

· 会议纪要 ·

全国第五次中西医结合肝病学术会议纪要

中国中西医结合学会肝病专业委员会于 1992 年 11 月 12~15 日在成都召开了第五次学术会议。共收到论文 201 篇, 选出了 4 篇大会发言, 135 篇分组交流。现将会议交流论文的内容分为 5 个方面, 综合如下。

肝纤维化

一、实验研究

1. 测定羟脯氨酸(HYP)与透明质酸(HA)的临床意义及影响 HA 的因素 白求恩国际和平医院测定血、尿及组织中 HYP 含量, 慢性肝炎患者血清含量明显高于正常人及急性肝炎患者, 因此认为 HYP 含量升高提示有肝纤维化活动。肝硬化患者的 HA 水平, 肝硬化 > 慢活肝 > 慢迁肝 > 急性肝炎, HA 水平反映肝纤维化过程。解放军 302 医院的研究表明, 储脂细胞有合成 HA 的能力; IL-2、IL-6 有促进 HA 合成作用; 高浓度生育酚能促进 HA 的合成, 而锌、硒却可抑制 HA 合成。

2. 肿瘤坏死因子(TNF)可能是参与肝纤维化的重要细胞因子 浙江医科大学传染病教研组用实验性新西兰兔的 TNF 治疗动物血吸虫病肝纤维化的动态观察中, 发现 TNF-2 是参与肝纤维化形成的重要调节因子。

二、治疗研究

1. 抗肝纤维化从肝炎急性期开始 云南中医学院病理研究结果提示, 肝纤维化也是 HBV 健康携带者, 是急性肝炎不可忽略的病变, 因此抗肝纤维化应从肝炎急性期开始。

2. 活血化瘀治疗肝纤维化有效 北京友谊医院用大鼠白蛋白免疫动物造成肝纤维化模型, 用 861 冲剂(以丹参为主药)治疗, 疗效与秋水仙碱相似。其作用机制之一是减少肝内 I、II 型胶原的基因转录, 从而抑制胶原合成。并观察服药半年以上患者, 症状好转率 67%, 血清 P III P、Ln 明显下降。解放军 302 医院用赤芍、葛根、丹参治疗 20 例经肝活检证实有肝纤维化形成的慢活肝患者, 平均治疗 3 个月后进行二次肝穿检查, 肝纤维化逆转率达 90% 以上。天津传染病院用珍珠血腑汤治疗也有较好的抗纤维化作用。浙江衢县人民医院对家兔血吸虫肝纤维化模型, 用中药软坚散、抗胶原片治疗, 对逆转肝纤维化有较好效果。

3. 冬虫夏草有抗肝纤维化作用 北京友谊医院证实冬虫夏草对实验肝纤维化有减少肝内胶原总量及 I、III 型胶原在肝内沉积的作用。浙江医科大学传染科也发现冬虫夏草有抗纤维化作用。

4. 肝细胞生长因子(HGF)对实验肝纤维化有治疗作用 白求恩国际和平医院对典型的 CCl₄ 肝硬化模型用 HGF 治疗后, 抑制纤维组织增生程度明显优于对照组。

慢性乙型肝炎

一、辨证论治

1. 宏观辨证与微观辨证相结合可望提高慢性活动性肝炎(CAH)的疗效 解放军 302 医院对 351 例经肝活检确诊为 CAH 的生化指标、HBVM 表达、中医证型作了详细分析, 中医辨证以血瘀为主证者 322 例(91.74%)。351 例分为协定处方 I、II、III 号及宏观辨证、宏观辨证与微观辨证相结合五组治疗。近期总有效率分别为 78.8%、85.5%、60.3%、78.3% 及 95.0%, 以 II 号(四法并用)和结合组为佳。他们认为因 CAH 病因病机复杂, 在组方选药时既要根据证型, 又要考虑到患者免疫、生化等现代医学指标方可提高疗效。

2. 慢性肝炎的微观辨证指标 空军天津医院对 199 例慢性肝炎的临床、病理与中医证型间的关系进行了分析, 中医证型为肝郁脾虚、肝肾阴虚者临床与病理诊断均有差异; 临床症状、体征和生化指标可作为对 CAH、慢性迁延性肝炎(CPH)的鉴别及微观辨证指标, 并对中医辨证分型有重要意义。

3. 辨证分型与现代医学指标结合治疗 北京针灸骨伤医院对 100 例慢性乙型肝炎的辨证分型进行了分析, 共分为五型。将这五型与生化指标、代谢功能结合, 采用相应治法, 显效及有效率达 82%。河南濮阳市中医院对 306 例慢性肝炎, 针对不同证型, 结合现代医学指标进行治疗, 临床治愈及好转率分别为 41% 及 45%。

