

Study on the clinical effect of Zhenggan Huayu Decoction in the treatment of liver cirrhosis

Zuo Qingming

Nanning Third People's Hospital, Nanning

Abstract: Objective: To explore the effect of Chinese medicine in the treatment of cirrhosis. Methods: a total of 50 patients with cirrhosis were divided into treatment group and control group according to the different treatment methods, 25 cases in each group. Both groups were given routine treatment, and the treatment group was given Zhenggan Huayu formula on this basis. Results: after treatment, the total effective rate of the treatment group was 96.0%, and that of the control group was 80.0%. There was no significant difference in ALT and AST between the two groups before and after treatment. Conclusion: Zhenggan Huayu Prescription can reduce transaminase activity and promote the normal transformation of damaged hepatocytes, so as to improve the therapeutic effect.

Key words: TCM; Cirrhosis; Transaminase

Received:2020-02-05;Accepted:2020-02-20;Published:2020-02-22

正肝化瘀方治疗肝硬化的临床效果研究

左清明

南宁市第三人民医院，南宁

邮箱: qmz88@163.com

摘要: 目的: 探讨我院中医辅助治疗肝硬化的效果。方法: 住院肝硬化病人共 50 例, 根据治疗方法的不同分为治疗组与对照组各 25 例, 两组都给予常规治疗, 治疗组在此基础上给予正肝化瘀方治疗。结果: 治疗后治疗组的总有效率为 96.0%, 对照组为 80.0%, 治疗组明显高于对照组。两组治疗前 ALT 与 AST 对比差异无统计学意义, 治疗后都有明显降低, 同时组间对比差异有统计学意义。结论: 正肝化瘀方辅助治疗肝硬化能降低转氨酶活性, 促进受损肝细胞向正常转化, 从而提高治疗疗效。

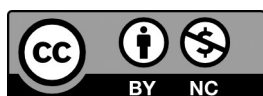
关键词: 中医; 肝硬化; 转氨酶

收稿日期: 2020-02-05; 录用日期: 2020-02-20; 发表日期: 2020-02-22

Copyright © 2019 by author(s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



调查显示,本地区的肝硬化患者住院人数占总人数的4.5%左右,发病高峰年龄 在35—48岁。肝硬化发生的原因很多,包括各种肝炎慢性酒精中毒胆汁淤积遗传代 谢病、自身免疫系统紊乱等。其中在我国以病毒性肝炎为主。近几年来中医药防治脂 肪肝取得了一定的成就,本文为此具体探讨了本院中医辅助治疗肝硬化的效果。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选择2017年10月到2019年10月本院收治的住院肝硬化病人共50例,入 选标准:肝硬化诊断和中医辨证标准;年龄在18—75岁,能够长期坚持服用中药, 对中药无过敏者;依从性好,所需随访的临床资料较齐全。其中男29例,女21 例,平均 (41.07 ± 11.27) 岁,病程最短1年,最长15年,平均 (8.82 ± 1.52) 年; 有饮酒史者12例,肥胖者19例。中医分型:肝郁脾虚型14例,痰湿内阻型16例, 肝经湿热型15例,气滞血瘀型5例。乙型肝炎肝硬化例,丙型肝炎肝硬化6例, 酒精性肝硬化4例。根据治疗方法的不同分为治疗组与对照组各25例,两组上 述资料对比差异无统计学意义。

1.2 治疗方法

两组首先给予一般治疗。积极调整饮食结构,禁酒、控制体重,给予核苷 类抗病毒药等。在此基础上,对照组给予地奥脂必妥(成都地奥九泓制药厂生产, 国药准字Z51022196)治疗,每次口服10mg,1日3次治疗20天。治疗组在 对照组治疗的基础上给予正肝化瘀方治疗,组方:生黄芪3g、川芎10g、炙鳖 甲15g、丹参30g、三棱1g、莪术1g、半枝莲15g、白花蛇舌草30g,水煎200 ml,水煎服,早晚服用1次,也治疗20天。

1.3 观察指标

(1)疗效标准:显效:临床症状与体征明显改善,丙氨酸氨基转移酶(ALT)

和天冬氨酸氨基转移酶（AST）检查正常；有效：临床症状与体征减轻 LT 与 AST 小于正常值上限的 2 倍。无效：临床症状与体征无明显改善 LT 与 AST 无明显改善。

