

消炎利胆汤治疗胆囊息肉临床研究

江浩, 陈华群

台州市中心医院 (台州学院附属医院), 浙江 台州 318000

[摘要] 目的: 观察消炎利胆汤治疗胆囊息肉的临床疗效。方法: 选取直径小于 1 cm 的胆囊息肉患者 89 例, 按照随机分组原则分为对照组 (45 例), 观察组 (44 例), 对照组服用消炎利胆片, 并定期超声随访, 观察组在对照组基础上, 加用自拟消炎利胆汤进行治疗, 并定期超声随访观察, 2 年后比较 2 组患者在这期间手术切除胆囊率; 比较总体有效率以及不良反应率。结果: 观察组总有效率为 84.1%, 对照组为 66.7%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。随访 2 年期间, 转变为手术治疗的患者观察组共 4 例, 切除率为 9.1%; 对照组共 10 例, 胆囊手术切除率为 22.2%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。对照组不良反应总发生率为 2.2%, 观察组为 4.5%, 2 组比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 消炎利胆汤对直径小于 1 cm 的胆囊息肉患者进行治疗, 可以有效减少息肉大小, 控制其发展为超过 1 cm 的息肉, 减少手术切除率, 为患者减轻手术痛苦, 安全。

[关键词] 胆囊息肉; 消炎利胆汤; 胆囊切除率; 中医疗法

[中图分类号] R575.6 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 06-0172-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.06.051

Clinical Study on Xiaoyan Lidan Tang for Gallbladder Polyps

JIANG Hao, CHEN Huaqun

Abstract: **Objective:** To observe the clinical effect of Xiaoyan Lidan tang for gallbladder polyps. **Methods:** Selected 89 cases of patients with gallbladder polyps less than 1 cm in diameter admitted were randomly divided into the control group and the observation group, 45 and 44 cases in each group respectively. The control group was treated with Xiaoyan Lidan tablets and received regular follow-up with ultrasonography. The observation group was additionally treated with self-made Xiaoyan Lidan tang based on the treatment of the control group, and also received regular follow-up with ultrasonography. After two years, the rates of cholecystectomy among the patients during the treatment in the two groups were compared; the total effective rates and the incidences of adverse reactions were compared. **Results:** The total effective rate was 84.1% in the observation group and 66.7% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). During the two-year follow-up, there were four cases of patients who turned to surgical treatment in the observation group, and the resection rate was 9.1%; there were 10 cases in the control group, and the rate of cholecystectomy was 22.2%, the difference being significant ($P < 0.05$). The total incidence of adverse reactions was 2.2% in the control group and 4.5% in the observation group, there being no significance in the difference ($P > 0.05$). **Conclusion:** As for the patients with gallbladder polyps less than 1 cm in diameter, Xiaoyan Lidan tang can effectively reduce the size of polyps, control its development into polyps more than 1 cm in diameter, reduce the resection rate, and relieve the pain of surgery for patients, with safety.

Keywords: Gallbladder polyps; Xiaoyan Lidan tang; Rate of cholecystectomy; Chinese medicine therapy

胆囊息肉是指在胆囊壁出现向管腔内的突起, 形状为息肉状, 故得名。其发病率较高, 病理以良性息肉多见, 主要分为胆固醇性、炎症性息肉等, 但大多数为胆固醇性息肉。因胆囊息肉有恶变可能, 国内外专家普遍认为息肉超过 1 cm 就是高危因素, 临床上也将超过 1 cm 的胆囊息肉列为手术指征, 建

议行腹腔镜胆囊切除术^[1-2]。随着 B 超检查的普及, 胆囊息肉在临床上的检出率也在上升, 临床上对于直径小于 1 cm 的息肉, 则可进行保守治疗, 定期超声随访观察^[3]。保守治疗一般采用中药治疗, 使其胆囊息肉缩小或保持稳定达不到手术指征, 最终达到保留胆囊及其功能的效果。在中医中, 该病没

