

消脂平肝汤治疗非酒精性脂肪肝的临床研究

屈直

(咸阳市秦都区中医医院, 陕西 咸阳 712025)

摘要:目的 观察消脂平肝汤治疗非酒精性脂肪肝的临床疗效。方法 将 68 例非酒精性脂肪肝患者随机分为两组:治疗组 35 例给予消脂平肝汤口服,对照组 33 例给予水飞蓟宾胶囊口服,疗程 3 个月。观察两组患者临床疗效、症候评分、肝功能、血脂、BMI 等改善的情况。结果 1. 治疗组总有效率 91.4%;对照组总有效率 78.7%,两组临床疗效有显著性差异($P<0.05$);2. 治疗后两组证候评分均较治疗前显著降低($P<0.05$),且治疗组低于对照组($P<0.05$)。3. 治疗后两组血脂水平均较治疗前明显降低($P<0.05$),且治疗组低于对照组($P<0.05$);治疗后治疗组 ALT、AST 水平均较治疗前降低($P<0.05$),且低于对照组($P<0.05$);治疗后两组 BMI 水平较治疗前明显降低($P<0.05$),且治疗组低于对照组($P<0.05$);4. 治疗前后两组对肾功能及血、尿常规、心电图均无显著性差异($P>0.05$)。结论 消脂平肝汤可减轻非酒精性脂肪肝患者的临床症状,改善脂质代谢,保护肝功能。对肾功能及血、尿常规、心电图均无明显影响,证明其是安全有效的治疗药物。

关键词:非酒精性脂肪肝;消脂平肝汤;痰湿瘀滞;肝郁血热型

中图分类号: R 575 文献标识码: B 文章编号: 1672-0571(2017)03-0034-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtem.2017.06.013

非酒精性脂肪肝病(NAFLD)是一种慢性肝脏损害性疾病,是 21 世纪全球重要的公共健康问题之一,发生率在西方国家达到 15%~40%,在亚洲为 9%~40%,而且在近十五年的统计中发现其呈高速增长趋势。该病已成为严重影响人民身心健康和国民经济、社会发展和稳定的主要疾病之一^[1-5]。但是,目前世界范围内尚无疗效确切、安全稳定的治疗 NAFLD 的药物。近年来,中医药防治 NAFLD 取得了一定的成就,充分发挥中医的整体观综合治疗优势,以辨证论治为治疗本病的主要方法,应用中医药治疗该病,通过多项调节、不仅疗效显著、毒副作用少,还可以延长病程,减缓疾病的进展,正因如此,现在被越来越为人们接受。笔者认为“湿热与瘀血为患”是脂肪肝发病的病机特点,结合多年的临床经验,组方消脂平肝汤,在治疗 NADLD 过程中取得满意疗效,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 9 月~2016 年 9 月一年来就诊于秦都中医院综合内科门诊,符合 NADLD 病例诊断,并辨证为痰湿瘀滞、肝郁血热型。入选病例采用随机数字表法将 68 例患者分为

两组,消脂平肝汤治疗组 35 例,男性 26 例,女性 9 例,平均年龄(43.7 ± 5.8)岁;水飞蓟宾胶囊治疗对照组 33 例,男性 25 例,女性 8 例,平均年龄(42.5 ± 6.1)岁。两组患者在一般情况、病程等情况经统计学处理均无显著性差异($P>0.05$)。

1.2 诊断标准

1.2.1 西医诊断标准 参照中华医学会肝病学分会脂肪肝和酒精性肝病学会《非酒精性脂肪性肝病诊疗指南(2010 年修订版)》中的疾病诊断标准^[6]。

1.2.2 中医痰湿瘀滞、肝郁血热型诊断标准 参照“中医临床诊疗术语证候部分中痰湿瘀滞证、肝郁血热证的证候诊断标准”^[7]。

1.2.3 纳入标准 采取门诊招募、自愿参加原则,签署知情同意书;符合中西医诊断标准;年龄在 20~70 岁区间,性别不限;治疗期间禁止饮酒。

1.2.4 排除标准 患有急慢性病毒性肝炎或其他肝脏疾病者;妊娠期、哺乳期及计划妊娠妇女;合并严重内科疾病或功能不全疾病者;患有严重精神疾病者。

1.2.5 脱落标准 未按规定按时服用药物,对疗效判定有干扰和/或资料缺失等影响疗效或安全