（2）所有患者在治疗前后空腹 10—12 小时，晨间静脉血转氨酶测定采用速率法，选择美国 GE 2000 型全自动生化分析仪测定，严格按照说明书的操作进行。

1.4 统计方法

使用 SAS9.0 统计软件转氨酶数据对比采用 t 检验与方差分析。疗效等级资料采用 χ^2 检验， $p < 0.05$ 代表差异显著。

2 结果

2.1 疗效对比

经过观察，治疗后治疗组的总有效率为 96.0%，对照组为 80.0%，治疗组明显高于对照组（ $p < 0.05$ ），具体见表 1

表 1 两组疗效对比（n）

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	25	19	5	1	96.00%
对照组	25	15	5	5	80.00%
P					<0.05

2.2 转氨酶的变化

经过观察，两组治疗前 ALT 与 AST 对比差异无统计学意义治疗后都有明显降低（ $p < 0.05$ ），同时组间对比差异有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。具体见表 2。

表 2 两组治疗前后血清转氨酶变化（ $\bar{x} \pm s$, U/L）

项目	例数（n）	治疗前	治疗后	p
治疗组—ALT	25	341.21 \pm 12.24	38.53 \pm 11.54*	<0.05
AST	25	336.64 \pm 24.23	35.23 \pm 11.51*	<0.05
对照组—ALT	25	340.36 \pm 6.32	52.32 \pm 10.36	<0.05
AST	25	337.55 \pm 10.56	46.39 \pm 12.36	<0.05

3 讨论

肝硬化患者常出现上消化道出血、肝性脑病、严重的可导致原发性肝癌导致死亡。近年本地区肝硬化患者人数明显增加，其中非酒精型肝硬化人数增长大于酒精型肝硬化患者人数。本文乙型肝炎肝硬化 40 例，丙型肝炎肝硬化 6 例，酒精性肝硬化 4 例。

现代医学对于肝硬化的治疗往往只能采取护肝、降酶及支持对症等综合治疗。很多患者的肝脏合成代谢功能较差，常出现转氨酶、黄疸轻度升高，腹水反复发作。中医学认为肝力五脏之一，在五行中属木，痰浊、气血、瘀滞互结于胁下，郁阻肝络而成肝硬化。正肝化瘀方具有清热解毒、益气健脾、活血化瘀、软肝散结的功效，其主方包括生黄芪、川芎、炙鳖甲、丹参、三棱、莪术、半枝莲、白花蛇舌草等。生黄芪益气健脾，助脾运化；川芎具有活血行气的功效；丹参为活血化瘀要药；鳖甲具有滋阴潜阳、软坚散结；三棱、莪术具有破积逐瘀之功；白花蛇舌草清热解毒化湿。全方配伍共奏扶正祛邪标本兼顾之功效。而现代药理研究发现黄芪能改善肝脏血液供应，提高机体自身免疫功能；川芎能减少肝细胞的氧化应激，对肝纤维化具有较显著的防治作用三棱莪术具有保护肝细胞减轻肝细胞变性坏死促进纤维组织降解的作用；鳖甲能促进早期或者晚期肝硬化大鼠肝细胞恢复及纤维组织重吸收；半枝莲体外实验表明具有抗乙型肝炎病毒的作用，其提取物具有抑制肝脏脂质过氧化物的形成本文治疗后治疗组的总有效率为 96.0%，对照组为 80.0%，治疗组明显高于对照组（ $p < 0.05$ ）。

转氨酶是人体内的一种主要酶类，主要作用是催化氨基酸与酮酸之间氨基转移。肝硬化病人多存在血清丙氨酸氨基转移酶 ALT 和 天冬氨酸氨基转移酶 AST 的高表达，可作大肝硬化的常规检测指标。本文两组治疗前 ALT 与 AST 对比差异无统计学意义，治疗后都有明显降低 $p < 0.05$ ，同时组间对比差异有统计学意义 $p < 0.05$ 。

总之，正肝化瘀方辅助治疗肝硬化能降低转氨酶活性，促进受损肝细胞向正常转化，从而提高治疗疗效。

参考文献

- [1] 刘小楠, 李志君. 调肝脂胶囊治疗脂肪肝 65 例疗效观察 [J]. 河北中医, 2002, 24 (4): 261-262.
- [2] 岑立冲. 代偿期乙型肝炎肝硬化 90 例临床分析 [J]. 全科医学临床与教育, 2011, 9 (3): 343-345.
- [3] 孙立东, 张玫, 汤哲. 289 例失代偿期肝硬化患者预后分析 [J]. 山东医药, 2009, 49 (32): 10-12.