

胆复康冲剂治疗胆囊炎、胆石症的 临床与实验研究

牛树凯¹ 王俊田² 李正中¹ 赵 璞¹ 阎 军¹ 刘素香¹

内容提要 为探讨胆复康冲剂治疗胆囊炎、胆石症的临床疗效, 非手术胆复康冲剂治疗组 200 例, 以 B 超为主的检查作治疗前后对比。结果表明: 200 例中治愈 48 例(24%), 显效 76 例(38%), 好转 70 例(35%), 无效 6 例(3%), 总有效率 97%。对胆囊结石直径 < 0.5 cm 及泥沙样结石, 经胆囊造影有收缩功能的排石率达 62%。手术后胆复康治疗组 50 例, 治愈 28 例(56%), 显效 18 例(36%), 好转 2 例(4%), 无效 2 例(4%), 总有效率 96%。手术后对照组 50 例, 治愈 8 例(16%), 显效 12 例(24%), 好转 15 例(30%), 无效 15 例(30%), 总有效率 70%。手术后治疗组与手术后对照组总有效率比较有显著性差异($P < 0.05$)。实验研究证明: 实验组豚鼠肝胆汁的流量为 3.7 ± 0.4 ml/h, 显著高于对照组(2.7 ± 0.1 ml/h), $P < 0.05$ 。实验组豚鼠的成石率(32.4%)明显低于对照组(93.8%), $P < 0.01$, 说明实验组豚鼠形成的胆石通过胆道内冲洗作用被排出。

关键词 胆复康冲剂 胆囊炎 排石

Clinical and Experimental Study of Danfukang Granule in Treating Cholecystitis and Cholelithiasis NIU Shu-kai, WANG Jun-tian, LI Zheng-zhong, et al *The First Affiliated Hospital of Shanxi Medical College, Taiyuan (030001)*

In order to evaluate the clinical effect of Danfukang Granule (DFKG) in treating cholecystitis and cholelithiasis, 200 patients were treated with DFKG and observed with ultrasonography before and after treatment. Results showed 48 cases (24%) among the 200 patients were cured, 76 (38%) were marked effective, 70(35%) were improved and 6 (3%) ineffective, the effective rate being 97%. The lithagogue rate of cholelithiasis patients with diameter of gallstone < 0.5 cm, or those with sandy stone was 62%. In 50 post-operative patients received DFKG treatment, 28 (56%) were cured, 18 (36%) marked effective, 2 (4%) improved and 2 (4%) were ineffective, the total effective rate being 96%, while in the other 50 cases did not receive DFKG, the numbers were 8 (16%), 12(24%), 15 (30%), 15 (30%) and 70% respectively. The difference of total effective rate between the two groups were significant (analyzed by χ^2 test, $P < 0.05$). Experimental study showed that the flow of hepatic bile in experimental group of guinea-pig was 3.7 ± 0.4 ml/h, which was significantly higher than that of control group (2.7 ± 0.1 ml/h), $P < 0.05$. The bile stone formation rate in experimental group was 32.4%, which was markedly lower than that of control group (93.8%), $P < 0.01$, suggesting the bile stone formed in experimental guinea-pigs could be evacuated by the rinsing effect of DFKG.

Key words Danfukang Granule, cholecystitis, lithagogue

1992 年 4 月~1994 年 8 月, 我们应用胆复康冲剂治疗胆囊炎、胆石症以及胆囊切除术

后综合征患者 250 例, 经与省级以上 3 个单位共同临床观察, 取得满意结果, 现报告如下。

临床 研究

1 临床资料 全部病例分两组: 非手术

1. 山西医学院第一附属医院(太原 030001); 2. 山西省第三人民医院

治疗组 200 例, 其中男 36 例, 女 164 例; 年龄 19~82 岁, 平均 46.4 岁; 病程最短 48 h, 最长 6 年。无石性胆囊炎 40 例; 胆囊结石 130 例, 均为直径 <0.5 cm 及泥沙样结石; 胆管结石 30 例。手术治疗组 100 例, 其中手术后胆复康冲剂治疗组 50 例, 手术后对照组 50 例; 均为女性; 年龄 17~74 岁, 平均 41.2 岁; 病程最短 24 h, 最长 17 年。全部病例均经 B 型超声检查, 诊断为胆囊炎、胆石症、行单纯胆囊切除术 40 例(治疗组与对照组各 20 例)。胆囊切除、胆总管探查 T 管引流术 60 例(治疗组与对照组各 30 例)。

