## 柔肝解酲汤治疗酒精性肝纤维化35例

赵正孝 周晓玲 谢 胜 广西自治区柳州市中医院消化科 (柳州545001)

摘要目的:观察柔肝解酲汤对酒精性肝纤维化的治疗效果。方法:将68例酒精性肝纤维化患者分为对照组33例和治疗组35例,对照组以益肝灵胶囊口服,治疗组予柔肝解酲汤(当归、白芍、麦芽、茯苓、白术、炙甘草、女贞子、石斛、鸡内金、葛花等)口服,8周为1疗程,治疗2个疗程。于治疗前和疗程结束后,检测两组肝功能、血清肝纤维化标志物水平,并用彩色多普勒超声仪检测门静脉主干及脾静脉内径和脾脏厚度。结果:治疗组治疗后肝功能指标明显改善,血清肝纤维化指标透明质酸(HA)、III型前胶原(PC→III)、层粘连蛋白(LN)、IV型胶原(IV→C)水平明显降低,门静脉主干内径、脾静脉内径和脾脏厚度降低,与治疗前相比有显著性降低(P<0.05),且疗效优于对照组,两组比较差异有显著性(P<0.05)。结论:柔肝解酲汤具有阻止和逆转酒精性肝纤维化的作用。

丰颢词 肝硬化/中医药疗法 逍遥散/治疗应用 醒脾 利水渗湿剂/治疗应用

临床资料 本研究68 例患者均为2006 年12 月至2008 年12 月在我院消化科肝病门诊就诊的患者,诊断符合2006 年2 月修订的 酒精性肝病诊疗指南》诊断标准<sup>[1]</sup>。其中男58 例,女10 例;平均年龄45.1 岁。随机分为两组,治疗组35 例,男30 例,女5 例;年龄39~67岁,平均45.0 岁。对照组33 例,男28 例,女5 例;年龄38~65岁,平均45.2 岁。两组病例病程、年龄等指标经统计学处理具有可比性(P>0.05)。

治疗方法 所有病例要求严格戒酒,提供饮食指导(优质蛋白高维生素低脂饮食)。治疗组采用柔肝解酲汤每日1剂,水煎分2次服。柔肝解酲汤组成:麦芽、茯苓、女贞子各15g,石斛、鸡内金、当归、白芍、白术各12g,葛花、猪苓、神曲各10g,砂仁(后下)、炙甘草、白豆蔻(后下)各6g。对照组给予益肝灵胶囊(西安利君精华药业有限责任公司)口服1次2粒,1d3次。两组均每周连续服药治疗5d,停药2d。以8周为1疗程,治疗2个疗程后观察。

疗效标准 治疗前后肝功能 检测治疗前后两组患者的肝功能,以治疗前后TBIL(参考范围 5.1~17.1umol/L)、ALT(5~40u/L)、AST(8~40u/L)、ALP(40~136u/L)、GGT(8~85u/L) 为观察指标。

治疗前后血清肝纤维化标志物 检测透明质酸 (HA, 参考范围  $2 \sim 110_{ng/mL})$  、型前胶原 $(PC-, 0 \sim 120_{ug/mL})$  、层粘蛋白 $(LN, 0 \sim 133_{ng/mL})$  、型胶原 $(-C, 0 \sim 84_{ng/mL})$  的变化。在治疗前及治疗后各检测 1 次。

影像学指标检测 采用彩色多普勒超声检测门静脉主干内径、脾静脉内径和脾脏厚度。在治疗前及治疗后由专人各检测1次。

统计学分析 用SPSS12.0 统计学软件处理, 计量资料以 $x \pm s$  表示, 治疗前后比较采用t 检验。

治疗结果 两组治疗前后肝功能各指标的变化 见表1。

表 1	两组治疗前	「后TBIL、ALT	\AST \ALP\	GGT	值的变 $\mathcal{U}(x \pm s)$	
-----	-------	------------	------------	-----	----------------------------	--

组别	n	时间	TBIL(umol/L)	ALT (u/L)	AST(u/L)	ALP(u/L)	GGT (u/L)
治疗组 35	25	治疗前	35.76±8.06	58.46 ± 12.20	73. 35 ± 14. 63	183. 25 ± 16. 45	263. 85 ± 25.93
	33	治疗后	18.02 ± 8.21	29. 35 ± 11. 46	$39.26 \pm 14.56$	$110.26 \pm 13.42$	$146.51 \pm 26.35$
对照组 3	22	治疗前	$34.98 \pm 7.67$	$57.78 \pm 14.25$	75. $54 \pm 15.21$	190. 17 ± 17.41	$250.36 \pm 26.42$
	33	治疗后	$29.02 \pm 8.11$	$39.90 \pm 12.19$	59. 27 ± 16. 41	152. 41 ± 12. 78	$198.33 \pm 23.75$

注: 治疗组治疗前后比较, P < 0.05; 与对照组治疗后比较,

以上结果表明,治疗组在改善肝功能指标方面作

*P*< 0.05₀

两组患者治疗前 后血清肝纤维化指标的变化

用显著。与对照组比较,差异有显著性(PEIO.05) ne Publishing Flouse. All rights reserved. http://www.cnki.net

治疗前

治疗后

对照组

 $189.42 \pm 23.41$ 

 $178.52 \pm 30.08$ 

组别 时 间 HA(ng/mL) PC-III(ug/mL) LN(ng/mL)IV-C(ng/mL) 治疗前  $278.72 \pm 26.08$  $200.56 \pm 24.63$  $177.82 \pm 67.31$  $189.48 \pm 30.26$ 治疗组 治疗后  $180.94 \pm 38.16$  $159.43 \pm 31.89$ 

