

脐带血干细胞在失代偿性肝硬化治疗中的临床作用

吴仲根

(英国 Queen Marry Hospital)

【摘要】目的：探究脐带血干细胞在失代偿性肝硬化患者治疗中的应用价值。方法：选择2019年1月到2020年1月本院收治的80例失代偿性肝硬化患者作为研究对象，将这80例患者按照是否采用脐带血干细胞治疗分成对照组（未使用脐带血干细胞治疗）、观察组（使用脐带血干细胞治疗），对比肝功能指标和淋巴细胞数。结果：经过八周的治疗后，观察组患者的ALB、PTA、GGT、ALP、MCV水平与对照组比较均存在统计学差异： $P < 0.05$ 。结论：在失代偿性肝硬化患者治疗中，对患者使用脐带血干细胞治疗有助于改善患者肝脏合成功能，而且具有较高的安全性，值得临床应用。

【关键词】脐带血干细胞；失代偿性肝硬化；临床疗效

肝硬化指的是在一种或多种致病原因长期、反复刺激干扰下导致肝脏发生弥漫性损害，患者往往表现出弥漫性结缔组织增生，肝细胞的变性坏死等^[1]。早期肝硬化患者的肝功能尚可代偿，但是随着疾病并不断发展，超过了肝脏的代偿功能，患者会表现出肝功能退化、门静脉高压等症^[2-3]。近年来，脐带血干细胞治疗失代偿性肝硬化逐渐取得令人满意的效果，这是由于干细胞在进入肝脏后能够分化成肝样细胞，达到修复受损肝细胞的作用，为了进一步了解脐带血干细胞在失代偿性肝硬化患者中的应用价值，现对本院收治的80例患者展开分析，以下是详细内容。

1 资料、方法

1.1 资料

选择2019年1月~2020年1月本院收治的失代偿性肝硬化患者80例，将其按照治疗方式不同分为对照组、观察组，前者给予护肝治疗，后者在护肝治疗的基础上加以脐带血干细胞治疗。

对照组患者中，男性患者27例、女性患者13例，患者年龄范围：34岁到78岁，平均为： 55.4 ± 2.4 岁；

观察组患者中，男女性患者比例分别为：28例、22例，年龄区间：35~79岁，平均为： 55.7 ± 2.7 岁。

对比上述两组患者的基本资料，组间差异性并无统计学意义： $P > 0.05$ 。

1.2 方法

表1 对比治疗后2组失代偿性肝硬化患者的各项指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	ALB (g/L)	PTA (%)	ALT (U/L)	TBIL (umol/L)	GGT (U/L)	ALP(U/L)	MCV (fl)
对照组	24.64 ± 2.76	58.63 ± 3.75	38.91 ± 4.33	40.16 ± 5.75	356.97 ± 15.12	490.53 ± 13.64	89.02 ± 2.41
观察组	31.69 ± 3.64	75.87 ± 3.05	35.52 ± 4.52	37.12 ± 5.10	240.12 ± 12.54	370.53 ± 12.93	99.84 ± 2.53
t	9.761	22.557	3.425	2.502	37.622	40.381	19.585
P	0.000	0.000	0.001	0.014	0.000	0.000	0.000

3 讨论

随着临床研究不断深入，脐带血干细胞在治疗失代偿性肝硬化患者中取得了令人满意的成效，这是由于干细胞在特点的环境中可以进行分化，形成多种组织细胞。脐带血干细胞由于数量较多，而且繁殖迅速，而且在进入肝脏后能够分化成肝样细胞，并修复受损肝组织，能够有效改善肝功能。而且有相关研究表明，将脐带血干细胞作用于大鼠，能够改善大鼠免疫功能，恢复部分细胞免疫能力。可以看出脐带血干细胞在改善血液系统、肝脏、免疫系统中均能够达到较高的效果。

在本次研究中，可以看出观察组患者治疗后肝功能各项指标与对照组对比存在统计学差异： $P < 0.05$ 。而且能够看出观察组失代偿性肝硬化患者血液相关指标与对照组比较： $P < 0.05$ 。这是由于失代偿性肝硬化患者往往还伴有贫血等不良情况，而MCV（红细胞平均体积）能够反映出红细胞体积大小，可以看出观察组患者治疗后的MCV高于对照组（ $P < 0.05$ ）。

对照组患者给予常规护肝治疗，具体方法为：1.2mg 还原性谷胱甘肽+100ml 葡萄糖溶液（5%）静脉滴注；697.5mg 多烯磷脂酰胆碱注射液+250ml 葡萄糖溶液（5%）静脉滴注；门冬氨酸钾镁注射液30ml+维生素C3.0+250ml 葡萄糖注射液（10%）静脉滴注，均每天1次。限制钠、水摄入量，并及时使用利尿剂。

观察组在上述基础上，采取脐带血干细胞治疗，术前1天，对患者进行碘过敏试验，签署相关知情同意书，并在妇产科医生的协助下采取无血液传播疾病的健康产妇脐带血进行血型配对，使用细胞分离试剂盒，将分离成功后的脐带血单个核细胞，在放射介入条件下经股动脉穿刺插管，将含有脐带血的5ml 氯化钠溶液以脉冲式方法注入肝内^[4]。

1.3 观察指标

观察对比2组患者治疗8周后肝功能指标以及淋巴细胞数。

1.4 统计学处理

所有数据均进行准确核对和录入，采用SPSS22.0软件分析数据。计量资料使用T检验；计数资料使用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为对比有统计学意义。

2 结果

治疗后，观察组患者的肝功能指标（ALB、PTA、ALT、TBIL）以及血清淋巴细胞数（GGT、ALP、MCV）与对照组比较均存在统计学意义： $P < 0.05$ （详见表1）。

综上所述，对失代偿性肝硬化患者采取脐带血干细胞治疗能够明显缓解患者临床症状，改善患者肝功能。

参考文献：

- [1]王丽华,陈玉梅,李炳茂,孙建顺,杨彬,张丽贤.脐带血干细胞对慢乙肝失代偿期肝硬化的临床疗效[J].中华细胞与干细胞杂志(电子版),2016,6(5):292-296.
- [2]朱理辉,罗勇,张琰,李国庆,廖文秋,王正根.人脐带血干细胞经外周静脉、肝动脉移植治疗失代偿期肝硬化的患者近期疗效观察[J].中国现代医学杂志,2016,26(2):47-50.
- [3]周新人,王方,云升皓,寇俊峰,蔡国芳,陈蕊丽,魏嘉,王丽娜,杨兴坤,冯淑贤.人脐带血干细胞治疗失代偿期酒精性肝硬化临床观察[J].实用肝脏病杂志,2017,20(2):232-233.
- [4]陈玉梅,王丽华,李炳茂,孙建顺,张丽贤,杨彬.脐血干细胞联合人参促分化剂治疗失代偿期肝硬化疗效研究[J].中国全科医学,2015,18(2):211-214.