

利胆汤联合异甘草酸镁治疗 肝癌射频消融术后肝损伤 26 例^{*}

孙东旭¹ 雷霆^{2**} 周 军²

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712000; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要: **目的** 观察利胆汤联合异甘草酸镁用于肝癌射频消融术(RFA)后治疗肝损伤的疗效。**方法** 选取我科 2016 年 3 月~2017 年 3 月通过射频消融术治疗肝癌患者 51 例作为研究对象, 随机分为两组, 治疗组 26 例采用利胆汤联合异甘草酸镁治疗, 对照组 25 例给予异甘草酸镁治疗。观察术前及术后 1d、3d、7d 血液生化指标。**结果** 两组患者术前 ALT、AST、DBIL、ALB 无明显差异($P>0.05$), 术后 1d 各项指标变化明显, 术后 3d、7d 各项指标恢复治疗组优于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 肝癌患者行射频消融术后肝损伤, 利胆汤联合异甘草酸镁有较好的临床效果。

关键词: 利胆汤; 异甘草酸镁; 射频消融术; 肝功能

中图分类号: R256.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2018)01-0029-02

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2018.01.011

我科于 2016 年 3 月~2017 年 3 月临床应用利胆汤联合异甘草酸镁治疗肝癌射频消融术后急性肝功能损伤临床疗效显著, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 收集 2016 年 3 月~2017 年 3 月在我院行肝癌射频消融术后肝功能异常的患者 51 例, 随机分为治疗组和对照组。治疗组 26 例, 男性 16 例, 女性 10 例, 年龄 34~75 岁, 平均年龄(56.2 ± 16.4) 岁。Child-Pugh 分级: A 级 17 例, B 级 9 例。对照组 25 例, 男性 14 例, 女性 11 例, 年龄 31~78 岁, 平均年龄(55.4 ± 17.2) 岁。Child-Pugh 分级: A 级 14 例, B 级 11 例。两组患者资料无显著差异($P>0.05$)。

1.2 纳入标准 符合肝癌的诊断及射频消融术治疗范围: ①确诊为原发性肝癌, 符合《原发性肝癌规范化诊治的专家共识》^[1], 或既往有恶性肿瘤病史, 影像学检查发现肝脏转移; ②肝功能 Child-Pugh 分级为 A 级或 B 级, 无明显手术禁忌症; ③肿瘤直径 <3 cm, 数量 ≤ 4 个或肿瘤直径 <5 cm, 数量 ≤ 3 个, 直径累积 <12 cm^[2]。排除标准 合并免疫系统疾病; 伴其他脏器及淋巴结转移、门静脉主干和下腔静脉癌栓形成; 凝血功能障碍患者。

1.3 治疗方法 治疗组: 利胆汤(水煎服 400 mL, 日一剂, 分早晚温服) 联合 5% 葡萄糖注射液 250 mL 中加异甘草酸镁注射液 30 mL, 治疗 7 天。对照组: 5% 葡萄糖注射液 250 mL 中加异甘草酸镁注射液 30 mL, 治疗 7 天。利胆汤源于《金匱要略》大柴胡汤加减而成, 组成为: 金钱草、青皮、柴胡、郁金、木香、枳壳、大黄、黄芩、鸡骨草、赤芍, 方中含有多种经典的保肝药物, 主要功效为疏肝利胆、清热祛湿解毒。符合中医以清热解毒利湿、疏肝理气、活血化瘀立方, 从调节机体免疫功能、抗氧化能力, 来维系肝细胞稳定, 达到保肝的作用^[3]。

1.4 观察指标 分别在射频消融术治疗前及术后 1d、3d、7d 对两组患者肝功能进行检测。以谷丙转氨酶(ALT)、谷草转氨酶(AST)、直接胆红素(DBIL)、白蛋白(ALB)作为检测指标。

1.5 统计学方法 数据采用 SPSS 19.0 统计软件处理, 计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用独立样本 t 检验, 计数资料统计分析采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者肝功能反应指标相比较, 术前无明显差异($P>0.05$), 术后 1d 明显升高, 术后 3d、7d

* 基金项目: 陕西省科学技术厅(2017SF-320)

** 通讯作者: 雷霆(1972-), 男, 硕士, 副教授、副主任医师, 研究方向: 中西医结合外科, E-mail: 554631847@QQ.com