

加味苓桂术甘汤对非酒精性脂肪肝模型大鼠肝功、血脂、血糖的影响^{*}

王潘¹ 刘凤莉² 卜理琳¹ 朱倩¹ 黄峰^{1,2**}

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:目的 观察加味苓桂术甘汤(Jiawei Lingguizhugan Decoction, JD)对非酒精性脂肪肝(nonalcoholic fatty liver, NAFLD)模型大鼠治疗效果。方法 60只SD大鼠随机分为空白组、模型组、治疗组、对照组;空白组喂养普通饲料,其他组高脂饲料喂养造模;造模成功后,治疗组以JD不同剂量灌胃,对照组水飞蓟宾(Silybin)悬浊液灌胃,空白组和模型组均给予蒸馏水灌胃。实验结束时检测各组肝功、血脂、血糖,观察肝脏病理变化。结果 模型组肝细胞弥漫性脂肪变性,细胞周围出现大小不等脂滴,存在炎症细胞浸润;各药物组肝细胞脂肪变性及炎症细胞浸润较模型组均有改善。模型组ALT、AST、TC、TG、FBG较空白组均升高($p < 0.01$);治疗组ALT、AST、TC、TG、FBG与模型组比较均下降($p < 0.01$ 或 $p < 0.05$),JD高剂量组优于水飞蓟宾组。结论 JD是通过保肝,降血脂,促进脂肪代谢,减轻肝脏炎症来防治脂肪肝。

关键词:非酒精性脂肪肝;加味苓桂术甘汤;肝功;血脂;血糖

中图分类号:R289.5 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2018)06-0101-04

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.06.032

非酒精性脂肪肝(nonalcoholic fatty liver, NAFLD)已成为21世纪的流行病,直接导致心血管疾病死亡率的增加,也是除外病毒性肝炎所致转氨酶升高的主要原因,NAFLD严重者多伴有胰岛素抵抗、二型糖尿病、代谢综合征。NAFLD可进展为非酒精性脂肪性肝炎(nonalcoholic steatohepatitis, NASH)、肝硬化(cirrhosis)、和肝癌(Hepatic carcinoma, HCC)。NAFLD相关性肝硬化成为需要肝移植的第3位疾病。现代医学对脂肪肝的治疗以生活干预、减重为要,药物治疗尚缺乏有效药物,我们在临床中根据患者的症状表现,合参其生化、影像学检查,提出NAFLD浊瘀致病假说,采用加味苓桂术甘汤治疗,效果满意,为进一步研究其治疗机制,本次采用NAFLD模型大鼠进行研究,报导如下:

1 材料和方法

1.1 实验动物 SD大鼠,SPF级,雄,体重(180 ± 20)g,西安交通大学医学部实验动物中心提供,合

格证号:SCXK(陕)2012-003。温度(22 ± 1)℃,湿度(46 ± 5)%,每天光照与黑夜时间各为12h。高脂饲料,由北京科澳协力饲料有限公司配制提供,合格证号:SCXK(京)2014-0010,是在基础饲料中加入10%猪油,2%胆固醇,5%蛋黄粉,0.2%胆酸钠制成。

1.2 药品 加味苓桂术甘汤(JD)组成:茯苓、泽泻、白术、桂枝、姜黄、山楂、决明子、甘草等,中药饮片由北京同仁堂西安大药房惠赠;水飞蓟宾胶囊,(国药准字H20040299,规格35mg/粒),天津天士力圣特制药有限公司生产。

1.3 实验方法 将SD大鼠60只适应性喂养1w后,按完全随机分组原则分为空白组、高、中、低剂量治疗组、水飞蓟宾组、模型组,每组10只。空白组普通饲料喂养,余饲以高脂饲料,10w各组随机处死3只,肝脏病理提示30%以上的肝组织形成大泡性或小泡性脂肪变性为造模成功。空

* 基金项目:陕西省中医药管理局科研项目(13/DC016)

** 通讯作者:黄峰(1969-),男,主任医师,副教授,博士,研究方向:慢性肝病中医药免疫调控研究。E-mail: 1162438446@qq.com