[收稿日期] 2018-12-14

[作者简介] 江浩 (1983-), 男, 主治医师, 研究方向: 肝胆胰外科。

有明确病名记载,但根据其临床症状可归为胁痛范畴,中医药治疗应根据其辨证分型进行治疗^[4]。笔者采用自拟消炎利胆汤对诊断为直径小于1 cm的胆囊息肉患者进行治疗,观察其临床疗效,现将结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2015年3月—2016年3月在台州市中心医院(台州学院附属医院)进行的治疗的直径小于1 cm的胆囊息肉患者89例,按照随机数字表法分为观察组44例和对照组45例。观察组男22例,女22例;年龄22~61岁,平均(39.1±8.2)岁;病程0.5~14年,平均(5.1±1.7)年。对照组男22例,女23例;年龄22~62岁,平均(38.6±8.7)岁;病程0.5~15年,平均(5.3±1.6)年。2组性别、年龄、病程等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参考陈孝平《肝胆外科学》^[5]中胆囊息肉诊断标准:由于本病无直观临床症状,主要通过影像学检查进行诊断。注意与早期胆囊癌相鉴别。

1.3 辨证标准 参照《胆囊息肉样病变中医辨证治疗进展》^[6]中肝胆湿热型标准。恶心厌食、小便赤黄,疾病发作时右上腹部疼痛明显,拒按,舌红、苔黄腻。

1.4 纳入标准 ①经影像学诊断为胆囊息肉;②初次接受诊疗;③符合肝胆湿热型辨证标准;④不伴随其他胆囊疾病;⑤同意参与本研究。

1.5 排除标准 ①伴随其他胆囊疾病;②医嘱依从性差;③严重心脑血管疾病;④对本研究所用药物不耐受。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予消炎利胆片(广东一片天医药集团制药有限公司,国药准字Z20064268,规格:每片0.24 g)口服治疗。每次6片,每天3次,30天为1个疗程,共治疗6个疗程。

2.2 观察组 在消炎利胆片治疗的基础上,给予自拟消炎利胆汤治疗,处方:柴胡、木香、藿香、青皮、白豆蔻、草果、茵陈各10 g,荔枝核、垂盆草、金钱草、薏苡仁、海金沙各30 g,黄芩、川楝子、香附、郁金、茯苓、栀子各15 g,龙胆草9 g,威灵仙20 g,薄荷12 g,水煎,每天分2次服用,30天为1个疗程,共治疗6个疗程。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①治疗后随访2年手术切除胆囊的情况;②临床疗效;③药物副反应。

3.2 统计学方法 采用SPSS19.0统计学软件分析数据。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验。计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 根据《当代胆道外科学》^[7]中胆囊息肉疗效标准制定。显效:息肉消失,超声无息肉显示;有效:超声显示息肉较治疗前缩小超过1/3;无效:超声显示息肉较治疗前缩

小不足1/3或无缩小甚至增大。

4.2 2组随访2年手术切除率比较 随访2年期间,转变为手术治疗的患者观察组共4例,切除率为9.1%;对照组共10例,胆囊手术切除率为22.2%,2组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

4.3 2组疗效比较 见表1。观察组总有效率为84.1%,对照组为66.7%,2组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表1 2组疗效比较

组别	例数	例(%)			总有效
		显效	有效	无效	
对照组	45	10(22.2)	20(44.4)	15(33.3)	30(66.7)
观察组	44	19(43.2)	18(40.9)	7(15.9)	37(84.1) ^①

与对照组比较,① $P<0.05$

4.4 2组不良反应情况比较 见表2。对照组不良反应总发生率为2.2%,观察组为4.5%,2组比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

表2 2组不良反应情况比较

组别	例数	例(%)			总发生
		发热	皮疹	其他	
对照组	45	1(2.2)	0	0	1(2.2)
观察组	44	1(2.3)	0	1(2.3)	2(4.5)

