

胞的作用^[7]。白花蛇舌草对小鼠和人有免疫调节作用,通过刺激机体的免疫系统而抵抗肿瘤的生长和其他疾病的发生^[8]。因此,应用本方能切中病机,既能扶正又可祛邪,邪气去则正气不伤,且无毒副作用。临床研究表明,生活质量 Karnofsky 评分提高及稳定率治疗组与对照组分别为 68.8% 和 43.3%;治疗组与对照组 0.5 年、1 年生存率分别为 65.6%、37.5% 和 40%、23.3%;0.5 年、1 年生存率与潘敏求等的报道基本相同^[9]。健脾消积口服液可提高Ⅲ~Ⅳ期原发性肝癌患者的生活质量,延长生存期;并有稳定瘤体的作用。在整体治疗疾病方面,能改善症状,改善机体的全身状况;体现了中医治疗肿瘤的特点在于对机体的多层次、多环节、多靶点的整体调节。中西医结合的方法适合于多因素复杂性疾病,如对基因调控失常性疾病的治疗,因此,对恶性肿瘤的治疗有不可替代的优势。

参考文献

- 1 周际昌主编.实用肿瘤内科学.北京:人民卫生出版社,1999:487-488.
- 2 中华人民共和国卫生部医政司编.中国常见恶性肿瘤诊治规范(第2.9分册.原发性肝癌).第2版.北京:北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社,1991:2-12.10-11.
- 3 中华人民共和国卫生部编.中药新药临床研究指导原则(第3辑).1997:3-36.
- 4 王冠庭主编.中西医结合实用消化系肿瘤学.上海:上海科技教育出版社,1995:369-377.
- 5 黎浩浩,梁俊雄,陈积圣.托里消毒散对手术前后肝癌患者细胞免疫功能的影响.中国中西医结合杂志,2001,21(10):739.
- 6 饭岛治.癌的副作用预防和十全大补汤的效果.癌与化疗疗法,1987,4(16):1525.
- 7 刘春安,彭明主编.抗癌中草药大辞典.武汉:湖北科学技术出版社,1994:677-1122.
- 8 单保恩,张金艳,杜肖娜.白花蛇舌草的免疫学调节活性和抗肿瘤活性.中国中西医结合杂志,2001,21(5):370-373.
- 9 潘敏求,孙光泉,刘礼意,等.肝癌治则机理研究.中国中西医结合外科杂志,1995,1(5):311.

当飞利肝宁胶囊治疗慢性乙型肝炎肝纤维化 40 例

过建春* 施军平*

慢性乙型肝炎(慢性乙肝)肝纤维化是形成肝硬化的必经之路,如何阻止这一病变的进展,具有重要的临床意义,因此,抗肝纤维化治疗显得非常重要。为了观察当飞利肝宁胶囊(肝勃宁胶囊)的抗肝纤维化作用,我们于 2003 年 2 月~2003 年 12 月对本院门诊及住院的 76 例慢性乙肝患者血清肝纤维化标志物:透明质酸(HA)、Ⅳ型胶原(C-Ⅳ)、Ⅲ型前胶原(PCⅢ)、层粘蛋白(LN)的变化,进行了临床对照研究,并同时检测血清转化生长因子 β_1 (TGF- β_1)、肿瘤坏死因子 α (TNF- α)水平,结果显示,当飞利肝宁胶囊具有较好的抗肝纤维化作用。现报告如下。

1 临床资料

76 例均为本院门诊及住院的慢性乙肝患者,随机分成两组,治疗组 40 例,轻度 12 例,中度 24 例,重度 4 例;男 32 例,女 8 例;年龄 23~58 岁,平均 34.6 ± 9.2 岁;平均病程 8.2 ± 4.5 年。对照组 36 例,轻度 10 例,中度 23 例,重度 3 例;男 30 例,女 6 例;年龄 26~55 岁,平均 36.8 ± 7.7 岁;平均病程 7.8 ± 5.3 年。两组病例性别、年龄、病程及血清肝纤维化指标、细胞因子水平差异均无显著性意义($P > 0.05$),具可比性。

2 治疗方法

治疗组患者均服用当飞利肝宁胶囊(四川美大康药业有限公司生产,批号:991306),每次 1.0g,每日 3 次口服,同时根据病情使用甘利欣、门冬氨酸钾镁、苦黄等,不加用其它抗肝纤维化药物。对照组除不用当飞利肝宁胶囊外,其余用药与治疗组相同。疗程为 6 个月。

3 治疗结果

3.1 对肝纤维化标志物的影响:治疗组和对照组治疗前后血

清肝纤维化标志物比较,两组治疗 3、6 个月后,HA、PCⅢ、C-Ⅳ、LN 水平较治疗前均明显下降($P < 0.01$)。与对照组比较,治疗组 HA、PCⅢ、C-Ⅳ、LN 水平下降更为显著($P < 0.05$),具有统计学差异,而 LN 水平与对照组无明显差异($P > 0.05$)。相关资料略。

3.2 治疗组治疗前后细胞因子比较:治疗组和对照组治疗前后血清肝细胞因子水平比较,两组治疗 6 个月后,TGF- β_1 、TNF- α 水平较治疗前均明显下降($P < 0.01$)。与对照组比较,治疗组下降更为显著($P < 0.05$),具有统计学差异。相关资料略。

4 讨论

肝纤维化是现代医学概念,中医并无此称谓。根据其病理特征及临床表现,可归属于“胁痛”、“臌胀”、“积聚”、“黄疸”等病的病理过程中的某一阶段。本病的病因病机众多,观点侧重不同,有强调“湿热”、“疫毒”、“痰瘀”或“肝郁”者,亦有强调“正虚”、“血瘀”者。治则上强调“顾正气”和“攻补兼施”,常用治法有:活血化瘀、清热利湿、疏肝理气、健脾化湿、滋养肝肾等。

本组资料的研究结果表明,虽然治疗组和对照组在治疗 3 个月后血清肝纤维化标志物均较治疗前明显下降($P < 0.01$),但治疗组治疗 6 个月,与治疗 3 个月相比血清肝纤维化标志物仍持续下降($P < 0.01$),其中尤以与反映肝纤维化程度相关性较好的 HA 和 PCⅢ 下降明显($P < 0.01$),而对照组治疗 6 个月与治疗 3 个月时相比未见上述指标的进一步改善($P > 0.05$),说明对照组肝纤维化标志物的下降很可能只是肝脏炎症程度改善的结果,治疗组则即使剔除炎症因素的影响,仍然表现出良好的持续降低血清肝纤维化标志物的治疗效果。本组资料的初步研究结果表明,当飞利肝宁胶囊可能具有较为确切的抗肝纤维化作用。

* 杭州市第六人民医院,浙江省杭州市文晖路 201 号 (310014)

收稿日期:2004-08-26