

金钱草联合中成药治疗胆囊结石临床研究

申鹏, 汪正飞

衢州市人民医院, 浙江 衢州 324000

[摘要] **目的:** 观察金钱草联合中成药治疗胆囊结石的临床疗效。**方法:** 将确诊为胆囊结石的90例患者按随机数字表法分为结合治疗组、对照组各45例。2组均予以熊去氧胆酸胶囊治疗, 结合治疗组在此基础上加予胆石利通片、消炎利胆片、金钱草水煎剂治疗, 共治疗4周。记录2组治疗前后胆囊收缩素(CCK)、血管活性肠肽(VIP)水平及结石个数、结石直径, 比较2组临床疗效。**结果:** 与治疗前比较, 2组血清CCK水平升高, VIP水平降低, 胆囊结石个数减少、结石直径缩小($P < 0.05$)。治疗后, 结合治疗组较对照组CCK水平升高更显著, VIP水平降低更显著, 结石个数减少、结石直径缩小更显著($P < 0.05$)。对照组总有效率为86.67%, 结合治疗组为97.78%, 2组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 金钱草联合中成药治疗胆囊结石效果显著, 能够有效减轻患者的临床症状, 减少其结石个数及缩小结石直径, 可能与降低VIP水平、提高CCK水平有关。

[关键词] 胆囊结石; 金钱草; 胆石利通片; 消炎利胆片; 胆囊收缩素; 血管活性肠肽

[中图分类号] R575.6*2 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415(2020)17-0075-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2020.17.022

Clinical Study on Herba Lysimachiae Combined with Chinese Patent Medicine for Cholecystolithiasis

SHEN Peng, WANG Zhengfei

Abstract: **Objective:** To observe the curative effect of the therapy of Herba Lysimachiae combined with Chinese patent medicine on patients with cholecystolithiasis. **Methods:** A total of 90 patients with cholecystolithiasis were randomly divided into the combined treatment group and the control group, 45 cases in each group. The control group was treated with ursodeoxycholic acid capsules; the combined treatment group was additionally treated with Danshi Litong tablets, Xiaoyan Lidan tablets and decocted Herba Lysimachiae based on the treatment of the control group. Both groups were treated for four weeks. Changes in the levels of cholecystokinin(CCK) and vasoactive intestinal peptide(VIP), the number and diameter of gallstones and clinical effect were recorded before and after treatment in the two groups. **Results:** Compared with those before treatment, the CCK levels in serum were increased in both groups; the VIP levels, the number and diameter of gallstones were decreased in both groups($P < 0.05$). After treatment, the CCK level in the combined treatment group was increased more significantly than that in the control group, and the VIP level, the number and diameter of gallstones were decreased more significantly than those in the control group($P < 0.05$). The total effective rate was 86.67% in the control group and 97.78% in the combined treatment group, the difference being significant($P < 0.05$). **Conclusion:** The therapy of Herba Lysimachiae combined with Chinese patent medicine has a significant effect in treating patients with cholecystolithiasis, which can effectively reduce the clinical symptoms, and relatively reduce the number and diameter of gallstones, whose mechanism may be related to the reduction of VIP level and increase of CCK level.

Keywords: Cholecystolithiasis; Herba Lysimachiae; Danshi Litong tablets; Xiaoyan Lidan tablets; Cholecystokinin; Vasoactive intestinal peptide

胆囊结石一般为固醇类结石或以胆固醇结晶为主的混合性结石^[1]。胆囊结石的发病原因比较复杂, 与环境因素、激素

水平、怀孕生育或不良生活饮食习惯等均相关, 长期肠外营养的糖尿病、高脂血症患者及肝硬化、贫血也有可能造成胆

[收稿日期] 2019-01-24

[修回日期] 2020-06-16

[作者简介] 申鹏(1986-), 男, 主治医师, 研究方向: 肝胆胰疾病诊治。

[通信作者] 汪正飞, E-mail: 710781758@qq.com。

囊结石。金钱草是一种传统的排石中草药,本研究将其水煎剂与治疗胆囊结石常规中成药胆石利通片、消炎利胆片联合应用,观察治疗结果,结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2017年9月—2018年9月在本院肝胆外科治疗的90例胆囊结石患者,按随机数字表法分为对照组和结合治疗组各45例。对照组男14例,女31例;平均年龄(42.04±9.04)岁;胆囊结石单发25例,多发20例;平均结石直径(2.4±1.8)cm;平均患病时间(3.2±0.5)年。结合治疗组男12例,女33例;平均年龄(41.06±12.05)岁;胆囊结石单发26例,多发19例;平均结石直径(2.5±1.3)cm;平均患病时间(3.3±0.6)年。2组性别、年龄、患病时间等一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。所有患者自愿参与本研究。