 $161.76 \pm 28.35$ 

 $202.15 \pm 30.16$ 

 $190.52 \pm 29.74$ 

表 2 两组患者治疗前后血清肝纤维化指标( $\bar{x}$ ±s)

注: 治疗组治疗前后比较、 P < 0.05; 与对照组治疗后比较、  $P < 0.05_0$ 

 $275.38 \pm 28.83$ 

265. 42 ± 27. 58

从表中可以看出,治疗组HA、PC-III、LN及IV-C 较治疗前明显下降,且疗效优于对照组,两组比较差异 有统计学意义(P< 0.05)。

两组患者治疗前后影像学指标的变化 见表 3。

表3 两组患者治疗前后影像学指标(x±s)

组	뭬	时间	门静脉主干内径	脾静脉内径	脾脏厚度	
	,,,	,	1-3	( mm)	( mm)	(mm)
		治疗	了前	14.1 ±1.8	8. 29 ± 0. 28	4.16±0.24
治疗组		治疗		12.5±2.1	$6.02 \pm 0.25$	3. 23 ± 0. 21
对照	n /.n	治疗	了前	14.1 ±1.6	8. $37 \pm 0.30$	$4.17 \pm 0.20$
	:组	治疗	方后	14.0 ±2.2	8. 09 ± 0. 32	4.09±0.22

注: 治疗组治疗前后比较, P < 0.05; 与对照组治疗后比较, P < 0.05。

从表3可以看出,治疗组门静脉主干内径、脾静脉 内径、脾脏厚度较治疗前下降, 且疗效优于对照组, 两 组比较差异有统计学意义(P< 0.05)。

讨论 肝纤维化是以胶原为主的细胞外基质 合成和降解的失衡,导致其在肝内过度沉积的结果[2]。 HA、LN、IV-C及PCIII主要由肝星状细胞产生,这四 项肝纤维化指标与纤维化的病变程度正相关,可以反 映慢性肝病纤维化的变化[3],是目前临床常用的检测 肝纤维化的指标。

传统的中医学一般将酒精性肝纤维化(包括肝硬 化) 归属于 '酒积 '的范畴。对于肝纤维化, 中医理论认 为, 肝脏体阴而用阳, 肝阴不足导致肝体不能得到阴血 的濡养,是肝脏不能正常行使功能的基础,在形质上则 表现为肝体变硬,治疗上当 '养阴柔肝'、'柔肝软坚'。 因此,柔肝法是临床上治疗肝纤维化的重要方法[4]。中 医理论同时也将酒归属于湿热之物, 认为多饮则湿热 酒毒内蕴, 久则伤阴而形成湿热阴伤的复杂病变, 因此 治疗上当养阴与化湿并行。

柔肝解酲汤由逍遥散合葛花解酲汤化裁而成。逍 遥散以养血疏肝健脾为主,体现了"见肝之病,知肝传 脾, 当先实脾"的思想, 本方在原方基础上加女贞子、石 斛以配当归、白芍,增加柔肝之力,并寓肝肾相生之义; 以麦芽易柴胡, 疏肝而避免 "柴胡劫肝阴"之弊: 加鸡内 金配原方之白术、茯苓、炙甘草、补后天而防传变,并防 阴柔之药碍脾。葛花解酲汤出自李东垣《兰室秘藏》,为 治疗 '酒积'的传统方,方中葛花、砂仁、神曲、白蔻具解 酒毒醒脾胃之效,猪苓具利湿浊之用。取上述两方化裁 成方, 使养阴而不助湿, 理湿而不伤阴, 两者并行不悖, 共奏养阴柔肝、化浊消积之功效。 通过对 35 例酒精性 肝纤维化患者的治疗观察,结果表明本方能明显改善 酒精性肝纤维化患者的肝功能,降低血清肝纤维化指 标, 日经治后门静脉主干内径, 脾静脉内径, 脾脏厚度 与治疗前相比有显著性减低,从而证明柔肝解酲汤具 有良好的抗酒精性肝纤维化作用。

 $76.01 \pm 25.68$ 

 $176.75 \pm 65.43$ 

 $105.01 \pm 69.05$ 

## 参考文献

- [1] 中华医学会肝脏病学分会脂肪肝和酒精性肝病学 组. 酒精性肝病诊疗指南[S]. 中华肝脏病杂志, 2006, 14: 161-163.
- 梁扩寰, 李绍白. 肝脏病学[M]. 北京: 人民卫生出版 [2] 社,2003,796.
- 孙守才, 宋 健, 李长秦等. 姜黄素对肝纤维化大鼠 血清HA、LN、PCIII、IV-C 含量及肝组织 TGFβI 的影响[J]. 陕 西中医, 2007, 28(9): 1247-1249.
- 谢晶日, 侯允天, 李东良, 等, 柔肝煎剂对肝炎后肝硬 化病人T 佃胞兔疫的调节作用[J]. 中国中医药科技, 1996, 3 (5):48-49.

(收稿 2009-04-24;修回 2009-05-27)

## 者 致 作

根据国家数字书写规范GB/T15835~1985 关于出版物上数字用法的规定》要求、今后凡投本刊的文稿须规范书写。如公历世 纪、年代、月、日、时刻和计数、计量均用阿拉伯数字;小数点前或后3位数字时,每3位数字一组,组间空1/4汉字空,如"1,329.112, 6 '应写成1 329.112 6;但序数词和年份、页数、部队番号、仪表型号、标准号不分节;百分数的范围和偏差,前1个数字的百分符号不 能省略, 如6%~88% 不能写成6~88%, 30.5% ± 11.2% 不能写成30.5 ± 11.2%。另附带尺寸单位的数值相乘, 按下列方式书写: 3cm×3cm×3cm不能写成3×3×3cm<sup>3</sup>。