

化瘀健脾疏肝法对改善肝癌术后 肝功能的影响^{*}

徐伯平 张亚奇 李升平 郭荣平 陈敏山
黄国贤 陈徐贤 胡丕丽 林小军

内容提要 目的:用中药改善肝癌切除术后患者的肝功能。方法:120 例肝癌切除术后患者分为中药组和对照组,中药组术后持续服用有化瘀健脾疏肝作用的中药 5~6 周,两组均在手术后第 8~9 周复查肝功能。结果:中药组 61 例中,其谷丙转氨酶(ALT)、谷草转氨酶(AST)、血清白蛋白(ALB)、转肽酶(GGTP)、血清总胆红素(TBIL)、血清直接胆红素(DBIL)的恢复,分别优于对照组,两组比较, P 值均 <0.05 ,差异有显著性。结论:化瘀健脾疏肝法对肝癌切除术后患者肝功能的恢复,有良好的促进作用。

关键词 化瘀健脾疏肝 肝癌 肝癌切除术 肝功能

Effect of Relieving Blood Stasis, Strengthening Spleen and Soothing Liver Therapy in Improving Hepatic Function in Patients after Liver - Carcinomectomy XU Bo-ping, ZHANG Ya-qi, LI Sheng-ping, et al *Cancer Center of Sun Yet-sen University of Medical Sciences, Guangzhou (510060)*

Objective: To improve hepatic function with Chinese herbal medicine (CHM) in patients after liver-carcinomectomy. **Methods:** One hundred and twenty patients were divided into the CHM group (61 patients) and the control group (59 patients). CHM therapy for relieving blood stasis, invigorating Spleen and soothing Liver was given to the CHM group after liver-carcinomectomy continuously for 5-6 weeks, and hepatic function was examined in all patients 8-9 weeks after the operation. **Results:** The hepatic function indexes, including alanine transaminase (ALT), aspartate aminotransferase (AST), serum albumin (ALB), gamma glutamyl transpeptidase (GGTP), total bilirubin (TBIL) and direct bilirubin (DBIL), were improved in the CHM group more significantly than those in the control group, all $P < 0.05$. **Conclusion:** Relieving blood stasis, strengthening Spleen and soothing Liver therapy has good effect in improving hepatic function after liver-carcinomectomy.

Key words relieving blood stasis, strengthening Spleen and soothing Liver, liver carcinoma, liver-carcinomectomy, hepatic function

为加快肝癌切除术后患者肝功能的恢复,本研究用具有化瘀健脾疏肝作用的中药予以治疗,收到良好效果,现报道如下。

资料与方法

1 临床资料 患者 120 例,为 1998 年 7 月~2000 年 8 月在我院行肝肿瘤切除术者,均经病理确诊为原发性肝癌,随机分为两组,中药组 61 例,男 55 例,女 6 例,年龄 24~74 岁,平均 48.6 岁,病程 5~75 天,平均 29 天;Ⅰ期 4 例,Ⅱ期 57 例。对照组 59 例,男 50 例,女 9 例,年龄 17~72 岁,平均 49.2 岁,病程 7~75 天,平均 32 天;Ⅰ期 6 例,Ⅱ期 53 例。两组性别、年

龄、病程及分期比较,差异均无显著性($P > 0.05$);两组术前谷丙转氨酶(ALT)、谷草转氨酶(AST)、血清白蛋白(ALB)、转肽酶(GGTP)、血清总胆红素(TBIL)、血清直接胆红素(DBIL)的均值对比,差异均无显著性(P 均 >0.05)表明两组有可比性。

2 治疗方法 两组患者在手术后均用还原型谷胱甘肽(泰特或阿拓莫兰)、肝安注射液、肝泰乐、肌苷作为常规护肝用药,连用 2~3 周,中药组则在术后第 8~9 天开始,连续服用化瘀健脾疏肝的中药,基本方的组成为:丹参 20g 郁金 15g 党参 30g 白术 15g 淮山药 30g 麦芽 30g 木香 10g 延胡索 15g 茵陈蒿 30g,发热者加柴胡 12g,腹胀(或腹水)者加大腹皮 30g 水煎服,每天 1 剂,每周 5~6 剂,连服 7~8 周。两组均在手术后第 8~9 周,肘正中静脉取血,检查

^{*} 国家科委九五攻关课题基金资助(No. 96-907-03-02)

中山医科大学肿瘤防治中心中医科(广州 510060)

表 1 两组术后 ALT、AST、ALB、GGTP、TBIL 及 DBIL 值比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	ALT(U/L)	AST(U/L)	ALB(g/L)	GGTP(U/L)	TBIL(μ mol/L)	DBIL(μ mol/L)
中药	61	53.24 $\pm$ 32.11	45.71 $\pm$ 28.39	44.32 $\pm$ 41.43	66.27 $\pm$ 39.94	16.83 $\pm$ 7.19	5.67 $\pm$ 3.58
对照	59	89.98 $\pm$ 47.86**	62.21 $\pm$ 59.88*	38.95 $\pm$ 4.81*	116.34 $\pm$ 68.92*	27.53 $\pm$ 11.44*	6.86 $\pm$ 5.52*

