

复方鳖甲散对慢性乙型肝炎肝纤维化的防治作用研究

★ 汤继军 (山东省菏泽市中医医院肝病研究所 菏泽 274035)

关键词:复方鳖甲散;肝纤维化

中图分类号:R 512.6⁺2 文献标识码:A

抗肝纤维化治疗是防止慢性乙型肝炎(简称慢乙肝)病情进展的重要手段,笔者总结多年临床经验,参考现代药理研究,研制成复方鳖甲散,用于慢乙肝的治疗,取得了较满意的临床效果,现报道如下:

1 临床资料和方法

1.1 一般资料 根据 2000 年西安会议制订的病毒性肝炎防治方案的诊断标准^[1],选择符合以下条件的慢乙肝患者:

(1)所有患者肝功能均异常。(2)HBsAg 阳性伴 HBeAg 阳性或 HBV-DNA 阳性。(3)符合中医组方辨证者。(4)年龄 20~60 岁,男女不限。所选病例,根据病情轻重及病程随机分为治疗组 40 例及对照组 40 例。两组一般情况及病情基本一致,具有可比性。

1.2 治疗方法 治疗组予复方鳖甲散(由炙鳖甲、三七、水蛭、地龙、三棱、莪术等药物组成)每包 10 g,每次 1 包,每日 2 次,冲服;对照组予强肝胶囊(主要成分为丹参、黄芪、当归等,石家庄汉康生化药品有限公司生产)4 粒/次,每日 3 次,两组均 3 个月为一个疗程。

1.3 观察方法 在治疗前后检测患者肝功能、HBV-M、HBV-DNA 及肝纤维化 4 项指标,并进行比较。

1.4 统计学方法 数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示,显著性检验采用 *t* 检验。

2 结果

2.1 两组治疗前后肝功能变化情况 见表 1。

表 1 两组治疗前后肝功能变化情况比较

组别		ALT / $\mu\text{g}\cdot\text{L}^{-1}$	ALB / $\text{g}\cdot\text{L}^{-1}$	G / $\text{g}\cdot\text{L}^{-1}$	TBil / $\mu\text{mol}\cdot\text{L}^{-1}$
治疗组 (n=40)	治疗前	164.37±14.5	37.25±4.1	25.13±3.9	17.12±6.12
	治疗后	51.34±7.5 ^{△**}	38.37±3.3	23.24±4.1 [△]	16.22±5.23
对照组 (n=40)	治疗前	158.92±14.3	36.23±4.4	26.54±3.8	16.73±5.71
	治疗后	79.54±6.7 ^{**}	35.17±5.2	29.32±4.31	18.31±7.3

注:与本组治疗前比较, ** $P < 0.01$;与对照组治疗后比较, $\Delta P < 0.05$ 。

2.2 HBV-M 及 HBV-DNA 阴转情况 治疗 3 个月后,两组 HBsAg 均无 1 例阴转。HBeAg:治疗组阴转 6 例,对照组阴转 5 例;HBV-DNA:治疗组阴转 11 例,对照组阴转 10 例。两组比较无显著性意义。

2.3 两组治疗前后肝纤维化 4 项指标变化情况 见表 2。

表 2 两组治疗前后肝纤维化 4 项指标变化比较

组别		HA / $\mu\text{g}\cdot\text{L}^{-1}$	LN / $\text{ng}\cdot\text{L}^{-1}$	PC-III / $\text{ng}\cdot\text{L}^{-1}$	IV-C / $\text{ng}\cdot\text{L}^{-1}$
治疗组 (n=40)	治疗前	432.0±108.9	259.0±31.0	79.2±69.7	251.1±108.2
	治疗后	107.0±72.0 ^{**}	54.0±53.0 [*]	17.5±3.4 ^{**}	107.0±38.0 ^{**}
对照组 (n=40)	治疗前	451.0±97.2	268.0±54.0	89.4±57.0	280.3±97.2
	治疗后	192.0±89.0 ^{**}	189.0±63.0 [*]	25.0±5.2 ^{**}	138.0±64.0 ^{**}

注:与本组治疗前比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$;与对照组治疗后比较, $\Delta P < 0.05$ 。

3 讨论

慢性肝炎肝纤维化时,肝窦毛细血管影响肝细胞的血液供应,从而使肝细胞与肝血窦之间的物质交换发生障碍。通过抗肝纤维化可以抑制甚至逆转肝窦毛细血管化、改善微循环,是抑制病毒复制、减轻肝内炎症、减少肝细胞损伤的重要方法^[2]。复方鳖甲散具有滋阴养肝、健脾活血及软坚散结等功效。现代药理研究表明,它具有改善肝脏微循环,减轻肝细胞变性、坏死,减少肝组织纤维化的作用。如方中三七可减轻肝纤维化程度、降低肝纤维化小鼠 TNF- α 、IL-6 水平、降低血清 PC-III、HA 及 HyP 水平,并可明显减轻肝星状细胞增生及胶原的沉积^[3]。水蛭可抑制肝星状细胞激活,减少 TNF- β_1 的生成和降低 Timp-I mRNA 的表达^[4]。地龙具有抗实验性大鼠肝纤维化的作用,其机制可能与其抑制肝星状细胞活化及 TGF- β_1 蛋白表达有关^[5]。鳖甲可显著提高血浆白蛋白和总蛋白的含量。诸药合用,相得益彰,在肝功复常、肝纤维化 4 项指标的改善方面,治疗组均优于对照组。HA 是反映肝纤维化特异性和灵敏性最好的指标^[2]。复方鳖甲散对 HA 改善最明显,提示其具有较强的抗肝纤维作用。

参考文献

- [1]中华医学会传染病与寄生虫病学分会,肝病学会.病毒性肝炎防治方案[J].中西医结合杂志,2001,11(1):56~60
- [2]于建国.肝纤维化和肝硬化防治进展[J].实用肝病杂志,2004,(7):245~247
- [3]余万桂,张博文.三七总皂苷对肝纤维化小鼠 TNF- β_1 及 IL-6 活性的影响,中药药理与临床[J].2005,21(4):31~32
- [4]晏丹.水蛭桃仁煎抗实验性大鼠肝纤维化机理研究[J].江苏中医药,2005,26(8):45~47
- [5]陈洪.地龙 2 号对肝纤维化大鼠肝星状细胞活化及 TGF- β_1 蛋白表达的影响[J].江苏中医药,2005,26(1):50~52

(收稿日期:2006-06-01)