

## 中医证型与肝纤维化及细胞因子关系分析\*

程贤文<sup>1</sup> 王振东<sup>1\*\*</sup> 崔翔<sup>1</sup> 王新磊<sup>1</sup> 王峰<sup>1</sup> 刘遥顺<sup>1</sup> 张博<sup>1</sup>  
华鹏<sup>1</sup> 万文雅<sup>1</sup> 张亚梅<sup>1</sup> 杨涛<sup>1</sup> 赵军<sup>1</sup> 来杰峰<sup>2</sup> 施维群<sup>2</sup>

(1. 安康市中医医院, 陕西 安康 725000; 2. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310005)

**摘要:**目的 从慢性乙型肝炎患者外周血细胞因子水平和中医辨证分型的相互关系入手, 探讨中医证型与肝纤维化及细胞因子之间的关系。方法 收集门诊及住院的与乙肝相关性肝病患者 142 例进行分析, 分为中医证候组, 西医纤维化组, 观察每位患者外周血 IL-2, IL-10, IL-12, IFN- $\gamma$ , TGF- $\beta$ 1 水平。结果 中医组, 与平组和组比较, 肝郁脾虚组 IL-2、IL-10 明显升高( $P < 0.01$ ), IL-12 轻度升高( $P < 0.05$ ); 湿热中阻型 IL-2、IL-10、IL-12 轻度升高( $P < 0.05$ ); 肝肾阴虚组、瘀血阻络组 IFN- $\gamma$ 、TGF- $\beta$ 1 明显升高( $P < 0.01$ )。西医组, 与无纤维化组比较, 轻度纤维化组 IL-2、IL-10、IL-12 升高, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), IL-2、IL-10 升高更明显( $P < 0.01$ ); 重度纤维化组, IL-2, IL-10, IL-12, IFN- $\gamma$ , TGF- $\beta$ 1 均较升高( $P < 0.05$ ), IL-12 升高更明显( $P < 0.01$ ); 重度纤维化和肝硬化组 IFN- $\gamma$ 、TGF- $\beta$ 1 明显升高( $P < 0.05$ ), 尤其是 TGF- $\beta$ 1 差异显著( $P < 0.001$ )。结论 IFN- $\gamma$  和 TNF- $\beta$ 1 持续增高的意义在持久的免疫应答, 在中医证型上反映正虚邪恋的阶段; IL-2, IL-10, IL-12 反映早期纤维化过程, 中医证型处于邪正相争阶段。中医证型与慢性乙型肝炎的发展和肝纤维化程度具有现实的临床关联, 探讨中医药介导细胞因子抗肝纤维化的疗效具有临床意义。

**关键词:** 细胞因子; 肝纤维化; 中医药**中图分类号:** R575 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2018)06-0046-04**DOI:** 10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.06.016

肝纤维化既是疾病名称也是病理学概念, 依据非侵袭性诊断如 Fibroscan、FIB-4 等和肝活检明确诊断, 是肝细胞损伤后的修复机制, 肝纤维化这一病理变化是慢乙肝向肝硬化发展过程中的必经的根本的病理改变。近年来, 我们通过十一五、十二五重大专项等临床研究项目研究发现, 一些中药和方剂抗肝纤维化显示出良好的效果, 针对肝纤维化发生的各个环节进行抗肝纤维化治疗取得较好成果, 现把部分研究结果加以总结和分享。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 收集浙江省新华医院 2015 年 1 月~2017 年 03 月乙型肝炎相关性肝病患者 142 例, 男性 78 例, 女性 64 例, 年龄在 28~70 岁之间,

平均年龄 46.5 岁, 进行回顾性研究分析。

**1.2 诊断及纳入标准** 诊断和纳入标准: 西医标准参照中华医学会肝病学分会 2015 年制定的《慢性乙型肝炎防治指南》<sup>[1]</sup>。中医诊断标准由副主任以上中医师综合四诊资料辨证分型。纳入标准如下: ①初治慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗标准同时满足 a 和 b: a. HBeAg 阳性患者, HBV-DNA  $\geq 20\ 000\text{IU/mL}$  (相当于  $10^5\text{ copies/mL}$ ); HBeAg 阴性者, HBV-DNA  $\geq 2000\text{IU/mL}$  (相当于  $10^4\text{ copies/mL}$ ); b. 且 ALT 持续升高  $\geq 2 \times \text{ULN}$ 。对持续 HBV-DNA 阳性、达不到上述 a. b. 的标准者, 有以下情形之一可考虑抗病毒治疗: a. 存在明显纤维化和炎症 2 级以上; b. ALT 介于 1 到 2 倍上线

\* 基金项目: 国家科技重大专项(2012ZX10005-006); 中医药管理局项目(2010ZZ005); 中医药科技计划(2016ZB005); 陕西省科技厅项目(2018-KJXX-072)

\*\* 通讯作者: 王振东(1969-), 男, 主任医师, 研究方向: 中医治疗消化道疾病研究。消化肝病方向, E-mail: akwzhd@126.com