

乙肝灭依散治疗乙型肝炎及乙肝病毒携带者 115 例报告

江苏省大丰县中医院 袁兴石 柏央芬

“乙肝灭依散”是我们经过五年多研制出的中药复方散剂，它既能治疗乙型肝炎发病者又能治疗乙肝病毒携带者，尤其是对依抗原有明显的转阴作用，经临床治疗乙型肝炎 60 例及乙肝病毒携带者 55 例的观察，肝功能恢复正常且二年以上不反复者为 91%，依抗原转阴率为 98%。现报告如下：

一、临床资料

115 例中，男性 72 例，女性 43 例。年龄 16~20 岁 6 例，21~30 岁 49 例，31~40 岁 38 例，41~50 岁 21 例，50 岁以上 1 例。乙型肝炎发病者 60 例。60 例中有 28 例经普查及复查两次均证明有 HBV 抗原抗体及肝功能异常；32 例有肝病临床表现又有肝功能及 HBV 抗原抗体报告异常。乙肝病毒携带者 55 例，均经本院及西医院血生化检查相互验证属肝功能正常，而免疫学检查有 HBV 抗原抗体异常。115 例中免疫学检查依抗原阳性者 102 例。

二、治疗方法

方药组成：苦杏仁 10 克，白薏仁 5 克，生苡仁 20 克，福泽泻 20 克，芡实 20 克，西茵陈 30 克，广郁金 20 克，小青皮 20 克，桔梗 6 克，山豆根 10 克，川连 2 克，广木香 6 克，赤芍 20 克，土茯苓 20 克，半枝莲 20 克。以上为市售中药饮片，研成 180 克极细末，早晚各服 3 克，以开水或炼蜜调服，或装于胶囊内吞服。一个月为一个疗程。

三、治疗结果

乙型肝炎发病者 60 例，给药半个疗程肝功能恢复正常者 6 例，给药一个疗程肝功能恢复正常者 29 例，给药一个半疗程肝功能恢复正常者 18 例，给药 2 个疗程肝功能恢复正常

者 2 例，给药 3 个疗程肝功能恢复正常者 1 例，无效 4 例，其中未坚持治疗者 2 例。肝功能正常后 2 年以上无反复者 53 例，二个月至一年内反复者 3 例。

115 例治疗前免疫学检查结果是：HBsAg 阳性者 115 例，抗-HBs 阴性者 109 例，HBeAg 阳性者 102 例，抗-HBe 阴性者 107 例，抗-HBc 阳性者 89 例。治疗期间每月检查一次，连续检查三次。检查结果是：HBsAg 转阴者 16 例(13.9%)，抗-HBs 转阳性者 21 例(19.3%)，HBeAg 转阴者 100 例(98.0%)，抗-HBe 转阳性者 52 例(48.6%)，抗-HBc 转阴者 7 例(7.9%)。这一治疗前后检查结果对比说明“乙肝灭依散”对 HBV 感染的各项指标均有不同程度的改变，而促使依抗原转阴的效果尤为明显，其转阴率达 98%，一般服药时间为 2 个疗程。少数病例服药 4 个疗程后，表面抗原及核心抗体均转阴。

四、讨论

乙型肝炎和乙肝病毒携带者的临床症状一般有神疲乏力、面色油垢或灰滞不泽、腿膝痠楚、口唇有黯斑、小便或黄、大便或溏等，有些病人可无任何感觉，平素唯小便微黄而于体检时被查出。这些症状反映了体内有湿热之象，只不过是湿热象不明显（热略多于湿），属湿热轻证罢了。肝为藏血之脏，主疏泄，湿热蕴阻于肝，则血行不畅而产生瘀郁。湿为阴邪，其性粘滞缠绵，又与属阴的血交织为患，故呈现起病缓慢、病程较长、病情不剧的发病过程。

西医学认为，人体内的干扰素能清除乙肝病毒。发生乙型肝炎后，血中干扰素浓度较

低,白细胞诱生干扰素的能力开始下降。肝炎慢性化又可使干扰素系统受到持续影响,并造成血中白细胞诱生干扰素能力始终呈低下状态。血中干扰素浓度低和白细胞诱生干扰素能力低,与HBsAg无关而与细胞病变有关。