2 治疗方法 非手术治疗组: 用胆复康冲剂, 由柴胡、黄芩、栀子、木香、白芍、桃仁、赤芍、薏仁、鸡内金、青皮、金钱草、茯苓、通草组成。由山西医学院制药厂生产。经粉碎, 加工炮制成冲剂, 每袋 20 g, 每包内装 28 袋, 每日早晚两次, 每次两袋冲服。无石性胆囊炎服药 2~4 包(14~28 天)。胆囊结石及胆管结石服药 4~6 包(28~42 天)。手术后胆复康冲剂治疗组于术后第 2 天停用抗生素, 服用胆复康冲剂 1~2 周。手术后对照组仍按传统方法, 应用抗生素及对症治疗药物, 如胃复安、654-2、胃酶片等。

3 结果 (1)疗效评定标准: 治愈: 临床症状消失(包括腹痛、腹胀、消化不良、食欲差、发热、黄疸等)。非手术治疗经 B 型超声检查, 胆囊或胆管结石排空, 胆囊大小及胆囊壁厚度基本恢复正常。显效: 临床症状基本消失(腹痛、腹胀明显减轻, 消化功能改善, 食欲增加, 黄疸消退)。经 B 超复查胆囊或胆管排石 50% 以上, 胆囊收缩功能及胆囊壁厚度较治疗前有改善。好转: 临床症状和体征部分消失, B 超复查胆囊、胆管结石和治疗前比较无明显改变。(2)疗效分析: 非手术治疗组 200 例中治愈 48 例(24%), 显效 76 例(38%), 好转 70 例(35%), 无效 6 例(3%), 治愈显效率 62%, 总有效率 97%。胆囊结石患者经胆囊造影有收缩功能、结石 <0.5 cm 以及泥沙样结石的, B 超复查排出结石者 80

例, 排石率 62%。手术后治疗组 50 例中治愈 28 例(56%), 显效 18 例(36%), 好转 2 例(4%), 无效 2 例(4%); 治愈显效率 92%, 总有效率 96%。手术后对照组 50 例中治愈 8 例(16%), 显效 12 例(24%), 好转 15 例(30%), 无效 15 例(30%); 治愈显效率 40%, 总有效率 70%。手术后治疗组与对照组比较(χ^2 检验)总有效率有明显差异($P < 0.05$)。

实验研究

1 材料和方法

1.1 动物结石模型的制作 采用 Scott 氏方法, 选用 75 只豚鼠(购自山西农业大学), 体重 450~600 g, 雌雄不拘, 饲以普通青饲料和胡萝卜, 自由饮水, 给豚鼠每天皮下注射林可霉素 70 mg/kg, 连续 7 天。注药后第 2 天豚鼠开始出现食欲减退, 以 1 周时最明显, 部分豚鼠出现腹泻, 豚鼠很快消瘦, 毛色无光, 至第 5 周末死亡 8 只, 剩余 67 只。

1.2 分组 67 只豚鼠随机分为两组, 对照组 33 只, 常规饲以普通青饲料和胡萝卜, 每日 2 次, 定时定量喂养。实验组 34 只, 饲以排石饲料(普通青饲料(95%) and 胆复康冲剂(5%)混合搅拌)和胡萝卜, 每日 2 次, 定时定量。两组豚鼠共喂 4 周。每组随机取 10 只豚鼠, 在氯胺酮(2.5 mg/kg, 肌肉注射)麻醉下取腹正中切口, 先结扎胆囊管, 行胆总管插管, 收集胆汁共 2 h 后切除胆囊检查有无结石。其余豚鼠全部处死, 剖腹观察其结石形成情况。

1.3 统计学处理 以 t 检验分析两组豚鼠的肝胆汁流量, 以卡方检验分析两组豚鼠胆囊结石情况。

2 结果

2.1 两组豚鼠肝胆汁流量 实验组肝胆汁的流量为 3.7 ± 0.4 ml/h, 显著高于对照组豚鼠的肝胆汁流量(2.7 ± 0.1 ml/h), 两组肝胆汁流量比较有显著性差异($P < 0.05$)。

2.2 两组豚鼠胆囊结石形成情况 对照

组 33 只豚鼠死亡 1 只, 30 只胆囊内含有单个或多个褐色或黑色结石, 直径 1~4 mm, 形状不规则, 质地松软、易碎, 2 只豚鼠胆囊内无结石, 成石率为 93.8%。实验组 34 只豚鼠, 11 只胆囊内含有结石, 性质同对照组。23 只胆囊内无结石, 成石率为 32.4%, 两组比较有显著性差异 ($P < 0.01$)。

