

结肠灌洗治疗老年戊型肝炎疗效观察

程宁 程放

老年戊型肝炎(HE)黄疸发生率高,黄疸程度深,持续时间长,肝内淤胆多见,重型肝炎比例高,并发症多见,病死率也较其他肝炎高^[1]。目前尚缺乏特效的治疗方法,一般采用综合治疗。因肝细胞膜上有内毒素及脂多糖类脂A的受体,所以内毒素可以直接作用于肝细胞引起肝脏损伤^[2]。用机械灌洗的方法清洗结肠能够减少内毒素和细胞因子进入体内,减少细菌易位,对机体有利^[3]。因此,我们对老年戊型肝炎患者采取结肠灌洗联合中药及金双歧保留灌肠,报告如下。

一、对象与方法

1. 研究对象:以2003年6月至2005年4月在大连市传染病医院住院的老年戊型肝炎患者60例为观察对象。将患者随机分为治疗组30例,其中男28例,女2例,年龄62~80岁,中位数67.37岁;对照组30例,男26例,女4例,年龄60~82岁,中位数68.28岁。诊断均符合2000年全国传染病寄生虫病学术会议修订的病毒性肝炎临床诊断标准^[4],血清丙氨酸转移酶(ALT)(609.8 ± 295.7)U/L,总胆红素(TBil)(364.3 ± 103.5) $\mu\text{mol/L}$,白蛋白(ALB)(29.1 ± 1.2)g/L。研究对象均排除甲、乙、丙、丁型肝炎病毒重叠感染,两组患者一般资料比较,差异无显著性。

2. 治疗方法:两组患者入院后绝对卧床休息,均给予营养支持,防止肝细胞坏死,促进肝细胞再生,稳定内环境,对症治疗的基础上,治疗组加肠疗机治疗。采用北京晟威医疗电子有限公司生产的IMS2100A型结肠途径治疗机进行结肠灌洗治疗。灌洗液的配方为葡萄糖250g、氯化钠50.4g,氯化钙3.2g,氯化镁1.6g,加10000ml温开水配制而成。液体温度经肠疗机自动控制在38℃~39℃之间。治疗前先行肛门指诊阴性后,将专门设计的探头涂上液体石蜡润滑,

缓慢将探头送入直肠10cm,再将细的注液管插入肠腔50cm左右。液体流速控制在250ml/min左右。间歇灌洗治疗30min,废液自探头的外套管流出。灌洗结束后,将我院自产的解毒退黄合剂(基本配方为茵陈、栀子、虎杖、黄柏等)100ml加金双歧(内蒙古双歧药业有限公司)8片从注液管中注入肠腔行保留灌肠,隔日1次,连续治疗(15 ± 3)次。

3. 实验室检测方法:以美国Aeroset全自动生化分析仪检测肝功能生化。以酶联免疫法检测血清中戊型肝炎病毒抗体,戊型肝炎病毒抗体试剂盒购自上海科华实业有限公司。

作者单位:116001 大连市,大连市第六人民医院

通讯作者:程宁 Email: 000512@163.com

4. 统计学处理:采用 SPSS 11.5 软件完成。

二、结果

两组对比,除 ALT 持续的时间无统计学意义外,在消化道症状持续的时间,黄疸持续的时间,ALB 复常的时间及病程上均 $P < 0.05$,见表 1。

表 1 两组病程与转归比较($\bar{x} \pm s, d$)

	消化道症状持续时间	ALT 持续时间	黄疸持续时间	ALB 复常时间	病程
治疗组	35 ± 12	45 ± 20	62 ± 16	32 ± 13	66 ± 13
对照组	41 ± 10	39 ± 15	75 ± 27	40 ± 15	78 ± 23

讨论 肠道微生态失衡与重型肝炎的相关性研究表明,重型肝炎患者存在着严重的肠道微生态失衡^[5],肠道厌氧菌如双歧杆菌等显著减少,肠杆菌科细菌过度生长,肠道定植力下降,肠壁屏障功能受损,导致肠道细菌(包括内毒素及肠源性细胞因子等)移位。细菌移位可引起内毒素血症及各种感染如自发性腹膜炎等。内毒素血症能造成肝细胞损害,胆汁排泄功能受损和肝血流动力学异常^[6]。内毒素的主要成分脂多糖,是一种作用广泛的免疫活性物质,除对肝细胞有直接毒性外,还能通过下调巨噬细胞吞噬功能,激活单核巨噬细胞释放多种细胞因子及炎性介质等。结肠途径治疗仪有专用灌注探头置入肠腔可达 50 cm 以上,能彻底清洁肠道,清除肠内毒物如血氨、硫醇,减轻肠源性内毒素血症。与普通保留灌肠比较,结肠灌洗治疗存在水温易控制、灌肠液保留位置高、药物灌肠后保留时间长,故临床治疗效果较好。

两组对比,消化道症状持续的时间、黄疸持续的时间、ALB 复常的时间及病程上均有统计学意义。老年时期,(1)肝细胞再生能力低,免疫应答低,全身器官功能低下;(2)肝细胞的合成功能低下;(3)内环境调节功能低下;(4)免疫功能低下;(5)血脂高,妨碍胆红素代谢^[7]。在临床上,老年戊型肝炎感染中毒症状重,合并感染等的发生率较高,结肠灌洗可加速肠道内毒素的排出,是一项重要的治疗措施。

参 考 文 献

- 1 姚履枫,潘晨,王家信.老年单纯戊型肝炎临床分析.中华肝脏病学杂志,1995,3:143.
- 2 徐正婕,范建高,王国良.内毒素与酒精性肝病.肝脏,2002,7:128-129.
- 3 朱维铭,黎介寿,屠伟峰.结肠灌洗对急性重症胰腺炎的影响.金陵医院学报,1998,11:335-338.
- 4 病毒性肝炎防治方案.中华肝脏病杂志,2000,8:324-329.
- 5 李兰娟,陈瑜.重型肝炎发病机制的实验研究进展.中华检验医学杂志,2005,28:755-757.
- 6 漆德芳主编.肝硬化.北京:北京科学技术出版社,2000.148.
- 7 刘锡光.病毒性肝炎实验诊断学.北京:人民卫生出版社,2003.23-28.

(收稿日期:2008-01-14)

(本文编辑:王丹静)

程宁,程放.结肠灌洗治疗老年戊型肝炎疗效观察[J/CD].中华实验和临床感染病杂志:电子版,2008,2(2):66-67.