二、协定处方

应用协定处方治疗慢性肝炎, 可分为单一治法、二法、三法、四法并用。

1. 单一治法 广州海军 421 医院以清热解毒药物为主制成的“金刚冲剂”, 用于临床治疗慢性肝炎已

10余年。对生化指标复常、HBVM转换、症状消失均有较好疗效。药效试验证明在细胞培养中对单纯疱疹病毒、流感病毒、鸭肝炎病毒均有抑制作用。对CCl₄中毒的肝细胞有保护作用,对正常细胞无毒性。南通市传染病院、河南南阳地区中医院、浙江永康县人民医院用清热解毒或活血化瘀法组方均有一定疗效。

2. 二法并用 丹东230医院用茵陈、五味子组方,四川丹棱县医院用虫草、丹皮组方,太原市传染病院用活血养阴法,河北宁县医院用清热活血法,桂林医学院用养阴清热法,均有一定疗效。

3. 三法并用 内蒙临河市巴盟医院,青岛市传染病院、太原市传染病院、抚州地区医院、天津静海区医院、吉林省第五人民医院、广州铁路医院、长春市二道河子区医院用扶正、活血、利湿或益气、活血、疏肝三法组方,疗效均高于灭澳灵、联苯双酯、齐墩果酸、丹参注射液等单一疗法对照组。

4. 四法并用 四法包括扶正固本、活血化瘀、清热解毒、疏肝理气和胃。四川华西肝病研究所用复方乙肝1号口服液治疗208例,显效率为63.46%,总有效率为94.71%。北京协和医院用四法并举组方治疗慢性肝炎及(或)肝硬化156例,总有效率为80%。吉林市第五人民医院治疗145例,显效率明显高于云芝肝泰。贵州独山县中医院治疗60例,有效率为90%,明显高于肝必复的58%。广州铁路医院治疗128例,近期治愈68例。陕西中医院治疗84例,总有效率为88.1%。河南许昌卫生学校治疗102例,90例有效。宁夏医学院治疗321例,95.9%有效。北京丰台区医院治疗500例,对其中188例进行了为期2~4年的随访,复发率为10.6%。

三、西医诊治

1. 单一西药治疗 广州市传染病院用分歧杆菌多糖治疗5例,HBsAg转阴3例,停药随访6个月共4例转阴。南京钟阜医院用国产及进口干扰素分别治疗35及10例,生化指标及HBVM转换,在不同干扰素用量的疗效无差异。

2. 几种西药并用 浙江衢县人民医院用胎儿胸腺埋藏与聚肌胞加心肝宝治疗,结果治疗组与对照组无差别。广东阳江市人民医院用甘草甜素片和维生素E治疗,以肌苷等对照,各治疗53及27例,总有效率分别为61.5及11.8%。

四、中西药并用

石家庄市传染病院用猪苓多糖加乙肝疫苗,以护肝片为对照各治疗75例,肝功能复常分别为50及

24例。合肥市传染病院用甘草制剂和五味子制剂治疗81例各型肝炎,显效率87.8%。白求恩国际和平医院用小剂量 α -干扰素及逍遥散加味治疗56例,以肝炎灵及四君子汤加减为对照治疗48例,定期门诊随访1~2年,两组ALT保持正常率分别为67.8%及25%。扬州市第三人民医院用丹参加HGF治疗CAH34例,以该院同期其他治疗为对照组治疗32例,两组显效率互比有显著性差异。沈阳市传染病院用西药综合治疗加中医辨证治疗83例,基本治愈37例,明显好转16例。

五、古方加减及其它药物治疗

江苏常州市第三人民医院用小柴胡汤加减治疗90例,基本治愈15例,好转47例。云南玉溪地区用小柴胡汤加减,以丹参注射液对照组各治疗42例,治疗组疗效优于对照组。广西武鸣县医院以复方树舌片治疗32例,显效23%,有效63%。四川长宁县中医院用复方蓬仙草治疗慢性肝炎,以肝必复为对照,临床治愈率两组分别为89.9%及45.4%。空军南京医院用复肝康(药物组成不详)治疗507例,以常规西药对照组30例,治疗组疗效明显优于对照组。湖北中医学院附属医院用川芎嗪配合清热解毒、化湿理气方及仅服中药为对照组分别治疗38及30例,治疗组症状改善及肝功复常率优于对照组。

六、清除HBV及恢复肝功的治疗

1. 清除HBV 天津市肝病研究所报告肝病湿热中阻证Pre-S₂、HBeAg、HBV-DNA、DNAP阳性率较高,说明病毒复制活跃与中医湿热呈正相关。空军南京医院报告了CAH肝细胞内病毒抗原分布与肝细胞损伤和血液HBV标志检出有相关性。河南鄆城县中医院采用虎杖、僵蚕、紫草、蜂房等组方治疗,HBsAg、HBeAg转阴并随访1年,结果两项均转阴10例。江西中药研究所用乙肝1号冲剂治疗65例,HBsAg转阴8例,HBeAg转阴27例。浙江绍兴市人民医院用苦味叶下珠治疗62例,用常规保肝药为对照组治疗60例,两组HBsAg转阴率分别为48%及1.6%,HBeAg转阴率为52%及8.8%。

