

金水宝治疗肝硬化 45 例临床观察

广西柳州市第一人民医院(545001) 陈永宁

金水宝采用青海产新鲜冬虫夏草中分离的虫草菌精制而成,它能提高肝组织胶原酶活性,降低肝内胶原含量,具有减轻并逆转肝纤维化,疏通肝血流量,增强免疫力,双向调节人体机能的功效,对治疗肝硬化有一定优势。我院自 1993-08 以来,应用金水宝治疗肝硬化 45 例,取得临床疗效。

1 资料与方法

1.1 病例选择:全部病例均系我院消化内科住院病人,均符合肝硬化诊断标准,随机分为治疗组 45 例(男 23 例,女 22 例),平均年龄 43.4 岁(33~54 岁),对照组 34 例(男 18 例,女 16 例),平均年龄 45.3 岁(34~56 岁),两组的年龄、性别、病程、治疗前临床主要症状、体征具有可比性。

1.2 治疗方法:治疗组口服金水宝胶囊,每粒含虫草菌粉 0.33 g,每日 3 次,每次 3 粒,疗程 4 周。对照组采用西医综合治疗:肝泰乐片、肌苷片、复方维生素 B 各 2 片,口服,每日 3 次,血清白蛋白 < 30 g/L 者,定期输入人体白蛋白纠正低蛋白血症。有腹水者口服安体舒通片 20~40 mg,每日 3 次。疗程 4 周。

1.3 观察方法:治疗前,详细记录症状、体征、肝功能及乙肝病毒指标,治疗中及治疗后复查上述项目,停药后 0.5~1 年对病人进行追踪复查。

1.4 疗效判断标准:采用中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会于 1993-11 在洛阳召开第五届学术交流会议制定的疗效评定标准判定疗效。显效:疗程(4 周)结束时,a)症状完全消失,一般情况良好。b)肝脾肿大稳定不变,无叩击痛及压痛,有腹水者腹水消失。c)肝功能(ALT、胆红素、A/G 或蛋白电泳)恢复正常。d)以上三项指标保持稳定 0.5~1 年。有效:疗程结束时,a)主要症状消失或明显好转。b)肝脾肿大稳定不变,无明显叩击痛及压痛,有腹水者腹水减少 50% 以上而未完全消失。c)肝功能指标下降幅度在 50% 以上而未完全正常。无效:未达到好转标准或恶化者。

2 治疗结果

应用金水宝胶囊疗效比较见表 1。

表 1 金水宝胶囊治疗肝硬化结果对照

	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	45	21	20	4	91.11
对照组	34	10	11	13	61.76
P 值					<0.01

治疗组总有效率 91.11%,对照组为 61.76%,两组相比具有显著性差异($P < 0.01$)。

3 病案举例

王××,男,47 岁,1993-12-09 初诊,有乙型肝炎史 10 年,腹胀、纳差、乏力半年。曾服中西药,症状无明显改善。检查:面色晦暗,全身皮肤粘膜中度黄染,颈、胸及上臂见散在蜘蛛痣。腹部隆起,腹壁静脉显露,无压痛及反跳痛,肝脏右肋下未触及,脾大,左肋下 2.5 cm 处可触及,中等硬度,触之疼痛,移动性浊音阳性,两下肢浮肿。腹部 B 超:肝脏较小,表面凹凸不平,肝内可见粗大致密光点,回声较强,门静脉直径 16 mm,脾厚 56 mm,肋下 2.5 cm,腹腔有大量腹水。肝功能检查:血清总胆红素(TBIL)87 $\mu\text{mol/L}$,ALT 1484.62 $\text{nmol} \cdot \text{s}^{-1}/\text{L}$,AST 1768.32 $\text{nmol} \cdot \text{s}^{-1}/\text{L}$,总蛋白 70 g/L,白蛋白(A)29 g/L,球蛋白(G)41 g/L, γ -球蛋白 31%,HBsAg、HBeAg、抗-HBc 均阳性。诊断为乙型肝炎后肝硬化失代偿期。给予金水宝胶囊口服,每日 3 次,每次 3 粒,用药 1 周后,病人尿量渐增腹胀减轻,下肢浮肿渐消,大便不溏,纳食增加。继续治疗,第 2 周后,自觉症状明显好转,腹水及双下肢浮肿消退,皮肤粘膜黄染减轻,查血清 A/G < 1,继续用药 4 周后,病人面色晦暗消散,皮肤粘膜黄染消退,腹水未现,纳食香,二便正常。查肝功 TBIL 22 $\mu\text{mol/L}$,ALT 600.12 $\text{nmol} \cdot \text{s}^{-1}/\text{L}$,AST 681.41 $\text{nmol} \cdot \text{s}^{-1}/\text{L}$,A 40 g/L,G 33 g/L, γ -球蛋白 22%,HBsAg 及 HBeAg 转阴,抗-HBe 阴性,抗 HBs 及抗-HBc 阳性。腹部 B 超示:肝脏大小正常,表面欠光滑,肝门静脉 12 mm,脾厚 45 mm,肋下 2 cm,病情好转出院。出院后半年、1 年及 1 年半随访 3 次,病情稳定,肝功基本正常,可从事日常活动。

4 讨论

我们用金水宝治疗肝硬化取得一定的临床疗效,治疗组总有效率 91.11%,明显优于对照组。肝硬化起病隐匿,进展缓慢,在治疗上目前尚无更好办法。金水宝疗效明确,为肝硬化的治疗开辟了一条有希望的新途径。我们对治疗组 45 例肝硬化患者治疗前后进行了肝功、肾功、三大常规检测,均未发现副作用,故认为金水宝是安全、有效的,值得临床进一步推广。

(1996-10-03 收稿
1997-01-23 修回)