

中药治疗血吸虫病肝纤维化 60 例疗效观察

倪学方

(汉川市血吸虫病诊疗专科医院, 湖北 汉川 431600)

摘要:目的:观察中药治疗血吸虫病肝纤维化的疗效。方法:在常规治疗基础上加用自拟中药方剂。结果:血清肝功能指标、血清肝纤维化指标明显降低。结论:自拟中药方剂具有保肝、抗纤的作用。

关键词:血吸虫病;肝纤维化;中药治疗

中图分类号:R532.21;R657.3+1

文献标识码:A

文章编号:1673-2197(2008)08-044-02

目前,血吸虫病肝纤维化尚缺乏有效的治疗药物,终止或逆转肝纤维化是阻断慢性血吸虫病向晚期发展及治疗晚期血吸虫病的关键。为了探讨血吸虫病肝纤维化治疗的有效途径,笔者于2005年9月~2008年3月采用自制的中药方剂治疗慢性血吸虫病肝纤维化患者60例,取得了较好的疗效,现报告如下。

1 临床资料与方法

1.1 病例选择

参照《血吸虫病防治手册》慢性血吸虫病诊断标准(1990年),所有病例均有明显的疫水接触史,肝实质B超声像图显示1级以上^[1]。粪检或血清学检查阳性;排除病毒性肝炎、酒精中毒等原因引起的肝纤维化。

1.2 一般资料

选择我院2005年9月~2008年3月住院治疗符合上述标准的病人120例。治疗组60例,男35例,女25例;年龄33~76岁,平均54.5岁。对照组60例,男32例,女28例;年龄35~78岁,平均56.5岁。两组性别、年龄、病情等方面具有可比性($P>0.05$)。

1.3 治疗方法

对照组:常规能量合剂或复方氨基酸注射液250mL静脉滴注,1次/d;口服益肝灵片或肌苷片2片,3次/d;并口服多种维生素丸2粒,3次/d,酌情血吸虫病病原治疗用吡喹酮60mg/kg,分2日6次服完。治疗组:在以上常规治疗基础上加用自拟的中药方剂:丹参20g、当归15g、鳖甲15g、桃仁10g、芍药10g、沙苑子10g、黄芪15g、大枣15g、柴胡

10g、苦豆子10g、甘草10g、琥珀3g(研末另包)。1剂/d,前8味水煎取汁,冲服琥珀粉末,早晚各服1次,并随症加减。两组疗程均为60d。

1.4 观察指标

肝功能指标:血清丙氨酸氨基转移酶(ALT)、血清胆红素(TBIL)、血清白蛋白(ALB)分别采用赖氏法、双缩脲法及溴甲酚氯法检测;肝纤维化指标:透明质酸(HA)、层粘连蛋白(LN)、Ⅲ型前胶原(CPⅢ)、Ⅳ型胶原(Ⅳ-C)采用放免分析测定,试剂盒均由北京中杉金桥生物技术有限公司提供。

1.5 统计学处理

数据采用SPSS13.0软件进行分析处理,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,治疗组和对照组比较采用 t 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后血清肝功能指标检测结果(表1)

表1 两组治疗前后血清肝功能指标的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	ALT(u/L)	TBIL(umol/L)	Alb(g/L)
治疗组	60	治疗前	38.80±20.15	17.24±9.21	34.21±7.01
		治疗后	20.04±10.65**△	11.89±4.65*△	43.25±7.46*△
对照组	60	治疗前	39.28±20.67	16.78±6.24	35.03±6.89
		治疗后	27.79±14.12*	13.55±5.34*	36.11±7.23

注:*表示与本组治疗前比较, $P<0.05$,**表示与本组治疗前比较, $P<0.01$;△表示治疗组与对照组治疗后比较, $P<0.05$ 。

收稿日期:2008-05-20

作者简介:倪学方(1964~),男,湖北汉川人,汉川市血吸虫病诊疗专科医院主管中药师,研究方向为中药药剂及中药临床应用。

2.2 两组治疗前后血清肝纤维化指标检测结果(表2)

表2 两组治疗前后血清肝纤维化指标的比较						
$(\bar{x} \pm s, \mu\text{g/L})$						
组别	n	时间	HA	LN	CPⅢ	IV-C
治疗组	60	治疗前	288.28±57.15	127.24±29.01	189.34±76.22	114.21±32.21
		治疗后	168.45±60.65**△△	96.29±21.55*△	127.56±65.23**△	91.25±27.26*△
对照组	60	治疗前	290.28±53.87	128.78±27.34	190.48±74.78	115.03±34.09
		治疗后	235.79±64.92*	122.55±25.64	185.34±67.39	110.11±28.23

