

## · 腹部疾病 ·

## 血浆置换治疗慢性重型乙型肝炎的临床效果分析

深圳市第三人民医院肝病四区 (广东 深圳 518000)

朱质斌 禹 弘 赵 琦

【摘要】目的 探讨血浆置换治疗慢性重型乙型肝炎的临床效果分析。方法 回顾性分析2010年1月-2016年10月在我院接受治疗的慢性重型乙型肝炎患者181例,随机分为对照组85例和观察组96例,对照组给予常规的综合内科治疗,观察组给予常规的综合内科治疗联合血浆置换的治疗方法,观察两组患者的肝肾功能、凝血指标,以及两组的治療的有效率。结果 对照组的治療的好转率为82.35%,观察组治療的好转率为93.75%,两组间的差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组的肝功能和凝血指标的改善情况均优于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 血浆置换治療慢性重型乙型肝炎不仅可以明显的改善患者的实验室指标,而且可以提高患者的治療的好转率,具有良好的效果,值得在临床中推广应用。

【关键词】血浆置换;慢性重型乙型肝炎;临床效果

【中图分类号】R512.6+2

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.03.013

## Clinical Analysis of Plasma Exchange in the Treatment of Chronic Severe

ZHU Zhi-bin, YU Hong, ZHAO Qi. Liver Disease Four Districts, The Third People's Hospital of Shenzhen, Shenzhen 518000, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To investigate the clinical effect of plasma exchange in the treatment of chronic severe hepatitis B.

**Methods** 181 patients with chronic severe hepatitis B treated in our hospital from January 2010 to October 2016 were retrospectively analyzed. They were randomly divided into control group ( $n=85$ ) and observation group ( $n=96$ ). The control group received routine medical treatment, The observation group was treated with routine medical treatment combined with plasma exchange. The liver and kidney function, blood coagulation index and the effective rate of the two groups were observed. **Results** The improvement rate of the control group was 82.35%, the improvement rate of the observation group was 93.75%, the difference between the two groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ); observation group liver function and coagulation improvement ( $P < 0.05$ ), and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Plasma exchange for chronic severe hepatitis B can not only improve the laboratory indexes of patients, but also improve the improvement rate of treatment. It has a good effect and is worth popularizing in clinic.

【Key words】Plasma Exchange; Chronic Severe Hepatitis B; Clinical Effect

我国是乙型肝炎的大国,具不完全统计,我国有慢性乙型肝炎患者3000万,其中重型肝炎的患者有10万,而慢性重型乙型肝炎是临床中较为常见的一种危重疾病,其病情较为凶险,病死率较高,也是肝病死亡的主要原因,目前尚无特效的治疗方法<sup>[1]</sup>。目前对于慢性重型乙型肝炎主要的治療手段还是内科綜合治療,肝移植在近几十年来也逐渐兴起,但是由于肝源紧缺,目前开展的也不是十分广泛,而血浆置换近些年来应用广泛,并且也取得了一定的临床效果。本文选取我院2010年1月~2016年10月我院收治的慢性重型乙型肝炎患者181例,随机分为对照组和观察组,对照组给予内科綜合治療,观察组在内科綜合治療的同时给予血浆置换,探讨血浆置换对于慢性重型乙型肝炎換的額治療效果,现将结果报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 回顾性分析2010年1月~2016年10月在我院接受治療的慢性重型乙型肝炎患者181例,年龄18~80岁,随机分为对照组85例,观察组96例。对照组中男61例,女24例,年龄21~80岁,平均年龄 $(44.7 \pm 16.8)$ 岁;观察组中男65例,女31例,年龄18~75岁,平均年龄 $(45.2 \pm 15.9)$ 岁。两组患者在性别、年龄等方面均无统计学差异( $P > 0.05$ ),具有可比性。

**1.2 方法** 对照组:嘱患者绝对卧床休息,给予内科綜合治療,如还原型谷胱甘肽,复方甘草酸苷,前列地尔,以及免疫调节剂,并维持水电解质平衡,积极的治療并发症。

观察组:在对照组治疗的同时给予血浆置换。治疗前给予地塞米松防止过敏,应用国产WLXGX-888型血浆置换机以及其配套的一次性的耗材,按照要求给予体外循环管路和血浆分离器的无菌安装,血流速度为100ml/min-120ml/min,血浆分离速度为20ml/min-25ml/min,每次交换的异体同型血浆2500ml-3000ml。治疗中密切监测凝血指标,根据实验室结果调整肝素的用量。采用股静脉单针双腔导管作为血液通路,治疗频次根据病情而定,一般间隔2-4天,每例患者治疗2-6次,平均次数2.3次/人。

