

# 复肝宝治疗乙型肝炎肝纤维化的临床研究

## Clinical research of the treatment of Hepatitis B liver Fibrosis by Fuganbao

李润东

(枣庄市中医医院, 山东 枣庄, 277499)

中图分类号: R512.62 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)24-0091-02 证型: IDGB

**【摘要】**目的: 探讨院内制剂复肝宝对慢性乙型肝炎肝纤维化的治疗作用。方法: 将 600 例明确诊断的慢性乙型肝炎肝纤维化患者, 随机分为两组, 研究组 300 例, 对照组 300 例。对照组采用院内制剂复肝宝治疗, 对照组口服复方鳖甲片治疗。疗程均为 3 个月, 分别治疗 2 个疗程后统计对比临床疗效。结果: 对照组在恢复肝功能、降低肝纤维化血清学指标、肝脏彩超等指标方面治疗前后的对比, 均有统计学差异 ( $P < 0.05$ ), 研究组均明显优于对照组。结论: 复肝宝具有较好逆转慢性肝炎肝纤维化、恢复肝功能的作用, 是治疗慢性乙型肝炎肝纤维化化疗的有效药物。

**【关键词】**慢性乙型肝炎; 肝纤维化; 复肝宝

**【Abstract】**Objective: To study the hospital preparations after liver treasure effect on treatment of chronic hepatitis B liver fibrosis. Methods: 600 patients with diagnosis of liver fibrosis in chronic hepatitis B patients were randomly divided into 2 groups: study group and control group with 300 cases each. The Controlcontrol group were treated by hospital preparations after liver treasure, the observation group patients were provided oral compound turtle shell pieces of treatment. The treatment course was of 3 months, after respective two courses of treatment statistically contrast clinical curative effect were observed. Results: The patients in the control group had better and statistically significant ( $P < 0.05$ ) results regarding restoring liver function, reducing the serological indexes of liver fibrosis and liver exceed indicators such as the contrast of before and after the treatment. Conclusion: After liver treasure has a good reversal of chronic hepatitis liver fibrosis, restores the role of the liver function and is the effective chemotherapy drugs treatment of chronic hepatitis B liver fiber.

**【Keywords】**Chronic Hepatitis B; Hepatic fibrosis; Fuganbao

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.24.042

慢性肝炎肝纤维化是向肝硬化发展、恶化的必经阶段, 目前认为肝硬化不可逆转, 但是肝纤维化却是可逆性的病变<sup>[1]</sup>, 因此防治慢性乙型肝炎肝纤维化具有重要的临床意义。现代医学临床上阻断肝纤维化仍是一个难题, 尚缺乏治疗的药物。中医药治疗慢性乙型肝炎肝纤维化具有良好疗效已为社会公认, 近年来我们根据多年临床经验筛选有效药物研制了院内制剂复肝宝, 在临床应用 10 余年取得了良好效果, 现报告如下。

### 1 材料与方法

#### 1.1 病例来源

600 例慢性乙型肝炎肝纤维化患者, 为 2008 年 1 月—2014 年 6 月本院门诊就诊。均符合慢性乙型肝炎和肝纤维化的诊断<sup>[1,2]</sup>, 按随机数字表法, 分为两组。研究组与对照组各 300 例, 其中研究组 300 例, 男性 216 例, 女性 84 例; 年龄 16~73 岁, 平均 46.5 岁; 病程 5~32 年, 平均 13.6 年。对照组: 男性 210 例, 女性 90 例; 年龄 26~67 岁, 平均 44.8 岁; 病程 4~32 年, 平均 14.2 年。两组在性别、年龄、病程等方面比较差异无统计学意义, 具有可比性。

#### 1.2 病例选择标准

参考肝纤维化诊断及疗效评估共识<sup>[1]</sup>, 选符合以下条件病例作为研究对象: ①肝炎病史 1 年以上; ②肝功能 Child-A 级,

无腹水或下肢水肿; ③血清透明质酸 (HA) 水平或血清层黏连蛋白 (LN)、III 型前胶原肽 (PIIIP)、III 型胶原 (PCIII) 水平两项中至少 2 项升高; ④B 超检查表现为肝实质回声增强、增粗, 肝脏表面不光滑, 边缘变钝, 肝脏、脾脏可增大, 但肝表面尚无颗粒状, 肝实质尚无结节样改变; ⑤无消化道溃疡病史; ⑥无消化道出血病史; ⑦无合并其他器质性疾病; ⑧年龄小于 70 岁。

#### 1.3 治疗方法

研究组给予院内制剂复肝宝 (由丹参、姜黄、红景天、苦参、鸡骨草、川牛膝、赤芍、赶黄草、叶下珠、甘草等组成。以上药物由本院制剂室制成胶囊, 含生药 0.5 g/粒, 4 粒/次, 2 次/d) 口服。对照组给予复方鳖甲片 4 片, 2 次/d, 3 个月为 1 个疗程。

#### 1.4 观察指标

检测血清肝纤维化指标: 透明质酸 (HA)、层黏蛋白 (LN)、III 型前胶原肽 (PIIIP)、IV 型胶原 (IV-C), 并应用彩色多普勒超声仪检测门脉内径、脾静脉内径及脾脏厚度。治疗 3 个月检查对比统计指标。

