

高压氧治疗重症肝炎的临床观察

徐叔胜 缪京翔 黄水霞

(广东省河源市中医院内三科 河源 517000)

关键词: 重症肝炎; 高压氧; 微循环; 疗效观察

中图分类号: R512.6

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.08.024

重症肝炎是病毒性肝炎的一种,是由甲型肝炎病毒、乙型肝炎病毒或混合感染引起的消化道传染病。其主要病变为肝细胞变性,大块、亚大块或大灶性的肝坏死伴肝细胞的重度水肿或新旧不等的亚大块坏死伴再生。其病情凶险,病死率高,强调早诊断、早治疗,目前尚缺乏肯定有效的特效疗法,故临床上急于寻找出有效的治疗方法。高压氧为重症肝炎的治疗提供了一个新的手段^[1],本研究通过临床观察,了解高压氧治疗重症肝炎的疗效。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2010 年 1 月~2012 年 12 月我院收治的 80 例重症肝炎患者,均符合 2000 年西安全国第十届病毒性肝炎会议大会所决定的重症肝炎诊断标准。排除标准:(1)合并其他严重的血液系统疾病、循环呼吸系统基础疾病、严重自身免疫性疾病、恶性肿瘤等;(2)具有高压氧治疗相对或绝对禁忌证患者。随机分为治疗组与对照组各 40 例:治疗组男 31 例,女 9 例,年龄 35~63 岁;对照组男 33 例,女 7 例,年龄 33~65 岁。两组一般资料比较,差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 治疗方法 治疗组为高压氧与综合治疗并用,对照组为综合治疗。高压氧疗法用高压纯氧单人舱治疗,压力为 0.25 MPa,1 次/d,每次 2 h。综合疗法包括抗病毒、免疫调节、促进肝细胞生长、护肝、营养支持治疗。10 d 为 1 个疗程,均治疗 3 个疗程。

1.3 观察指标

1.3.1 肝功能 血清丙氨酸转氨酶(ALT)、血清胆红素(TBIL)、肝血流图收缩波及门静脉右支血流量。

1.3.2 临床变化判断依据 好转:临床症状改善,肝功能改善;无效:临床症状及肝功能无明显改善;恶化:症状加重,肝功能损害加重。

1.4 统计学方法 使用 SPSS17.0 软件进行统计分析,计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组好转率比较 治疗组好转率为 90.0%,对

照组为 70.0%,治疗组明显优于对照组,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组好转率比较 例

组别	n	好转	好转率(%)
治疗组	40	36	90.0*
对照组	40	28	70.0

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

2.2 两组治疗前后肝功能变化比较 见表 2。

表 2 两组治疗前后肝功能变化比较 ($\bar{X} \pm S$)

组别		ALT(U/L)	TBIL(μ mol/L)
治疗组	治疗前	274.45 \pm 165.30	329.75 \pm 99.66
	治疗后	104.00 \pm 48.89**	110.83 \pm 114.62**
对照组	治疗前	262.03 \pm 178.88	307.70 \pm 112.25
	治疗后	151.15 \pm 137.54*	156.51 \pm 78.32*

注:与治疗前比较,* $P<0.05$;与对照组治疗后比较,** $P<0.05$ 。

2.3 两组治疗前后肝血流图收缩波及门静脉右支血流量变化比较 治疗组改变优于对照组。见表 3。

表 3 两组治疗前后肝血流图收缩波及门静脉右支血流量比较 ($\bar{X} \pm S$)

组别		肝血流图收缩波(Ω)	门静脉右支血流量(L/min)
治疗组	治疗前	0.056 \pm 0.007	0.325 \pm 0.012
	治疗后	0.061 \pm 0.006**	0.370 \pm 0.025**
对照组	治疗前	0.056 \pm 0.006	0.326 \pm 0.012
	治疗后	0.059 \pm 0.007*	0.359 \pm 0.023*

注:与治疗前比较,* $P<0.05$;与对照组治疗后比较,** $P<0.05$ 。

3 讨论

重症肝炎患者由于病毒感染、免疫损伤及内毒素血症等作用,致使血液黏度增高,肝组织微血管有效灌注量减少,造成肝脏血液淤滞及微循环障碍,进一步导致肝细胞缺血、缺氧、变性、坏死^[2]。结缔组织增生使血管受挤,促进肝细胞的死亡过程。肝细胞在免疫损伤及缺氧的双重作用下,肝功能进一步受损直至衰竭。高压氧治疗能够提高氧分压、增加血氧和组织氧含量,提高氧的弥散率和有效弥散距离,改善全身微循环及肝脏微循环障碍,促进肝功能恢复及改善临床症状;同时高压氧能改善脑代谢、恢复脑功能,对肝性脑病的防治具有一定作用。在该临床观察中,经 1 个月的高压氧治疗,患者的临床症状明显好转,血清丙氨酸转氨酶、血清胆红素显著降低,血清白蛋白明显升高,与对照组相比具有统计学意义。

参考文献

[1]吴红举.慢性重症肝炎早期氧疗的疗效观察[J].河南外科学杂志,2006,12(2):53-54
 [2]顾长海,王宇明.肝功能衰竭[M].北京:人民卫生出版社,2002.318-322
 (收稿日期:2014-04-04)