

水飞蓟宾对乙型肝炎肝硬化患者纤维化指标及 FibroScan 值的影响

▲ 山西省人民医院消化科 郝瑞军

肝硬化是多种慢性肝病病理学结果，抗纤维化治疗及如何及早、准确、客观判断肝硬化患者病情非常重要。本文通过观察中药水飞蓟宾对肝纤维化指标的影响，评价肝纤维化瞬时弹性超声扫描仪（FibroScan）的诊断效果。

资料与方法

一般资料

选取 2010 年 1 月至 2011 年 1 月我科肝硬化患者 96 例，均符合 2005 年 12 月中华医学会肝病学会和感染病学会制定的《慢性乙型肝炎防治指南》标准。其中有上消化道出血病史 24 例，腹水 58 例，肝性脑病 8 例。所有患者随机分为治

疗组 49 例和对照组 47 例。治疗组男 32 例，女 17 例；年龄 28~60 岁，中位年龄 50.1 岁；对照组男 29 例，女 18 例；年龄 26~59 岁，中位年龄 47.8 岁。2 组患者在性别、年龄等指标比较差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

治疗方法

对照组给予恩替卡韦抗病毒治疗，治疗组在对照组基础上加用水

飞蓟宾 70 mg 口服，每日 3 次，服用半年。

观察指标

血清学指标 血清肝纤维化指标【Ⅲ型前胶原（PC-Ⅲ、透明质酸（HA）、Ⅳ型胶原（Ⅳ-C）】采用放射免疫法检测，试剂盒由上海医学生物研究所

提供。
影像学指标 采用西门子彩色多普勒超声仪探头频率 7~15 MHz 检测脾脏厚度。采用福瑞法国 FibroScan 仪器。

统计学方法

计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，组间比较采用 t 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结果

治疗后 96 例患者症状体征均有改善，彩色多普勒超声影像学提示脾脏缩小（表 1）。

表 1 治疗前后 96 例患者症状体征及脾厚度变化情况（例）

症状体征	乏力	纳差	肝区不适	面色晦暗	肝回声增	脾肿大	脾缩小
治疗前	56	43	47	38	26	65	—
治疗后	43	22	36	35	11	32	33

血清学指标 比较治疗组治疗后 PC-Ⅲ、HA 及 Ⅳ-C 水平均明显下降（ $P < 0.05$ ）；治疗后 PC-Ⅲ、HA 及 Ⅳ-C 均低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。对照组治疗前后血清学指标比较差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ，表 2）。

表 2 2 组治疗前后血清学指标比较（ $\bar{x} \pm s$ ， $\mu\text{g/L}$ ）

组别	时间	PC-Ⅲ	HA	Ⅳ-C
对照组 (47 例)	治疗前	168.0 $\pm$ 23.5	311.9 $\pm$ 121.6	198.5 $\pm$ 70.7
	治疗后	147.8 $\pm$ 29.3	253.2 $\pm$ 111.7	170.7 $\pm$ 96.9
治疗组 (49 例)	治疗前	183.8 $\pm$ 26.5	298.3 $\pm$ 132.1	181.4 $\pm$ 83.4
	治疗后	125.3 $\pm$ 19.7 [#]	145.2 $\pm$ 98.4 [#]	142.5 $\pm$ 86.3 [#]

注：与 治疗前比较，* $P < 0.05$ ；与 对照组比较，[#] $P < 0.05$

FibroScan 值比较 治疗组治疗后 FibroScan 值显著降低，且低于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。对照组治疗前后 FibroScan 值比较差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ，表 3）。

表 3 2 组患者治疗前后 FibroScan 值比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	FibroScan 值	
		治疗前	治疗后
治疗组	49	71.7 $\pm$ 16.7	29.3 $\pm$ 23.6 ^{*#}
对照组	47	67.2 $\pm$ 23.5	53.2 $\pm$ 27.3

注：与 治疗前比较，* $P < 0.05$ ；与 对照组比较，[#] $P < 0.05$

讨论

肝纤维化的形成是由于基质形成沉淀和降解清除之间失去平衡，结缔组织过度沉积。已证实慢性肝炎纤维化发生率约 60%，其中 25%~40% 可进展为肝硬化。肝组织纤维化程度与血清 PC-Ⅲ、HA、Ⅳ-C 有良好的相关性。FibroScan 值、脾脏厚度随肝纤维化严重程度加重而增高，成为判断肝纤维化程度的重要指标，渐受临床医师重视。

Lim 等报道乙型肝炎肝硬化患者接受恩替卡韦 48 周后，肝脏 Fibroscan 值下降，研究证实该值与肝纤维化相关。

PC-Ⅲ、HA、Ⅳ-C 等指标变化反映肝纤维化与病变程度呈正相关，可作为动态、量化观察肝硬化、慢性肝炎病情变化的指标。由于肝纤维化的形成系由诸多的环节和因素引起，单纯应用某种药物很难完全逆转。

在我国中药防治肝纤维化研究发现，中药水飞蓟宾有较好疗效，其主要活性成分可防止毒素和药物等对肝脏造成的损伤，促进肝细胞的再生和修复，具有不同程度的调节免疫、改善肝脏微循环、增加肝脏血流量、降低门静脉压力、回缩脾

脏、促进受损肝细胞修复、抑制胶原合成、促进胶原降解和促进肝内新生纤维吸收的作用。

本试验治疗后血清纤维化指标与治疗前相比显著减低（ $P < 0.05$ ），与对照组治疗后相比差异亦有统计学意义（ $P < 0.05$ ），说明水飞蓟宾具有良好的抗肝纤维化作用。同时对比治疗前后 FibroScan 值的变化，并进一步分析该值与血清纤维化指标变化趋势有关联性，说明在肝功能衰竭患者中动态观察 FibroScan 值能够监测肝功能衰竭患者的病情变化。



**专注靶点
双重保护 平稳降酶**

适应症：用于急慢性肝炎、脂肪肝肝功能异常的修复。

水飞蓟宾胶囊(水林佳)
SHUIFEI JIBIN JIAONANG(SHUILINJIA)

水飞蓟宾胶囊
SHUIFEI JIBIN JIAONANG

天工力 TAILI

• 磷脂复合物，双重作用保护肝细胞 • 降酶调脂(甘油三酯)，改善肝脏脂肪代谢

咨询热线 800-818-9818 400-618-9818

国药准字：H20040299 津药广审(32)第2015040055号 本广告仅供医学药学专业人士阅读 禁忌：对本品过敏者慎用。