5 讨论

胆囊息肉属于胆道系统多发疾病,但大多数属于良性病变,其病因较复杂,可能与胆囊的炎症、结石与代谢紊乱有关。息肉类型主要分为胆固醇性、炎症性息肉等,但大多数为胆固醇性息肉,临床上超过1 cm就应及时行腹腔镜胆囊切除术,在B超检查辅助下,临床上对于直径小于1 cm的息肉,则可进行保守治疗,定期超声随访观察,也可采用中药治疗,使其胆囊息肉缩小或保持稳定达不到手术指征,最终达到保留胆囊及其功能的效果。腹腔镜胆囊切除手术虽然是比较安全的手术,仍然有0.5%~1%的胆道损伤的可能^[8],一旦出现胆道损伤,患者将面临多次胆道手术、甚至出现被迫行肝切除以挽救生命的风险,且胆囊切除手术本身将给患者带来一定的经济负担,故在临床上,笔者使用中药控制胆囊息肉的大小,甚至使部分胆囊息肉消失就变得非常有意义。通过笔者的工作可能使很多息肉患者免受手术之苦,在中医学中,胆囊息肉该病没有明确病名记载,但根据其临床症状可归为胁痛范畴,中医药治疗应根据其辨证分型进行治疗,本研究纳入肝胆湿热型进行研究。中医学理论认为该病病因病机为机体外受邪气导致的肝失疏泄,胆失通降,引起气血阻滞不畅,胆汁凝结,湿热郁滞,日久形成息肉,因此治疗则以疏肝利胆,行气活血为原则^[7]。笔者自拟消炎利胆汤,当代药理研究表明,柴胡中具有柴胡皂苷、柴胡醇,可促进肝细胞DNA合成,具有保肝效果,此外还可促进胆汁排出,达到利胆效果^[8-9],具有保肝利胆效果的中药还有茵陈、金钱草、栀子^[10-12];木香具有抗菌作

用^[13]；青皮也可促进胆汁排出，达到利胆功效^[14]；白豆蔻具有化湿行气功效^[15]；草果可燥湿散寒^[16]；荔枝核、垂盆草、龙胆草可以抗击肝损伤以及具有抵抗微生物的作用^[17-19]；薏苡仁、海金沙、茯苓可利水渗湿、消肿解毒^[20-22]；黄芩具有保肝利胆、抗炎作用^[23]；川楝子可改善胸胁脘腹及胀痛等症状^[24]；香附具有利胆、镇痛消炎功效^[25]；威灵仙具有抗炎作用^[26]；薄荷具有利胆、抗炎功效^[27]，以上中药材配合而成消炎利胆汤，可达到利胆、抗炎、止痛的效果。

本研究结果显示，随访2年后，与对照组比较，观察组手术切除率明显更小，总体有效率明显更高($P < 0.05$)；但与对照组相比，观察组不良反应发生率并未增加($P > 0.05$)。表明运用自拟消炎利胆汤对直径小于1 cm的胆囊息肉患者进行治疗，可以有效减少息肉大小，控制其发展为超过1 cm的息肉，减少手术切除率，为患者减轻手术痛苦，且不增加不良反应的情况。

[参考文献]