注 :与中药组比较 , * $P<0.05$, ** $P<0.01$

ALT、AST、ALB、GGTP、TBIL、DBIL 等。

3 统计学方法 使用 SPSS 10.0 统计软件 ,作多因素方差分析。

结 果

1 两组术后 ALT、AST、ALB、GGTP、TBIL 及 DBIL 比较 见表 1。中药组 ALT、AST、ALB 均较对照组改善($P<0.01$, $P<0.05$);中药组 TBIL、DBIL 及 GGTP 亦较对照组低($P<0.05$)。表明中药能促进肝功能恢复 ,并改善肝内管道的堵塞程度。

2 副反应 治疗过程中未发现有因服中药而引起的不良反应。

讨 论

肝功能在肝癌切除术时必然会受到严重的损伤 ,术后肝功能恢复情况的好坏 ,是患者能否接受进一步治疗 (如介入化疗、放疗、微波治疗等) 的基础。在正常情况下肝有很强的再生和代偿能力 ,若肝的整体发生实质性病变如慢性肝炎、肝硬变等 ,肝的代偿能力减弱 ,血清学的肝功能指标出现异常 ,ALT、AST 高于正常水平者 ,提示肝细胞损伤或坏死 ,TBIL、DBIL、IBIL 高于正常水平者 ,表明胆道阻塞或伴有肝细胞损伤 ,GGTP 高于正常水平 ,表明肝内存在阻塞 ,如肝硬变、肝癌等。有文献报道 ,在肝癌患者术后的病理标本中 ,伴有慢性肝炎和肝硬化者可达 90%⁽¹⁾ ,故有相当一部分患者术后出现黄疸、腹水等肝功能失代偿的表现 ,这除了手术时的机械、物理和化学损伤 (术中化疗药物对术野的灌洗、电刀止血、无水酒精对肝切缘的湿敷等) 外 ,肝硬变是肝功能失代偿的主要原因。在对肝癌术后恢复肝功能的治疗

上 ,严律南等在肝癌围手术期用丹参及支链氨基酸强化的静脉营养支持 ,有助于残肝再生及肝功能衰竭的预防⁽²⁾ ;傅凤霞等对 60 例手术后的肝癌患者进行辨证用药 ,对改善手术后副作用取得一定效果⁽³⁾。本研究根据术后患者出现的疼痛、腹胀、疲倦 ,纳差、黄疸等一系列血瘀、气滞、气虚、湿阻的症状 ,选用具有活血化瘀、健脾益气、利胆退黄作用的中药进行组方 ,以加快患者术后肝功能的恢复 ,方中的丹参、郁金有活血化瘀作用 ,能减轻肝硬化 ,党参、白术、淮山药有健脾益气作用 ,对肝功能的恢复有促进作用 ,木香、延胡索、茵陈蒿有疏肝利胆退黄作用 ,结果显示 ,手术后第 8~9 周时 ,中药组 ALT、AST、ALB 的改善情况均优于对照组 ,表明该中药方能促进肝功能的恢复 ,中药组 TBIL、DBIL 及 GGTP 明显低于对照组 ,提示中药组肝内淤塞状态的程度低于对照组 ,表明该中药方能减轻肝内管道 (如小血管和小胆管) 的堵塞程度 ,其机理可能是该中药复方减轻了手术创伤对肝脏造成的副作用如血肿、小胆管阻塞、疤痕纤维化所致的肝硬化等 ,因两组病例均未行二次手术获取病理标本 ,上述机理尚待进一步研究。

(本文统计学处理由我院电脑室赵雁梨同志负责 ,特此致谢)

参 考 文 献

1. 万德森主编. 临床肿瘤学. 北京 :北京科学技术出版社 ,1999 : 203.
2. 严律南 ,金立人 ,郑光琪 ,等. 原发性肝癌 731 例手术治疗及围手术期处理体会. 中华普通外科杂志 1998 ;13(6): 335—337.
3. 傅凤霞 ,张正芳 ,王 琦. 原发性肝癌手术后辨证治疗 60 例. 南京中医药大学学报 1997 ;13(5): 314—315.

(收稿 2001-04-11 修回 2001-07-09)

幸林实用中西医临床辅助软件(TCMware)

〔简介〕 本软件是运用美国最新的神经网络核心技术 ,结合中国中医诊断专业委员会主任朱文锋教授的辨证算法化思想 ,研制成的大型计算机诊疗系统。本软件以病人为中心、以临床为目标、以诊断为重点 ,以中医为主导 ,中西医结合 ,辅助医生掌握诊疗过程中的结构性互动关系 ,以对病人作出迅速准确的处理。

〔特征〕 全面临床协助 ,涵盖全科病域 ,简单鼠标操作 ,无缝式病历管理 ,中英文跟随对译提示 ,可控的自动化辨证推理。

〔内容〕 1 498 个疾病 ,18 676 条单个和组合症状 ,2 243 条证候和治则 ,1 747 条方剂和治疗技法 ,3 096 条中药、成药、西药、穴位 ,网络节点性知识共约百万条。

〔总经销〕 深圳洛泰克实业有限公司(泰然工贸园 210 栋 3G) 邮编 :518040 ;电话 :0755-2707199、3792371 ,13662624338 ;传真 :0755-2707199 ;E-mail :healingsoft@21cn.com