· 基层园地 ·

大黄廑虫丸辅助治疗慢性肝病肝纤维化 46 例

青岛大学医学院附属青岛市立医院(山东 266011)

李 宁 吴圣东

2000 年 6 月~2001 年 7 月,我们用大黄廑虫丸辅助治疗慢性肝病患者 46 例,观察其治疗前后的肝纤维化指标,并以西药治疗的 46 例为对照,现总结如下。

临床资料 92 例均为住院患者,依据全国传染病与寄生虫病学术会议修订的病毒性肝炎防治方案[中华传染病杂志 1995;13(4):241]诊断。按数字表法随机分为两组,治疗组 46 例,男 38 例,女 8 例;年龄 29~65 岁,平均(39.1±12.8)岁;病程 3~21 年,平均(8.2±4.3)年;慢性肝炎 37 例(其中轻度 14 例,中度 20 例,重度 3 例),肝硬化 9 例(其中代偿期 5 例,失代偿期 4 例);静止期 11 例,活动期 26 例。对照组 46 例,男 37 例,女 9 例;年龄 31~68 岁,平均(36.9±15.3)岁;病程 1.5~23 年,平均(6.9±5.4)年;慢性肝炎 39 例(其中轻度 12 例,中度 22 例,重度 5 例);肝硬化 7 例(其中代偿期 4 例,失代偿期 3 例);静止期 10 例,活动期 29 例。所有患者均无结缔组织疾病、运动系统疾病及近期手术史。两组患者资料比较差异无显著性,具有可比性。同时选择 20 名健康成年人做检测血清肝纤维化指标(作为正常参考值),其中男 14 名,女 6 名;年龄 25~60 岁,平均(35.6±8.9)岁。

方 法

1 治疗方法 两组患者均予 ATP 40mg, CoA 100U, 肌昔 0.4g 加入 5% 葡萄糖注射液 500ml 静脉滴注,治疗组另加大黄廑虫丸(基本组成:熟大黄、廑虫、水蛭、虻虫、蛭蟥、干漆、桃仁、苦杏仁、黄芩、地黄、白芍、甘草,为蜜丸,每克约含生药量 0.9g,由湖南省回春堂制药厂生产,批号 097029)3.0g/次,每天 2 次口服。两组均治疗 3 个月评定疗效。

2 检测方法 治疗前后清晨空腹采血,分离血清,置入低温冰箱保存,以放射免疫法测定血清中肝纤维化指标(透明质酸(HA)、层粘蛋白(LN)、IV 型胶原(IV-C)、III 型原胶原(hpc-III)含量),HA、LN、IV-C 药盒均由上海海军医学研究所提供,hpc-III 药盒由重庆市肿瘤研究所提供,测定方法严格按试剂盒说明书进行。

3 统计学方法 采用 t 检验。

结 果

1 疗效判定标准 根据卫生部制定的《中药新药治疗病毒性肝炎的临床研究原则》,显效:临床症状(乏力、纳差、腹胀、尿黄等)完全消失,胆红素、肝功能正常,乙肝病毒复制指标转阴;有效:临床症状明显好转但未消失,肝功能恢复正常或下降至峰值 1/2 以下,复制指标不变或有 1 项转阴;无效:未达到有效标准。

2 疗效 治疗组 46 例,显效 28 例(60.9%),有效 15 例(32.6%),无效 3 例(6.5%),总有效率为 93.5%。对照组 46 例,显效 8 例(17.4%),有效 20 例(43.5%),无效 18 例(39.1%),总有效率为 60.9%。

3 两组患者治疗前后血清肝纤维化指标测定结果 见表 1。治疗前两组患者血清 HA、LN、IV-C、hpc-III 均高于健康人组,治疗组治疗后上述指标较治疗前均显著下降(P<0.01);对照组治疗后无明显下降;上述 4 项两组治疗后比较差异有显著性(P<0.01)。

表 1 两组治疗前后血清肝纤维化指标比较 (μg/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	HA	LN	IV-C	hpc-III
治疗 治前	381.6±58.5	314±57	260.1±52.4	304.8±72.4
(46) 治后	56.5±21.3*	116±18*	43.7±25.9*	90.6±28.6*
对照 治前	371.7±48.3	264±36	284.7±61.4	234.1±76.5
(46) 治后	317.8±85.2 [△]	238±26 [△]	243.4±50.5 [△]	200.2±62.9 [△]
健康人 (20)	57.0±27.0	116±17	49.8±15.0	90.6±28.6

注:与本组治疗前比较,*P<0.01;与治疗组治疗后比较,[△]P<0.01;()内数据为例数

4 不同肝病患者血清 HA、LN、IV-C、hpc-III 水平分析 不同肝病患者中,以肝硬化患者肝纤维化指标(HA、LN、IV-C、hpc-III)升高最明显,其次依次为慢性肝炎的重度、中度、轻度(具体数据略)。

5 两组患者在治疗期间均未出现明显的副反应。

讨 论 现代医学认为,肝纤维化是各种慢性肝病向肝硬化发展过程中不可避免的组织病理学改变。肝硬化属中医学“积聚”,肝纤维化的本质之一就是肝血瘀阻。大黄廑虫丸作为中药复方制剂,主要成分为熟大黄、桃仁、干漆(草木药),活血祛瘀、以通血闭;廑虫、水蛭、虻虫(虫类药)、蛭蟥可破血逐瘀、散瘀通经,以化瘀血;虫类药与草木药的双重用法,能发挥祛瘀活血、通经散结的协同作用;地黄、白芍、甘草可以滋养血脉、缓急止痛;苦杏仁、黄芩可以清热润燥、以解瘀热,此辅药、佐药起到缓中补虚、攻瘀而不伤其正的作用。本研究用大黄廑虫丸辅助治疗慢性肝病 46 例,结果表明 HA、LN、IV-C、hpc-III 测定值治疗后比治疗前明显降低,提示大黄廑虫丸具有明显的抗纤维化作用。探其原因,该药可能通过活血祛瘀,改善肝脏微循环,增加肝细胞的营养和供养,减少细胞外基质的生成与沉积,促进胶原降解,调节免疫功能,从而减轻肝纤维化病变程度,但其抗病毒作用机理尚不明确,还需要进一步更深入研究。总之,大黄廑虫丸是一种安全、有效、经济的治疗慢性肝病纤维化的药物,有进一步应用和研究的价值。

(收稿:2002-01-20 修回:2002-08-20)

自拟星萎承气汤加水蛭辅助治疗急性脑卒中 33 例

辽宁省血栓病中西医结合医疗中心(沈阳 110101)

王艳菊 池明宇为指导

沈阳市急救中心 姜秋颖

1996 年 6 月~1997 年 5 月,我们应用自拟星萎承气汤加水