### 2 治疗结果

2.1 两组肝病患者肝纤维化血清标志物水平, 见表 1。

表1 两组肝病患者肝纤维化血清标志物水平 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	HA		LN		IV-C		PC-III	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组 n=300	232.39±57.51	153.23±51.26*	206.20±69.45	103.85±31.53 <sup>△</sup>	175.35±71.13	82.51±63.9876 <sup>△</sup>	199.21±91.25	83.25±61.24 <sup>△</sup>
对照组 n=300	229.86±57.25	182.76±68.37	195.95±74.56	121.24±35.48	156.46±56.84	136.53±42.78	149.67±33.85	128.56±34.84

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

2.2 两组治疗前后肝脾超声对比,见表2。

表2 两组治疗前后肝脾超声对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	门静脉内径		脾静脉内径		脾厚度	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	1.43±0.12	1.19±0.07* <sup>△</sup>	0.97±0.16	0.73±0.08* <sup>△</sup>	4.68±0.56	3.89±0.41* <sup>△</sup>
对照组	1.37±0.07	1.36±0.09	0.96±0.15	0.92±0.12	4.58±0.52	4.49±0.23

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

### 3 讨论

乙型肝炎早期肝纤维化是现代医学的形态学概念,根据临床表现和体征,可属于祖国医学的胁痛、癥瘕、积聚等疾病范畴,其病因病机多为正气不足,感染湿热疫毒之邪,内蕴日久不祛,导致瘀血阻滞。《张氏医通·积聚》云:“积之成也,正气不足,而后邪气踞之”《丹溪心法要诀》说:“积者,有形之邪,或食或痰或血”。积滞成块可见虚为发病的根本原因和始动因素,瘀和湿热是病理基础,湿毒和血瘀致病加重病情的重要因素。针对以上病机复肝宝清热解聚和活血化瘀药组成,方中丹参、姜黄、红景天、川牛膝、赤芍活血化瘀、其中丹参现代药理研究认为能够降低 I、III 胶原表达水平,抑制细胞合成,并具有抗氧化作用,能清除具有肝细胞毒性的氧自由基,促进已形成的肝胶原纤维降解和重吸收<sup>[3]</sup>。赤芍等活血化瘀药治疗肝纤维化,提出活血化瘀可以阻止慢性肝炎肝纤维化,达到防治肝炎后肝硬化发生和发展。现代医学认为<sup>[4]</sup>,赤芍等药有改善结缔组织代谢,改善微循环,增强单核巨噬细胞系统吞噬

功能。赶黄草、苦参、鸡骨草、叶下珠等清热解毒祛湿,甘草调诸药,临床应用证实复肝宝有良好的抗肝纤维化作用。

#### 参考文献:

- [1]中华医学会肝病学会中华医学会感染病学分会.慢性乙型肝炎防治指南(2010版)[J].肝脏,2011,(16):2-16.
- [2]中国中西医结合学会肝病专业委员会.肝纤维化中西医结合诊疗指南[J/CD]中国肝脏病杂志,(电子版),2010,2(4):54.
- [3]王晓玲,刘平,刘成,等.丹酚酸 A 对成纤维细胞活力、增生及胶原合成的影响[J].中西医结合肝病杂志,2000,19(01):24-25.
- [4]郭亚平.安络化纤丸联合苦参素胶囊治疗肝纤维化疗效探讨[J].中医临床研究,2014,6(22):53-54.

编辑:赵聪 编号:EB-15012411(修回:2015-05-10)

#### 相似文献:

##### 中医药治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的研究进展

肝纤维化是肝脏对损伤的愈合反应,是肝脏细胞外基质(Extracellular Matrix, ECM)的分泌和降解失去平衡,导致ECM可逆积累的结果。肝纤维化最终发展为肝硬化,甚至肝癌。积极有效的抗肝纤维化治疗能够延缓或阻止肝纤维化的进一步发展,甚至逆转肝纤维化,中医药治疗该病有着明显的优势。本文查阅并分析了近五年中医药治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的临床研究结果,从病因病机、单味药和复方制剂等方面来阐述归纳中医药治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的研究进展。

作者:张连俊 左亚东

刊名:中医临床研究 2015年02期 145-147页

英文期刊名: Clinical Journal of Chinese Medicine

关键词:慢性乙型肝炎肝纤维化;中医药;研究进展

中图分类号:R512.6+2

DOI号:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.2.087

##### 中医药治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的研究进展

肝纤维化是肝脏对损伤的愈合反应,是肝脏细胞外基质(Extracellular Matrix, ECM)的分泌和降解失去平衡,导致ECM可逆积累的结果。肝纤维化最终发展为肝硬化,甚至肝癌。积极有效的抗肝纤维化治疗能够延缓或阻止肝纤维化的进一步发展,甚至逆转肝纤维化,中医药治疗该病有着明显的优势。本文查阅并分析了近五年中医药治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的临床研究结果,从病因病机、单味药和复方制剂等方面来阐述归纳中医药治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的研究进展。

作者:张连俊 左亚东

刊名:中医临床研究 2015年02期 145-147页

英文期刊名: Clinical Journal of Chinese Medicine