- TRAUTMANN G M, KIP K E, RICHTER H E, et al. Management and follow-up of gallbladder polyps: Joint guidelines between the European Society of Gastrointestinal and Abdominal Radiology (ESGAR), European Association for Endoscopic Surgery and other Interventional Techniques (EAES), International Society of Digestive Surgery-European Federation (EFISDS) and European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE)[J]. *European Radiology*, 2017, 27(9): 3856-3866.
- 中华医学会外科学分会胆道外科学组. 胆囊良性疾病治疗决策的专家共识(2011版)[J]. *中华消化外科杂志*, 2011, 10(1): 14-19.
- 王秋生, 黄延庭. 胆囊息肉样病变的特点与手术时机[J]. *中国实用外科杂志*, 1995, 15(1): 9-11.
- 杨倩, 杜朋丽, 赵丹阳, 等. 中医药治疗胆囊息肉样病变研究概述[J]. *河南中医*, 2017, 37(4): 739-741.
- 陈孝平. 肝胆外科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 168-178.
- 程东进, 黄恒青. 胆囊息肉样病变中医辨证治疗进展[C]//中华中医药学会. 第二十一届全国脾胃病学术交流会论文集. 2009: 556-558.
- 黄志强. 当代胆道外科学[M]. 上海: 上海科学技术文献出版社, 1998: 597-603.
- 许刚, 谢鸣. 柴胡-黄芩药对保肝作用有效部位的研究[J]. *辽宁中医杂志*, 2008, 35(8): 1259-1261.
- 程玉鹏, 李弘琨, 马爱萍, 等. 柴胡黄酮类抗氧化作用机制最新研究进展[J]. *化学工程师*, 2017(7): 47-48, 51.
- 周立, 万丽, 叶娉, 等. 茵陈保肝活性部位的初步筛选研究[J]. *现代生物医学进展*, 2008, 8(1): 114-115.
- 胡远, 赵岚, 刘艳, 等. 解毒护肝合剂对四氯化碳致大鼠肝损伤的影响[J]. *华西药学杂志*, 1999, 14(3): 198.
- 董婉茹, 刘洪毓, 丁雅光, 等. 栀子在治疗肝脏疾病中的研究进展[J]. *中国实验方剂学杂志*, 2011, 17(23): 250-254.
- 钱伟, 徐溢, 王昌瑞, 等. 木香药材活性成分及其结构修饰研究进展[J]. *天然产物研究与开发*, 2012, 24(12): 1857-1865, 1874.
- 文莉, 陈靓, 舒成仁, 等. 几种中药煎液对大鼠胆汁排出的影响[J]. *时珍国医国药*, 2005, 16(2): 114.
- 朱宁生, 孟祥娥. 白豆蔻在汤剂中宜后下浅析[J]. *现代中医药*, 2007, 27(6): 63.
- 石亚娜, 金航, 杨雁, 等. 草果药用本草考证[J]. *中国现代中药*, 2013, 15(10): 913-916.
- 周学东, 刘庆涛. 荔枝核总黄酮对肝纤维化模型大鼠肝细胞损伤的改善作用[J]. *中国药房*, 2015(22): 3099-3102.
- 潘金火, 潘萍. 垂盆草总黄酮中8种单体成分对肝细胞的保护作用[J]. *中国医院药学杂志*, 2010, 30(19): 1621-1623.
- 崔长旭, 柳明珠, 李天洙, 等. 龙胆草水提物对D-半乳糖中毒大鼠急性肝损伤的保护作用[J]. *山东中医杂志*, 2006, 25(1): 54-56.
- 齐丽君. 薏苡仁在现代医学中的应用[J]. *亚太传统医药*, 2012, 8(1): 90-91.
- 朱邻遐. 海金沙根的化学成分研究[D]. 沈阳: 沈阳药科大学, 2008.
- 谢海洲. 土茯苓能解毒利湿消肿[J]. *中医杂志*, 2001, 42(11): 647.
- 杨晖, 刘旭. 黄芩甙醇的研究进展[J]. *昆明医学院学报*, 2007, 28(3): 106-109.
- 孙毅坤, 雷海民, 魏宁漪, 等. 川楝子挥发油化学成分的GC-MS分析[J]. *中国中药杂志*, 2004, 29(5): 475-476.
- 郭楠, 孟繁娜. α -香附酮在大鼠体内的药动学研究[J]. *中国医药生物技术*, 2009, 4(4): 312-314.
- 王志江, 梁丽丽, 接明军, 等. 草本威灵仙的抗炎镇痛和止血作用[J]. *医药导报*, 2017, 36(5): 489-492.
- 陈光亮, 姚道云, 汪远金, 等. 薄荷油药理作用和急性毒性的研究[J]. *中药药理与临床*, 2001, 17(1): 10-12.

(责任编辑: 吴凌, 李海霞)