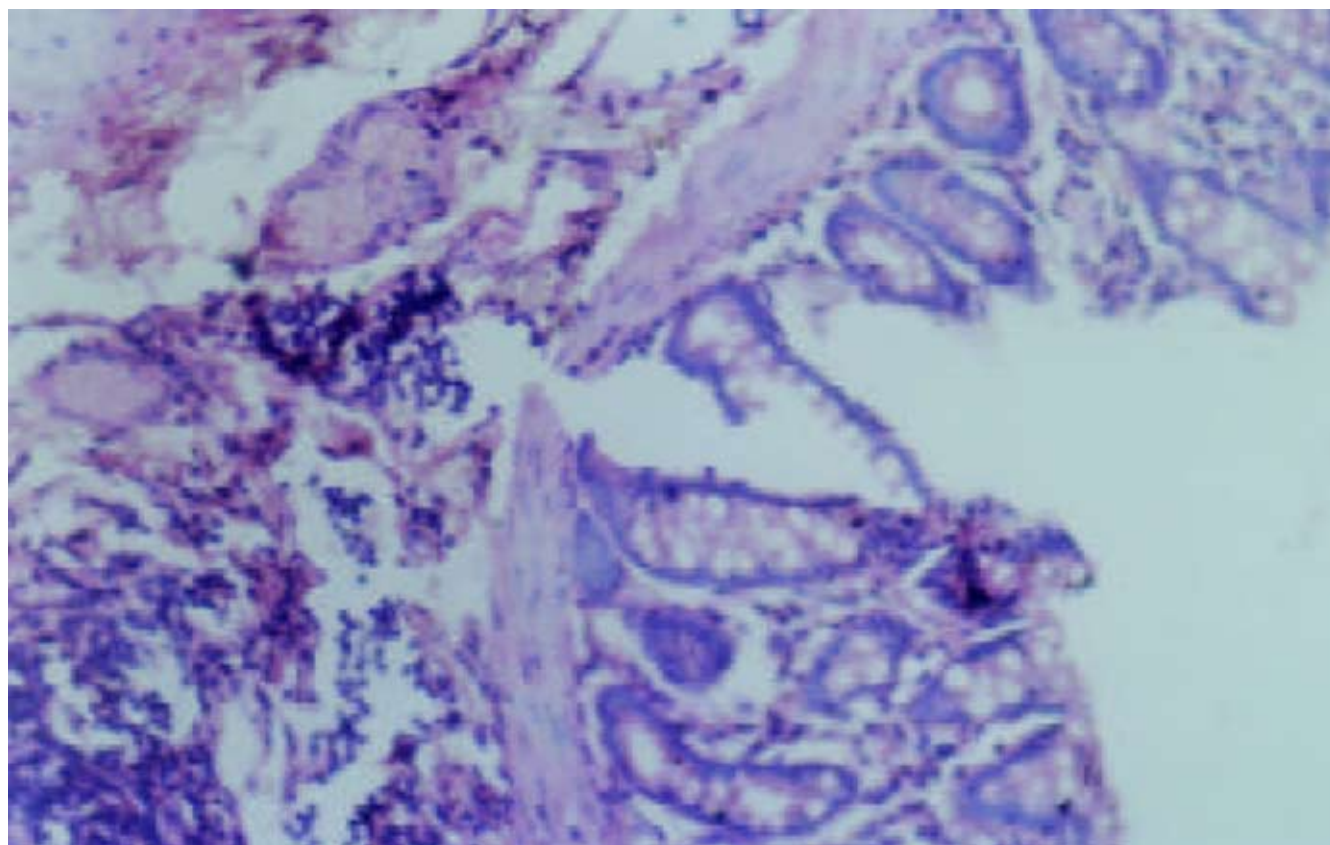


世界华人消化杂志

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2004 年 2 月 15 日 第 12 卷 第 2 期 (Volume 12 Number 2)



2/2004

名誉总编辑

潘伯荣

总编辑

马连生

世界华人消化杂志被评为中国科技核心期刊,
2003年百种中国杰出学术期刊,
《中文核心期刊要目总览》2004年版内科学
类的核心期刊, 中国科技论文统计源期刊.
世界华人消化杂志的英文摘要被美国《化学文摘》,
荷兰《医学文摘库/医学文摘》,
俄罗斯《文摘杂志》收录.