1.2 诊断标准 典型的胆绞痛史结合影像学检查即可确诊。典型的胆绞痛史:反复伴有右上腹胀痛或绞痛,可伴有恶心、呕吐等症状,多在患者过度劳累或饮食油腻之后发生;影像学检查:B超显示胆囊肿大或萎缩、胆囊壁增厚、胆囊结石^[1]。

1.3 辨证标准 符合《中医外科学》^[2]肝胆湿热型胆囊结石的辨证标准:右上腹持续性胀痛,高热寒战,口渴,恶心呕吐,或出现巩膜黄染,尿黄,右上腹压痛,有时触及肿大的胆囊,舌黄,脉弦或弦滑。

1.4 排除标准 ①胃及十二指肠溃疡急性发作或穿孔者。②急性胰腺炎患者。③肾绞痛、急性阑尾炎患者。④肺炎、心肌梗塞患者。⑤胆囊结石直径<0.3 cm或>3.0 cm的患者。⑥依从性较差者。

2 治疗方法

2.1 对照组 予熊去氧胆酸胶囊(四川科瑞德制药有限公司,国药准字H20123205,规格:0.25 g/粒)治疗,每天1次,每次1粒;2周为1个疗程,共治疗2个疗程。

2.2 结合治疗组 在对照组的基础上予以金钱草联合中成药治疗。服用中药金钱草煎剂,金钱草50 g,水煎取400 mL,早晚各200 mL,每天1剂;口服胆石利通片(山东步长制药股份有限公司,国药准字Z10970036,规格:0.45 g/片),每天3次,每次6片;口服消炎利胆片(广东康奇力药业股份有限公司,国药准字Z44023298),每天3次,每次6片。2周为1个疗程,共治疗2个疗程。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 血清胆囊收缩素(CCK)采用人CCK ELISA试剂盒(上海信帆生物科技有限公司)检测;血管活性肠肽(VIP)采用人VIP ELISA试剂盒(上海茁彩生物科技有限公司)检测;结石个数、结石直径采用Aloka超声诊断仪检查,设置探头频率3~6 MHz。

3.2 统计学方法 采用SPSS10.0统计学软件进行数据分析。

计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验,以率(%)表示。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 临床治愈:临床症状和体征消失,影像学检查显示结石消失;显效:临床症状和体征显著减缓,影像学检查显示结石个数减少1/2以上,结石大小缩小1/2以上;有效:临床症状和体征有所减缓,影像学检查显示结石个数及大小较治疗前减少或缩小;无效:临床症状和体征有所减缓或没有明显变化,影像学检查结石个数及大小没有改变^[4]。

4.2 2组治疗前后CCK、VIP水平比较 见表1。与治疗前比较,2组CCK水平均升高,VIP水平均降低($P<0.05$)。治疗后,结合治疗组CCK水平较对照组升高更显著,VIP水平降低更显著($P<0.05$)。

表1 2组治疗前后CCK、VIP水平比较($\bar{x} \pm s$) pg/mL

组别	时间	例数	CCK	VIP
结合治疗组	治疗前	45	101.4 ± 12.3	64.5 ± 9.6
	治疗后	45	121.6 ± 9.8 ^{①②}	52.3 ± 8.1 ^{①②}
对照组	治疗前	45	103.9 ± 11.7	64.9 ± 9.3
	治疗后	45	116.2 ± 9.8 ^①	60.6 ± 8.7 ^①

与同组治疗前比较,① $P<0.05$;与对照组治疗后比较,② $P<0.05$

4.3 2组治疗前后结石个数、结石直径比较 见表2。与治疗前比较,2组胆囊结石个数减少、结石直径缩小($P<0.05$)。治疗后,结合治疗组结石个数减少、结石直径缩小较对照组更显著($P<0.05$)。

表2 2组治疗前后结石个数、结石直径比较($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	例数	结石个数(个)	结石直径(cm)
结合治疗组	治疗前	45	16.3 ± 5.4	2.5 ± 1.3
	治疗后	45	7.5 ± 3.4 ^{①②}	0.6 ± 0.2 ^{①②}
对照组	治疗前	45	16.8 ± 4.7	2.4 ± 1.8
	治疗后	45	11.4 ± 5.8 ^①	1.1 ± 0.4 ^①