注: * :表示与本组治疗前比较, $P<0.05$, ** :与本组治疗前比较, $P<0.01$; △ :表示治疗组与对照组治疗后比较, $P<0.05$, △△ :表示治疗组与对照组治疗后比较, $P<0.01$ 。

3 讨论

血吸虫病肝硬化是危害疫区人民健康的常见病,尽管目前已施用安全有效的杀虫药治疗,但杀虫后虫卵对肝脾的作用是长期的^[2]。由于虫卵沉积于汇管区,虫卵及其毒素引起肝脏大量纤维结缔组织增生,致肝内结构紊乱,肝脏循环障碍,因其再生结节较其它病因所致肝硬化少,故称血吸虫病肝纤维化。祖国医学认为血吸虫病肝纤维化属于“胁痛”范畴,因其病程较长,缠绵难愈,致肝郁血瘀,久病耗气,病位在肝,为气虚血瘀,本虚标实之证。治疗应以活血化淤为主,兼以益气养血柔肝,滋补肝肾。

方中丹参为活血化瘀之要药,现代医学研究表明,丹参有明显的抗纤维化作用,通过激活胶原酶促进已形成的胶原蛋白降解^[3],有动物试验表明,丹参能减少肝脏胶原蛋白的含量,使尿羟脯氨酸排出增多,具有促进已形成纤维再吸收及促进纤维蛋白降解作用^[4];当归既活血又补血,可改善肝脏循环及组织缺氧状态,促进肝细胞再生,并可激活胶原酶,促进肝脏胶原蛋白的降解,使胶原和层粘蛋白下降,从而阻止或逆转肝纤维化^[5~7];鳖甲滋阴潜阳,软坚散结,有报道鳖甲含动物胶、角蛋白、碘质等,能抑制肝脾结缔组织增生,提高血浆白蛋白水平;桃仁、芍药可显著抑制肝星状细胞(HSC)的活化与增殖,抑制HSC细胞外间质(ECM)生成^[8]。柴胡、可显著抑制细胞I型胶原蛋白的生成及mRNA表达,促进慢性损伤肝细胞功能的正常转化;鳖甲、苦豆子、甘草能抑制纤维增生刺激因子、抑制枯否氏细胞(KC)旁分泌和HSC自分泌,激活HSC的途径,抑制活化的KC和HSC的血管内皮生长因子生成,从而抑制肝窦毛细血管化^[9]。琥珀活血散瘀,入肝经血分,与诸药同用,消除痞疾;沙苑子补肾养肝;黄芪、大枣健脾益气,三药同用可

保护肝细胞膜,降脂降酶,促进再生肝细胞DNA合成及升高血浆白蛋白^[7,10]。诸药合用,实为活血散结、健脾益肾软肝之良方。

结果表明,治疗组血清肝功能指标、血清肝纤维化指标测定值治疗后比治疗前明显降低,且两组之间治疗后比较有统计学差异。提示本方剂具有保肝、抗纤的作用。本方药物互相配伍使用未见不良反应,且价格低廉,方法简单,不失为治疗慢性血吸虫病肝纤维化的一种安全、经济、有效方剂,有进一步研究和应用的价值。

参考文献:

[1] 陈溥淋译. 血吸虫病超声诊断咨询会议[J]. 中国血吸虫病防治, 1992, 4(5): 318~319.

[2] 张莹, 王尧荣, 张碧君. 300例慢性血吸虫病调查[J]. 中国血吸虫病防治, 2003, 15(2): 88.

[3] 刘尔瑜, 王宝恩, 米家琰. 丹参对实验性肝纤维化的治疗作用[J]. 中华肝脏病, 1993, 1(1): 93~94.

[4] 马学惠, 赵之昌, 尹镭, 等. 丹参对肝纤维化重吸引的作用[J]. 中西医结合, 1998, 8(3): 161~162.

[5] 吴晶新, 朱小静, 王智, 等. 活血化瘀中药对肝硬化患者血清Ⅲ型前胶原肽的影响[J]. 中国中西医结合, 1995, 15: 298.

[6] 李庚元, 刘福臣. 复方丹参注射液治疗肝硬化门静脉血栓形成[J]. 实用中医内科, 2000, 14(2): 39.

[7] 雷载权. 中药学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2002.

[8] 王宝恩. 肝纤维化的中医中药治疗[J]. 中华肝脏病, 2001, 9(2): 120~121.

[9] 孙永红, 任利, 张书文, 等. 中药抗肝纤维化临床研究概况[J]. 国医论坛, 1999, 14(6): 46~48.

[10] 刘志一. 黄芪药理作用的研究进展[J]. 中西医结合, 1995: 312.

(责任编辑: 王尚勇)