**1.3 观察指标** 观察组的患者在治疗时均给予心电监护,并密切观察两组患者的临床症状以及肝肾功、凝血等指标。

**1.4 疗效判定** 显效:出血倾向、腹水、黄疸,腹胀、纳差等临床症状明显减轻,血清总胆红素(TBil)下降30%~50%,凝血酶原活动度(PTA)升高10%以上;好转:出血倾向、腹水、黄疸等临床症状明显好转,肝性脑病也有所改善, TBil下降10%-30%, PTA提高10%以内;无效:治疗后肝衰竭症状、体征以及肝性脑病无改善,甚至加重, TBil虽然下降,但是凝血酶原时间的变化不大或者继续延长。

**1.5 统计学方法** 本实验中的所有数据均由SPSS17.0进行处理,根据所观察的实验室指标及数据的不同和差异,计量资料采用t检验;计数资料采用 $\chi^2$ 检验;等级资料用Ridit分析。 $P<0.05$ 是有显著差异, $P<0.01$ 是有非常显著差异,以评定血浆置换对于慢性重型乙型肝炎的治疗效果。

## 2 结 果

对照组共85例,其中显效的有39例,有效的有31例,无效的有15例,总有效率为70(82.35%);观察组共96例,其中显效的有48例,有效的有42例,无效的有6例,总有效率为90(93.75%),经 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ ,差异有统计学意义。

对照组治疗前ALT为(327.31±62.30)U/L,AST为(287.54±65.18)U/L, TBil为(547.54±115.18)umol/L,治疗后ALT为(100.15±25.43)U/L,AST为(85.32±15.21)U/L, TBil为(197.32±55.21)umol/L;观察组治疗前ALT为(353.06±63.07)U/L,AST为(300.80±25.04)U/L, TBil为(552.61±119.14)umol/L,治疗后ALT为(96.27±22.40)U/L,AST为(88.80±17.16)U/L, TBil为(122.61±37.75)umol/L,

经t检验, $P<0.05$ ,差异有统计学意义。

对照组治疗前PTA为(23.36±4.97)%,治疗后为(40.32±6.25)%;观察组治疗前PTA为(22.80±7.47)%,治疗后为(59.58±9.08)%,经t检验, $P<0.05$ ,差异有统计学意义。

## 3 讨 论

急性感染乙肝病毒之后可能会发展为慢性肝炎,而慢性乙型肝炎可能会发展为肝硬化,甚至会有部分患者会发展成为肝衰竭。临床中出现慢性重型乙型肝炎则往往会出现肝功能的衰竭,导致多个脏器的损害,其死亡率较高<sup>[2]</sup>。目前对于慢性重型乙型肝炎的治疗尚无很有效的治疗方法,现多采用内科综合治疗以及对症处理,其临床效果一般,而近些年来血浆置换技术开始被应用于治疗,并取得了一定的临床效果。

血浆置换是我国应用最为广泛的人工肝的治疗方法,其主要的作用是清除体内的内、外源性物质,包括内毒素、胆汁酸、硫醇等,同时还可以补充新鲜的血浆、白蛋白,为机体提供各种的血浆活性因子,可以替代部分肝脏的功能,为机体创造一个更好的内环境<sup>[3]</sup>。血浆置换后其可以为肝细胞提供一个修复和再生的时间,提高了患者的肝脏再修复的能力,同时也为患者的肝移植提供了宝贵的时间。特别是对于中晚期的患者,由于患者的肝脏细胞的大部分已经损伤,血浆置换可以在一定的程度暂时的缓解患者体内内毒素的积累引发的症状<sup>[4]</sup>。本实验研究证实,虽然血浆置换可以明显改善患者的临床症状及实验室指标,但是其治疗却受到多方面的影响,并且也影响患者的预后。患者的预后与干细胞的损伤程度、速度,以及炎性介质和毒素的毒性都有一定的关系,并可以影响肝细胞的再生<sup>[5]</sup>。慢性重型乙型肝炎的患者肝脏的损害已经十分严重,所以即使使用血浆置换治疗体内的内环境也很难逆转肝衰竭的情况<sup>[6]</sup>。

综上所述,血浆置换治疗慢性重型乙型肝炎具有良好的治疗效果,特别是对在实验室指标的改善方面,且不良反应小,安全性高,但是在治疗的过程中对于可能出现的血压下降和血浆反应液应当引起重视,因此,本治疗方法值得在临床中推广应用。