

肝脏疾病的诊断与治疗

本报通讯员 高娜 本报记者 马玉梅

门诊常有人说,“我口苦眼干,是肝火旺”“我肝气不舒,两肋胀痛”,其实他说的“肝”是中医脏腑的“肝”,和西医解剖的“肝”是不同的,而目前我们就诊看肝病大多是指西医也就是解剖概念的肝。说肝病之前先了解一下肝脏功能。肝脏是人体最大的消化器官,所有进食后肠道吸收的物质都要经门静脉回流入肝,在肝脏分解、合成为自身所需的蛋白、脂肪、维生素等提供人体的需要。肝也是免疫器官,门静脉回流入肝的血液里有许多肠道微生物,会引起相应的免疫反应,肝脏也是一个解毒器官,进入体内的各种毒素也由肝脏灭活。肝脏又是一个沉默的器官,轻度损伤可没有临床症状,经体检或明显不适感、病情恶化才会发现。

1 肝脏疾病的分类

1.肝脏疾病:感染病原微生物后肝炎,有专门侵犯肝脏的比如甲、乙、丙、丁、戊型病毒性肝炎,还有同时可以造成肝脏病变的EB病毒、巨细胞病毒;原虫比如疟疾,阿米巴病也会累及肝脏。自

身免疫疾病专门侵犯肝脏的比如自身免疫性肝炎、原发性胆汁性胆管炎、原发性硬化性胆管炎;而系统性免疫性疾病会病及全身包括肝脏,比如系统性狼疮、系统性硬化、干燥综合征。代谢异常

伤及肝脏最常见的是代谢性脂肪性肝病也就是咱们常说的非酒精性脂肪肝、酒精性脂肪肝和药物性肝病。和遗传有关的比如铜代谢异常肝豆状核变性、铁代谢异常=血色病。再有就是原发性肝癌。

2.肝脏血管病变,比如门静脉栓塞、肝静脉闭塞等。3.胆道病变,比如原发性胆汁性胆管炎、原发性硬化性胆管炎,胆管和胆囊结石,胆管癌。

2 肝脏疾病的鉴别

肝脏出现异常首先看是原发于肝还是继发全身疾病,继发全身疾病除肝脏症状还要有其他器官的表现。

原发于肝脏也要进一步明确部位:是肝细胞、胆管,还是血管,一般说肝细胞受损主要是转氨酶升高,白蛋白降

低;胆管受损主要是胆红素、碱性磷酸酶、转肽酶增高;血管病变就主要看彩超或强化CT等。其次明确病因,是感

染还是自身免疫性,有没有代谢性因素。

3 肝脏疾病的检查

怀疑有肝病我们需要完善什么检查?这里向大家介绍一下,我们常规需要肝功能检查,看看胆红素、转氨酶升高的情况,如果转氨酶高,就需要进一步明确原因,需要筛查乙肝六项,甲、丙、戊肝抗体,自免肝五项,伴有感冒发热的需要排除EB病毒、巨细胞病毒等感染。另外需要常规检查肝胆胰脾超声,

如果超声异常或诊断不明确就需进一步完善肝脏CT或核磁检查,根据检查结果给予治疗。

对于我们常见的脂肪肝、乙肝、肝硬化患者,除常规的化验室检查,需要影像学诊断。脂肪肝、肝硬化的诊断,我们常规依靠B超或CT检查,但影像检查与操作者及技师的熟练程度有关,公

认的是肝穿刺病理检查为金标准,但穿刺为有创操作,许多患者不能接受且可重复性差。FibroScan是脂肪肝和纤维化无创评估技术,通过测定组织弹性而推测肝纤维化存在,是全球首个通过量化的肝脏硬度数值来诊断和监测肝纤维化的完全无创的即时检测设备。CAPTM(受控衰减参数)根据CAP值来判断

肝脏脂肪变性的程度,一次检测可以同时完善CAP与肝脏硬度测量。目前乙肝、肝硬化、脂肪肝等指南及共识均均推荐FibroScan用于检测脂肪肝及肝纤维化。沧州中西医结合医院最新引进的法国FibroScan检测仪,无创检测,能很好地评估肝硬化、肝纤维化、肝脏脂肪变程度,为肝病者首选的检查方式。

4 肝脏疾病的相关治疗

对于肝功能异常转氨酶高的患者,需要给予保肝治疗,同时明确原因,给予对因治疗。考虑药物性肝损害,避免应用引起肝损害的药物,对于原因不明的肝损害患者可进一步行肝穿刺取病理明确诊断。

目前我国常见的肝病以乙肝为主,随着生活饮食习惯改变,脂肪肝发病率越来越高,大家都知道有“慢性肝

炎—肝硬化—肝癌”三部曲的提法。因此对于肝病要求早期治疗,才能延缓或阻止其向肝硬化、肝癌的发展。西药多为降转氨酶的药物,对于抗肝纤维化、肝硬化的治疗中,目前尚无抗纤维化西药经过临床有效验证。中医中药发挥了重要作用。中医学根据肝纤维化基本病机是本虚标实,主要治疗原则有活血化瘀法、扶正补虚法和

