15.68ug/l	110±56.21ug/l	55.28±19.92ug/l

由表可见, 经过两个月的治疗, 治疗组血清肝纤维化指标均有明显下降, 经统计学处理治疗前后比较 $P < 0.05$, 有显著性差异, 对照组治疗前后比较 $P > 0.05$ 无显著性差异。

另外, 治疗组治疗期间, 肝功各项指标(ALT、AST、TP、ALB、GLO、A/G、TTT) 均有同步改善, 治疗前 AFP 升高者, 亦逐渐降为正常, 腹水消退较快, HBV、HCV 病毒复制指标也有好转, 复查 B 超脾脏缩小, 门静脉、脾静脉增宽减轻, 外周血白细胞、血小板有所上升, 对照组以上指标均没有治疗组改善明显。用养肝抗纤汤治疗期间无不良反应。

慢性肝炎、肝硬化、肝纤维化指标升高者, 有明显的下降作用, 能阻止慢性肝炎、肝纤维化的进程, 防止肝硬化的发生, 对肝硬化能使硬化减轻, 防止病情加重, 并使 AFP 下降, 能预防肝癌的发生。复查 B 超脾脏缩小, 门静脉、脾静脉增宽减轻。临床上白细胞、血小板上升反应出该方抗纤维化的同时纠正脾功能亢进, 在抗纤维化的同时还具有恢复肝功各项指标的功能。

作者简介

刘伟英, 女, 1956 年出生。1984 年毕业于山西医学院, 现工作于太原市传染病医院(邮编: 030012), 副主任医师。

(收稿日期: 2000-10-18)

本文编辑: 白玉金

4 讨论

养肝抗纤汤具有活血化瘀、软坚散结、补血养肝、健脾利湿之功, 活血而不伤血, 扶正而不留邪, 其疗效明显优于对照组, 对