

软肝降脂胶囊治疗脂肪肝 180 例疗效观察

谢轶群

(江苏省如皋市中医院 如皋 226500)

关键词:脂肪肝;中医药疗法;软肝降脂胶囊;临床观察

中图分类号:R 575.5

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2006)01-0016-01

随着社会的进步和发展,人们生活水平的不断提高,生活方式的改变,肥胖的人群越来越多,脂肪肝的发病率明显增加,已成为一种常见病。我院消化科近 4 年来运用江苏省名中医仲润生主任中医师研制的软肝降脂胶囊治疗脂肪肝 180 例,效果显著。报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 180 例脂肪肝,除外代谢性原因所致和其他慢性病如慢性乙型肝炎等合并脂肪肝者。180 例中,男性 158 例,女性 22 例;年龄 20 岁以下 6 例,21~30 岁 25 例,31~40 岁 35 例,41~50 岁 48 例,50 岁以上 66 例;职业:干部 115 人,个体经营者 25 人,工人 20 人,农民 6 人,学生 4 人,其他 10 人;体重肥胖者 125 人,超重 37 人,体重正常者 18 人;嗜酒者 112 人;肝功能异常者 118 人,以 ALT、AST、GGT 升高为主;血脂增高者 128 人。

1.2 诊断依据 本组 180 例中,因体检发现患脂肪肝者 124 人;72 人无明显自觉症状,108 人有轻度右上腹不适、胀痛感。本病诊断主要依据超声、CT 检查。3 例因肝功能异常作肝穿刺证实。

2 治疗方法

软肝降脂胶囊由柴胡、大黄、丹参、桃仁、白芍、荷叶、山楂、白术、黄芪、三七、黄芩、五味子、猪胆汁等组成(制剂批号:Z04001610)。制剂方法:将五味子、参三七粗粉碎,除胆汁外其余药物煎煮 2 次,合并滤液,浓缩至浸膏状,再与猪胆汁、五味子、三七粗末混合均匀,80℃烘干灭菌后细粉碎,0 号胶囊灌装(每粒含药物 0.5g),密封包装。用法用量:口服,每日 3 次,每次 6 粒,2~3 月 1 个疗程。

3 疗效观察

3.1 疗效判定 疗效判定依据超声或 CT 作治疗前后的对比,结合肝功能和血脂检查。治愈:超声图像正常,后方声影衰减消失,肝内管系正常,CT 肝脏密度不低于脾脏和肝内血管的密度,肝功能正常,血脂正常或基本正常;好转:超声图像或 CT 肝脏密度改善,肝功能、血脂正常或基本正常;无效:治疗前后超声或 CT 无变化,肝功能、血脂未能恢复正常。

3.2 治疗结果 本组 180 例服用软肝降脂胶囊 1 个疗程后,治愈 135 例,好转 30 例,无效 15 例,有效率达 91.67%。

4 典型案例

杜国平,男,38 岁,青岛市部队军官。患者 1 年前因乏力、右上腹部不适 2 月,查肝功能 TBIL 18.6 μmol/L,DBIL

5.8 μmol/L,ALB 48.2g/L,GLB 31.4 g/L,ALT 486 U/L,AST 251U/L,GGT 206U/L,ALP 112 U/L,两对半四、五(+),彩超提示脂肪肝。先后在青岛、上海、南通等医院治疗,多种药物无效,曾作 2 次肝穿刺示重度脂肪肝,轻度炎症。查体:形体丰腴,巩膜不黄,口唇不绀;心律齐,无杂音;两肺呼吸音清晰;腹膨软,腹壁脂肪厚,肝脾未满意扪及,肝区叩击痛(++)。脉小滑,舌苔薄黄中根腻。肝功能示:TBIL20.2μmol/L,DBIL 5.9μmol/L,ALB 49.8g/L,GLB33.2 g/L,ALT485U/L,AST216U/L,GGT286U/L,ALP108U/L,彩超示肝脏光点细密模糊,后方明显衰减,门静脉三支分布欠清,胆囊壁增厚毛糙,脾大小正常。予服软肝降脂胶囊 6 粒,tid,1 月后肝功基本正常,3 月后复查肝功完全正常,彩超脂肪肝征象已不明显,体重减少 7.5kg。

5 讨论

正常人肝脏中脂肪含量不超过 5%,脂肪肝是由于脂肪过多沉积于肝脏内所引起的一种慢性肝脏疾病。最常见的是由于饮食过多,活动减少,身体肥胖,脂肪沉积于肝脏和长期饮酒 [(酒精使肝内辅酶 I (NAD) 减少,还原型辅酶 I (NADH) 增多,导致脂肪氧化减少,肝内脂肪酸合成增多,超过肝脏处理能力,形成脂肪肝)]。从本组 180 例脂肪肝病人中,干部 115 人,占 63.89%;个体经营者 25 人,占 13.89%;嗜酒者 112 人,占 62.22%。说明本病与职业和生活饮食习惯密切相关。脂肪肝病人如出现肝功能损害,常提示脂肪性肝细胞炎症,而甘利欣、强力宁等降酶保肝药常无明显效果,联苯双酯效果虽较好,但停药后 ALT、AST 反弹率很高,且不能减轻脂肪肝。祖国医学认为,肥人形盛气虚,多食少动,气血易郁;嗜酒则易伤胃害脾,耗气聚湿。故软肝降脂胶囊方用大黄、桃仁、三七、丹参活血;山楂、荷叶合大黄降脂;柴胡疏肝;黄芩清肝胜湿;白芍、牡蛎柔肝;黄芪、白术健脾益气,培土植木;猪胆汁苦寒通降,有利胆消脂作用;五味子、桃仁中的有效成分能降酶保肝;且白芍、五味子、牡蛎之敛与大黄、桃仁、丹参、三七、山楂、柴胡之行散,顺乎肝脏动静之宜。本方无毒性,部分人服后大便稍稀,便次稍多,5~7d 后次数即可恢复正常,但大便量常增多。患者服用软肝降脂胶囊后随着体重减轻的同时,腹围缩小,肝功也常恢复正常。当然,脂肪肝的病人除药物治疗外,控制饮食,适当增加运动,戒酒是很重要的。本组治疗无效的 15 例病人中,均未能控制饮食和戒酒。

(收稿日期: 2005-07-01)

欢迎电子邮件投稿! 欢迎规范化稿件! 欢迎广告惠顾!