清热解毒利湿法等。目前常用的抗肝纤维化药物包括:安络化纤丸,扶正化瘀胶囊,复方鳖甲软肝片等。我院自制化瘀软肝煎散剂口服,在中医辨证基础上,对治疗肝纤维化,阻滞或延缓肝硬化发展疗效显著。其方药组成均体现了扶正祛邪标本兼治的原则。临床研究发现抗病毒治疗基础上,加用这些药物治疗慢性乙型肝炎患

者可进一步减轻肝纤维化。对于肝癌患者的治疗包括肝切除术、肝移植术、局部消融治疗、TACE、放射治疗、全身治疗等多种手段,根据患者病情及经济状况选择合适的治疗方案。同时联合中医中药治疗可改善患者临床症状,提高机体免疫能力,提高战胜疾病的信心。

5 肝病患者的饮食宜忌

肝脏病人一定要严格控制饮酒,因酒精进入人体需经过肝脏分解,且酒精对肝脏细胞有直接的破坏作用。因此,长期饮酒将导致酒精性肝硬化甚至发展为肝癌。要远离致

癌物质,不吃发霉、腐坏食物,饮食要粗细搭配,适当的蔬菜水果含有丰富的矿物质、维生素类。注意劳逸结合,对有肝脏类病甚至是病毒性肝病要注意休息。大多数脂肪肝患者

认为,最主要的原因是营养过剩导致的肥胖,可大家更容易忽视的是快速减肥等减轻体重的行为也会导致脂肪在短期内大量分解,加重肝脏负担,导致某些损伤肝细胞物

质在肝内增加从而损伤肝细胞。所以合理膳食,适当运动,结合中药辨证治疗对延缓脂肪肝的发生发展起到积极的效果。

科室简介

沧州中西医结合医院(市二医院)消化肝病科

消化肝病科为河北省重点专科。科室开放床位52张,现有医护人员25人,其中主任医师2人、副主任医师4人、主治医师4人。科室常年与北京广安门医院及天津肿瘤医院进行业务交流,联合胃镜及介入开展

微创治疗。
诊疗范围
消化疾病:反流性食管炎、慢性胃炎、十二指肠肠炎、消化性溃疡、食管癌、胃癌、结肠癌等。
肝病:应用中西医结合治疗乙肝、丙肝、脂肪肝、原

发性肝癌,较单一治疗有明显优势。对早期肝硬化应用中草药辨证治疗及穴位药物敷贴抗纤维化治疗,可使病情得到逆转。科室引进了肝纤维化无创诊断设备、HD-肝病治疗仪,对肝硬化诊断治疗更有效果。

微创治疗:电子胃镜治疗肝硬化食管胃底静脉曲张破裂出血、贲门失弛缓等,联合介入治疗肝硬化脾功能亢进、原发性肝癌、布加氏综合征。
咨询电话:2078924 2078734



专家介绍



徐湘江

沧州中西医结合医院(市二医院)消化肝病科主任、主任医师、教授。

河北省名中医,河北省中医学会儿科分会副主任委员,河北省中西医结合学会肝病委员会常务理事,河北省中医学会儿科分会常务理事,河北省中医学会儿科分会副主任委员,沧州市医学会消化分会副主任委员。从事中西医结合临床医疗工作30年,发表论文20余篇,出版专著2部,获得科研成果4项。

出诊时间:周一、周三、周五上午
咨询电话:18031783558



李卫民

沧州中西医结合医院(市二医院)消化肝病科副主任、主任医师。

从事临床工作20余年,发表论文10篇,获市科研成果1项。曾在北京中日友好医院、天津肿瘤医院、北京友谊医院进修深造。擅长应用中西医结合疗法治疗乙型肝炎、肝硬化、消化性溃疡、急慢性胰腺炎、溃疡性结肠炎、功能性消化不良等消化科疾病。

咨询电话:18031783579



许迪

沧州中西医结合医院(市二医院)消化肝病科业务副主任、副主任医师。

从事消化科专业工作20余年,在治疗食管、胃肠、胰腺疾病方面有丰富的临床经验,在肝病诊治上也有较深造诣。国内肝病科普咨询专家,河北省中西医结合肝病专业委员会委员。发表论文30余篇,出版论著10部,获河北省中医药管理局二等奖1项、沧州市科技进步奖2项。

咨询电话:18031783578



祁月英

沧州中西医结合医院(市二医院)消化肝病科副主任医师、硕士研究生。

2007年,毕业于福建中医学院。河北中医学院、承德医学院硕士研究生导师。2011年,在首都医科大学附属北京佑安医院进修学习重症肝病的治疗。擅长胃食管反流病以及肝病的中西医结合治疗。发表论文5篇,曾获河北省中医药管理局科技进步二等奖和三等奖,在研课题1项。

咨询电话:18031783569