与同组治疗前比较,① $P<0.05$;与对照组治疗后比较,② $P<0.05$

4.4 2组临床疗效比较 见表3。总有效率对照组为86.67%,结合治疗组为97.78%,2组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表3 2组临床疗效比较

组别	例数	临床治愈	显效	有效	无效	总有效[例(%)]
结合治疗组	45	30	7	7	1	44(97.78)
对照组	45	17	15	7	6	39(86.67)
χ^2 值						5.815
P 值						0.000

5 讨论

西医治疗胆囊结石通常首选胆囊切除术,但对于结石不大、不耐受手术或者拒绝手术的患者,可采用保守治疗。熊去氧胆酸胶囊可增加胆汁酸的分泌,抑制肝脏胆固醇的合成,常用于固醇性胆囊结石的治疗。《素问·奇病论》中把胆囊结石称为“胆瘕”,为胆热病。中医学把胆瘕的病因病机归为六淫入侵,七情内伤,或饮食不节,湿热邪毒壅积于胆,胆汁及气血瘀滞而化热,胆失通降,疏泄失职,胆郁热结,发为该病。

胆石利通片的主要成分有硝石、白矾、郁金、三棱、猪胆膏、金钱草、陈皮、乳香、大黄、甘草。其主要功效为理气解郁、化痰散结、通胆消石。消炎利胆片中溪黄草是其主要成分,具有清热祛湿、散瘀通胆的功效;穿心莲具有清热解毒、燥湿泻火的功效;苦木清热祛湿解毒。三药合用,达清热、利湿、利胆之功。金钱草为报春花科植物过路黄的干燥全草,具有利湿退黄、利尿通淋、解毒消肿之功。现代药理学研究表明,金钱草有抑制结石形成、促进结石溶解排出等多种功效,同时还可促进胆汁代谢,降低胆汁中游离胆汁酸的含量^[5]。金钱草联合中成药治疗胆囊结石,具有多重治疗作用,有助于患者体内胆汁、脂肪酸代谢恢复正常,肝、胆、肠功能维持正常。

CCK可刺激胃分泌胃酸,肝脏分泌胆汁,抑制回肠吸收钠和水,刺激胰岛释放胰岛素和胰高血糖素,具有刺激胆囊收缩的功效。CCK水平增加表示胆囊活跃,排空能力强,可预防和改善胆囊结石。VIP主要作用于心、肝、脑,具有扩张血管、调节血流量、降低血压的作用,可以舒缓支气管平滑肌,并调节相关激素分泌和释放。VIP在消化系统的主要

作用为放松肠道平滑肌,并且可以放松食管下段括约肌、Oddi括约肌、肠道平滑肌、肛门内括约肌的肌肉组织,是胆囊结石的重要相关因素之一。CCK与VIP联合检验对评估患者胆囊收缩和分泌功能具有重要意义,因此本研究选取CCK、VIP作为评价指标。结合治疗组治疗后CCK水平显著升高,VIP水平显著降低($P < 0.05$),可能与胆囊的收缩、排空增强有关,但具体机制仍需进一步探究。

本研究结果提示,2组胆囊内结石个数、结石直径均减少,但结合治疗组结石个数减少、结石直径缩小更显著($P < 0.05$)。治疗后,结合治疗组总有效率明显高于对照组($P < 0.05$),表明结合治疗组临床疗效更好。

综上所述,金钱草联合中成药治疗胆囊结石,其治疗效果较单纯西药治疗有所优势,可以有效降低胆囊结石患者体内VIP水平,升高CCK水平,促进肝胆新陈代谢,从而达到消石、排石的功效,改善患者的临床症状。

[参考文献]

- [1] 胡友红. 腹腔镜胆囊切除术治疗复杂性胆囊结石的疗效观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2014, 31(3): 37-38.
- [2] 陈孝平, 汪建平. 外科学[M]. 8版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 448-449.
- [3] 赵尚华. 中医外科学[M]. 北京: 科学出版社, 2002: 576.
- [4] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 281.
- [5] 俞仑青. 金钱草的药理作用及临床应用概况[J]. 中国现代药物应用, 2011, 5(14): 131-132.

(责任编辑: 吴凌, 刘迪成, 李昕)