2. 恢复肝功能 中国中医研究院西苑医院对100例应用中药治疗的慢性肝炎降酶作用作了分析,认为解毒、凉血活血、滋阴等药物作用好。石家庄市传染病院用心肝宝治疗98例慢性肝炎低蛋白血症,以同期其他治疗86例作为对照组,两组白蛋白复常率分别为82.6%及66.7%。宁夏回族自治区医院用降浊汤治疗TTT阳性者60例,以其他汤剂为对照

治疗70例,治疗组复常率为60%,对照组为16.7%。

重度黄疸及重症肝炎

一、实验研究 解放军302医院实验结果表明,慢活肝严重郁胆者血清维生素A水平低于正常,维生素C、E均高于正常人。

二、治疗 阳泉市第三人民医院用活血化瘀药加常规西药治疗15例,存活12例。沈阳市第二传染病院以古方茵陈、大黄、郁香、赤芍、桃仁、虎杖、秦艽、冬虫夏草等组方治疗重度黄疸,均取得较好疗效。

肝硬化

一、胆囊病变对肝硬化病情有影响 北京卫戍区医院报告肝硬化患者胆囊病变发生率高,且与肝功能损害有关。

二、肝硬化的治疗 长春市中医院以生地、知母、柴胡、元参、蒲公英、板蓝根等组方治疗肝硬化疗效较好。解放军302医院用软肝片(虫草、赤芍、三七、鳖甲等)治疗60例,肝脏缩小率为66.7%。

三、肝硬化腹水的治疗 浙江医科大学用消臌汤,大庆市第二医院用速尿穴位注射疗效均较好。四川攀枝花市攀钢职工医院用培补动力法(益气活血养

阴),辅以心得安、利尿剂治疗44例取得较好疗效。

四、肝硬化消化道出血 解放军302医院对83例肝硬化上消化道出血的并发症进行了分析。全部病例均发生了并发症,其中26例死于出血后并发症。并对消化道出血患者采用通下法治疗8例,无1例死于致死性并发症。

丙型肝炎

一、检测技术

解放军302医院报告应用PCR技术在丙型肝炎患者外周血单核细胞中检出HCV-RNA,与丙型肝炎关系有待进一步研究。

二、重叠感染 青岛市传染病院对各型肝炎检测抗-HCV,其中甲肝抗-HCV阳性率4%,乙肝为9.2%,而非甲非乙型肝炎中的阳性率为76.2%。大连市传染病院对61例住院患者检测HCV及HBVM,HCV与HBV重叠感染31例。

三、丙型肝炎病理报告 空军南京医院报告丙型肝炎患者有病理改变。发现肝细胞脂肪变性及纤维化趋势非常明显。

(贺江平 王惠吉 汪承柏整理)

苓桂术甘汤治疗虚寒型秋季腹泻30例

江西新余钢铁厂第一职工医院(江西 336501) 罗 谦

60例秋季腹泻患者随机分为两组进行治疗,其中苓桂术甘汤治疗组疗效显著,报告如下。

临床资料 选择1986年11月16日~12月20日发病的60例病例。随机分为苓桂术甘汤治疗组30例,对照组30例。临床表现:大便蛋花水样或挟有少量粘液,无腥臭味,肛周不红;镜检白细胞不超过4个/高倍视野;粪便培养无细胞生长。60例中,男38例,女22例,年龄2个月~2岁3个月。88%的病例年龄在5个月至1.5岁。呈明显流行性。治疗组与对照组病情分别为:发热者24、27例,体温多在37.0~38.5℃;腹泻者每天10余次者为25、23例,每天7~8次者5、7例;呕吐者17、21例;有呼吸道症状者18、18例;脱水者26、29例。两组病例中医辨证均为虚寒型,一般情况及病情比较无显著差异。

治疗方法 治疗组处方:茯苓9g 炒白术5g 桂枝3g 甘草2g 肉桂1~2g 车前子3g 泽泻4g 神曲3g;呕吐者加制半夏4g。每天1剂,分2~3次口服。对照组:庆大霉素2000~3000u/kg,

每天2次。氨苄青霉素50mg/kg,每天2次;氟哌酸5mg/kg,每天3次;胃蛋白酶合剂2~5ml/次,每天3次。其他治疗措施:如禁食、补液及对症处理两组病例相同。3天为1个疗程。

结果 疗效标准痊愈:治疗6天,腹泻、发热、呕吐及上呼吸道症状消失,脱水纠正。无效:治疗6天以上,病情无好转改用其他治疗方法。

治疗组痊愈,平均泻止天数2.2天,治愈率100%。对照组痊愈26例,平均泻止天数4.4天,治愈率86.7%。两组病例的疗效(72h内泻止为特效)比较经统计学处理差异有高度显著性($P<0.01$)。平均泻止天数差异非常显著($P<0.01$)。

体会 本方以茯苓淡渗以利水湿,桂枝、肉桂宣阳活跃微循环,白术健脾,甘草和中,组成补土制水之剂。神曲含多种消化酶,车前子、泽泻利尿以达止泻目的。通过以上诸药作用,起到活跃微循环,促进肠道对水份的吸收,恢复其消化吸收之功能,达到止泻的目的。