讨 论

Scott 胆结石模型动物在皮下注射林可霉素后于 4~5 周, 动物胆囊内形成结石, 多为色素性^(1,2)。我们选用在第 6 周后开始给实验组豚鼠喂饲胆复康冲剂, 连续 4 周。胆道结石能否排至体外主要影响因素可能有两个方面: (1)胆道结石的大小与质地。(2)胆汁流量的多少。我们通过对两组豚鼠胆汁流量的测定和比较分析, 证明胆复康冲剂可明显增加胆汁流量, 这对胆道起着内冲洗作用。实验结果证明, 实验组豚鼠的成石率(32.4%)明显低于对照组豚鼠的成石率(93.8%)。说明实验组豚鼠形成的胆石通过胆道内冲洗作用被排出。

胆囊炎、胆石症是胆道系统的常见病, 占外科急腹症的 2~3 倍。近年来, 随着人民生活水平的提高以及检查方法的日趋完善, 特别是 B 型超声、CT 等在临床上应用以来, 对胆道疾病的诊断与鉴别诊断和治疗手段, 均提供了准确而行之有效的治疗方案。目前, 胆囊炎、胆石症的发病率明显增高, 女性多于男性, 40 岁以上肥胖者多见。其病因仍以胆道感染, 特别是蛔虫病的逆行感染有密切关系, 其次是饮食结构的改变, 胆固醇代谢障碍所致的胆固醇与胆盐之间比例失调导致胆固醇沉淀形成结石⁽³⁾, 引起胆固醇代谢障碍的原因是多方面的,

诸如: 妊娠、多孕、多育、肥胖⁽⁴⁾, 胃肠道疾病及内分泌疾病等。治疗胆囊炎、胆石症的主要方法有手术和非手术治疗, 后者又以传统的中药治疗倍受广大患者欢迎。80 年代以来, 又开展了体外震波碎石⁽⁵⁾、溶石、化石等, 但疗效均不理想。90 年以来开展了经腹腔镜胆囊切除术⁽⁶⁾等, 随着治疗方法的增多, 由此带来的各种并发症也相继出现。胆道系统疾病既可影响其相关脏器、也可由后者引起发病⁽⁷⁾。我院结合多年来中西医结合治疗胆囊炎、胆石症的临床实践, 研制出具有消炎利胆、排石、疏肝理气、和脾健胃以及调节机制综合抗病能力的胆复康冲剂, 经临床治疗观察对急慢性胆囊炎、胆石症以及胆囊切除术后所出现的一些并发症, 如胆道功能障碍、胆道残余结石、继发胆道感染等均有明显疗效。经临床观察, 本药对肝、肾功能无影响, 经胆复康对大鼠的急性、亚急性、慢性毒性实验证明本药无毒、副作用。

参 考 文 献

1. Scott AJ. Lincomycin induced cholecystitis and gallstones in guinea pigs. *Gastroenterology* 1976; 71: 814-820.
2. Lees, Scott AJ. Farther observation in Lincomycin induced cholelithiasis in guinea pigs. *J Path* 1980; 131: 171-176.
3. 施维锦主编. 胆道外科学. 第 1 版. 上海: 上海科学技术出版社, 1993: 49-53.
4. 钱学礼主编. 腹部外科学. 第 2 版. 上海: 上海科学技术出版社, 1984: 835-836.
5. 史无例, 潘爱国, 张志臣, 等. 体外冲击波碎石治疗胆结石. *普外临床* 1993; 8(3): 169-171.
6. 秦兴陆, 陈训如, 周正东, 等. 腹腔镜胆囊切除术适应症的探讨. *普外临床* 1993; 8(2): 65-66.
7. 韩德五著. 肝脏病理生理学. 第 1 版. 太原: 山西高校联合出版社, 1992: 196-198.

(收稿: 1995-09-22 修回: 1996-02-03)

征 文 通 知

中国老年学学会抗衰老科学技术委员会常务委员会决定, 于 1996 年第四季度在北京召开“全国抗衰老科技大会”。(1)征文内容: 衰老的流行病学研究; 衰老的理论与实验研究; 衰老动物模型的研究; 衰老指标的研究及其评价; 抗衰老药物的临床与实验研究; 抗衰老药物筛选规程; 当前抗衰老药物及保健品的应用与评价; 抗衰老非药物方法的理论与应用; 疾病与衰老关系的基础与临床研究; 抗衰老新技术、新方法。(2)征文要求: 全文宜在 5000 字左右, 并附 600 字以内的中、英文摘要各 1 份, 并加盖单位公章。(3)征文截止日期: 1996 年 8 月 1 日, 以当地邮戳为准。征文请挂号邮寄至北京天坛中国医学科学院医药生物技术研究科科研处(邮编 100050)赵贵英收。