

自拟丹皮汤治疗病毒性肝炎肝硬化的临床评价

刘淼

(昆山市中医医院 江苏昆山 215300)

[中图分类号] R51 [文献标识码] B

摘要:目的:评价自拟丹皮汤治疗病毒性肝炎肝硬化。方法:病例选取时间开始于2018年4月结束于2019年9月,研究样本定义为70例我院收治的病毒性肝炎肝硬化患者,根据入院时间分为两组(研究组与对照组)各35例。对照组选择西药治疗,研究组选择自拟丹皮汤治疗。对比治疗后肝功能指标、治疗后B超检查结果。结果:治疗前,两组患者ALT、AST指标无差异($P>0.05$)。治疗后,研究组患者ALT、AST指标低于对照组($P<0.05$)。研究组患者MPV、SPV、脾长度、脾厚度均低于对照组($P<0.05$)。结论:自拟丹皮汤治疗病毒性肝炎肝硬化可改善临床指标,改善肝功能,疗效确切,有十分重要的应用价值。

关键词:自拟丹皮汤;病毒性肝炎;肝硬化;临床指标

病毒性肝炎肝硬化属于多见肝病,发病率约6%,只要治疗及时可达到理想的治疗效果。西医治疗以补充热量、保肝为主,但临床表现改善效果不理想。中医认为:肝硬化属于膨胀、痞证范围,病理为湿热疫毒滞留引起血瘀阻络、气阴两虚。为此,我院提出中医自拟丹皮汤达到活血化瘀、泻火解毒功效,获得了良好效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料:

病例选取时间开始于2018年4月结束于2019年9月,研究样本定义为70例我院收治的病毒性肝炎肝硬化患者,根据入院时间分为两组(研究组与对照组)各35例。

对照组:男($n=14$),女($n=21$),年龄48--76(平均:51.4 \pm 9.6)岁,平均患病时间(9.6 \pm 8.5)年。

研究组:男($n=25$),女($n=10$),年龄49--78(平均:52.6 \pm 8.4)岁,平均患病时间(9.3 \pm 8.1)年。70例患者病历资料对比无差异($P>0.05$)可比。

1.2 方法

对照组:西医治疗:甘草酸二铵、口服拉米夫定,剂量1片/次,1次/d,持续12个月。

研究组:自拟丹皮汤:组方:赤芍18g、当归9g、的桃仁泥18g、牡丹皮18g、五灵脂9g、甘草10g、瓜蒌9g。加减方:肝蕴热毒患者添加水牛角、黄连。血瘀患者添加田七粉;肝脾肿大患者添加三棱、穿山甲。气水互结患者添加木香、柴胡、大白。肝肾阴虚患者添加桂枝、附片、灸甘草、海马。添加水煎熬,于早晚服用,1剂/d,持续服用1年。

1.3 评价指标

(1)对比治疗前后两组患者ALT(谷丙转氨酶)、AST(谷草转氨酶)临床指标。(2)对比治疗后两组患者MPV(门静脉内径)、SPV(脾静脉内径)、脾长度、脾厚度临床指标变化。

1.4 数据处理

SPSS22.0,计量资料,用 t 、平方差[($\bar{x} \pm s$)]进行检验、表示,计数资料以卡方(χ^2)、百分数(%)进行检验、表示,2组数据资料,以 P 值区间($P<0.05$)表示统计学差异。

2 结果

2.1 对比治疗前后两组患者临床指标

治疗前,两组患者临床指标无差异($P<0.05$)。治疗后,研究组患者ALT(18.67 \pm 3.55)、AST(23.47 \pm 4.11)指标低于对照组(33.61 \pm 8.05、36.07 \pm 5.21)($P<0.05$),详见表1。

表1,对比治疗前后两组患者临床指标

| 分组 | 例数 | 治疗前 | | 治疗后 | |
|-----|----|-------------------|-------------------|------------------|------------------|
| | | ALT | AST | ALT | AST |
| 研究组 | 35 | 50.14 \pm 27.46 | 58.97 \pm 23.69 | 18.67 \pm 3.55 | 23.47 \pm 4.11 |
| 对照组 | 35 | 50.63 \pm 26.54 | 58.99 \pm 24.11 | 33.61 \pm 8.05 | 36.07 \pm 5.21 |
| t | - | 0.08 | 0.00 | 10.05 | 11.23 |
| P | - | 0.94 | 0.99 | 0.00 | 0.00 |

2.2 对比治疗后患者MPV、SPV、脾长度、脾厚度变化

研究组患者MPV、SPV、脾长度、脾厚度指标低于对照组($P<0.05$),详见表2。

表2,对比治疗后患者MPV、SPV、脾长度、脾厚度变化

| 分组 | 例数 | MPV | SPV | 脾长度 | 脾厚度 |
|-----|----|------------------|-----------------|------------------|------------------|
| 研究组 | 35 | 9.63 \pm 0.34 | 7.68 \pm 0.41 | 90.68 \pm 4.58 | 36.44 \pm 3.04 |
| 对照组 | 35 | 11.47 \pm 0.88 | 8.64 \pm 0.44 | 94.68 \pm 5.68 | 40.87 \pm 3.55 |
| t | - | 11.54 | 9.44 | 3.24 | 5.61 |
| P | - | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

3 讨论

综合分析,自拟丹皮汤对病毒性肝炎肝硬化临床疗效确切,降低谷丙转氨酶、谷草转氨酶等指标,增强肝功能,亟待在临床治疗中推广运用。

参考文献:

- [1]黄古叶,顾桥,黄国初.中医药联合核苷(酸)类药物治疗慢性乙型肝炎的研究进展[J].国际中医中药杂志,2016,39(1):93-96.
- [2]高慧,匡哲,钟春秀.接受抗病毒治疗的慢性乙型肝炎患者非酒精性脂肪性肝病的患病率及其危险因素分析[J].中华肝脏病杂志,2019,27(5):347-351.