根据上述用中西医两方面理论对本病理机理转的浅析,概括起来,本病在中医为湿热轻证,且热(略)重于湿;在西医则认为与白细胞病变有关。因此,我们试用轻淡宣化湿邪之品佐以活血行瘀药治疗乙型肝炎,又将这些轻淡宣化之品治疗白细胞减少症后,发现这些药物既有治疗乙型肝炎的效果又能促使白细胞数上升。另外,西医学的“伤寒”属中医学的湿温范畴。“伤寒”病人白细胞一般不升高,经用宣化湿邪的中药治疗后,可以看到随着“伤寒”(湿温)的好转而白细胞数上升。这些说明了中药轻淡宣化之品中有促进白细胞数升高的作用,从而启迪我们在这些中药内寻觅能提高白细胞诱生干扰素能力的可能。五年来,我们在80多味中药中反复筛选出15味中药,配制成散剂,用以试治乙型肝炎发病者和促使依抗原转阴,疗效显著,故暂定名为“乙肝灭依散”。

方中茵陈、青皮疏肝利胆,清化湿热;郁金、赤芍疏肝利胆,活血化瘀。四药径达肝脏,使肝脏湿化瘀去,气血畅达而为主药。肝为气机之枢纽,肝病疏泄失司,枢纽不利,则全身气机抑郁,气郁液不化而聚为湿。又肝用为阳,故湿易热化,热蒸湿腾,在上见面色油垢,在下为小便色黄、腿膝痠楚,在中或有便溏,三焦气郁热蒸湿阻则全身神疲乏力。故以杏仁、桔梗宣上;薏仁、木香行中;苡仁、泽

泻渗下,分化弥漫三焦之湿热而为辅药。以上从局部及整体两方面辨证遣药。川连、山豆根、半枝莲、土茯苓四药清热解毒以杀乙肝病毒,为辨病用药。这四味药性虽寒,但用量少且又被方中温药制约故小寒也。本病病位在肝,岂可“见肝治肝”?当知木之所胜土也,所不胜金也,其母水也,其子火也,故用芩实益脾肾而祛湿,益脾(培土)生金,金旺则制木,益肾则肾水涵木。又杏仁、桔梗入肺制木,薏仁、木香入脾抑木,川连入心泻木,泽泻入肾保真阴可养木。芩实得之相助,更能使肝脏生中有制,制中有生,冀肝气条畅,病邪焉得缠恋。纵观全方,具有清化湿热、行气疏肝、活血解毒之功,契合乙肝的病因病机。

从运用“乙肝灭依散”治疗115例乙型肝炎及乙肝病毒携带者的效果及停止用药两年后的随访结果看,它能较快地促使肝功能恢复正常,且不易复发,出现反复的病例不多,尤其对促使依抗原转阴疗效显著。一般认为,依抗原阳性者与表面抗原及核心抗体阳性者相比,前者传染性强,后者传染性弱,而目前临床用于治疗的中西药物,其促使依抗原转阴率仅徘徊于50~60%左右。然而,“乙肝灭依散”促使依抗原转阴率可达98%。这对控制乙肝病毒携带者的发病和传播有着积极作用。有些病例服“乙肝灭依散”四个疗程后,表面抗原及核心抗体均转阴。但多数病人,尤其是无临床症状及农村患者,很难坚持长时间服药。因此,有效地发挥“乙肝灭依散”促使依抗原、表面抗原转阴和核心抗体消失的作用,尚有待于临床治疗中进一步努力。

《当代中医实用临床效验方》

征订启事

该书由《北京中医》杂志编辑部刘寿永主编,学苑出版社出版。该书分内、儿、妇、外、皮、五官等六篇,共四十七章,一百余万字。精选近年来中医用之有效、验之有据的实用效验方1700则,集中了确有

研究或学有专长的众多医疗单位和医师的临床成果。具有组方严谨,临床实用性强,符合现代中医临床辨证规律等特点,为广大中医及中西医结合临床工作者提供了一部如何选方遣药的工具书。该书将于1990年7月再版,定价16元,另加邮费10%。欲购者,可直接与北京东单三条甲七号《北京中医》杂志编辑部殷兆华联系,邮政编码100005。