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

● 目 次 ● 2004 年 2 月 15 日 第 12 卷 第 2 期 (总第119期)

述 评	253 肝炎病毒蛋白对肝细胞基因组转录调节及信号转导机制的影响 成军
胃 癌	258 胃癌线粒体DNA拷贝量的变化 韩琤波, 李凡, 杨雪飞, 毛晓韵, 吴东瑛, 辛彦 262 胃癌前病变p21 ^{ras} , c-erbB-2, p53表达与中医证候的关系 胡玲, 劳绍贤 266 胃癌淋巴结转移预测的多因素分析 黄宝俊, 徐惠绵, 赵雨杰, 王天骄, 田大彤, 陈峻青
肝 癌	271 人鼠嵌合Fab抗体通用表达载体的构建和抗人肝癌相关抗原HAb18G嵌合Fab抗体的表达 邢金良, 杨向民, 张思河, 姚西英, 梁瑞安, 陈志南 276 肝癌细胞H ₂₂ 与树突状细胞杂交瘤苗的实验研究 张娟, 张锦堃, 卓少宏 280 肝细胞癌hOGG1 mRNA及其蛋白的表达 周秀敏, 林菊生, 章金艳, 张莉, 周鹤俊 283 小鼠AFP-CTLA4融合蛋白真核表达载体的构建及鉴定 田耕, 易继林
病毒性肝炎	286 丙型肝炎病毒核心蛋白结合视黄醇脱氢酶11蛋白 成军, 李克, 王琳, 陆荫英, 刘妍, 钟彦伟 291 丙型肝炎病毒非结构蛋白5A结合蛋白37小鼠同源基因的克隆化及结构分析 成军, 李克, 王琳, 陆荫英, 刘妍, 钟彦伟 298 新生儿HBe Ag在HBV宫内感染中的作用 邵中军, 门可, 徐剑秋, 徐德忠, 闫永平, 张景霞 302 应用抑制性消减杂交技术筛选TAHCCP2的反式调节基因 王建军, 刘妍, 成军, 杨倩, 纪冬, 党晓燕, 徐志强, 王春花 306 基因表达谱芯片筛选NS5ATP3转染细胞差异表达基因 刘妍, 杨倩, 成军, 王建军, 纪冬, 党晓燕, 王春花 311 基因表达谱芯片技术筛选NS5A-TP4蛋白反式调节基因 杨倩, 成军, 刘妍, 王建军, 洪源, 张树林 315 HCV包膜糖蛋白E2基因的克隆、蛋白表达及纯化 杜德伟, 贾战生, 秦鸿雁, 刘秋平, 周永兴, 韩 骅 319 应用表达谱芯片技术对NS5ATP7反式调节基因的研究 张健, 刘妍, 成军, 王琳, 邵清, 梁耀东, 李强, 刘 敏 323 应用表达谱芯片技术筛选NS5ATP9反式调节基因的研究 李强, 梁耀东, 成军, 王琳, 王建军, 张健, 刘妍, 程明亮 327 乙型肝炎病毒和丙型肝炎病毒反式调节靶基因的抑制性消减杂交和基因芯片分析结果的比较 成军, 刘妍, 洪源, 王建军, 杨倩, 王琳 332 多对型特异性引物巢式PCR检测湖南省乙肝病毒基因型 温志立, 谭德明
基础研究	336 人肝素酶基因正反义腺病毒表达载体的构建及鉴定 蔡永国, 房殿春, 杨仕明, 罗元辉, 杨孟华, 王东旭 339 正常与硬化肝组织基因表达差异的初步分析 刘连新, 陈志宏, 武林枫, 李宏伟, 刘芝华, 姜洪池, 王秀琴, 吴 旻 344 癌基因对大鼠肝卵圆细胞分化和转化的影响 廖 冰, 薛 玲, 何萍, 赵国强, 车丽洪 347 中药抗纤软肝颗粒抑制PDGF诱导的肝星状细胞MEK-1和Ic-fos表达 杨 玲, 朱清静, 笪邦红, 张赤志

	<p>351 实验性肝硬化大鼠小肠血红素氧合酶的表达 田德安, 周晓黎</p> <p>355 胃黏膜保护剂预防幽门螺杆菌培养上清液所致小鼠胃黏膜损伤 崔梅花, 胡伏莲, 董欣红</p> <p>359 结肠充气CT对检测大肠肿瘤的敏感性和特异性 王毅, 龚水根, 张伟国, 陈金华, 张连阳, 陈金萍</p> <p>363 胃溃疡大鼠胃泌素、生长抑素和GD细胞的变化 孙凤莲, 宋于刚, 覃汉荣</p> <p>367 当归多糖对大鼠乙酸性结肠炎的保护作用 刘少平, 董卫国, 余保平, 罗和生, 于皆平, 吴东方</p> <p>371 达纳康对大鼠溃疡性结肠炎细胞因子的影响 周燕红, 于皆平, 何小飞, 余细球</p>
临床研究	<p>376 恶性腹水基质金属蛋白酶活性分析 孙晓敏, 董卫国, 余保平, 罗和生, 于皆平</p> <p>379 慢性浅表性胃炎脾胃湿热证与水通道蛋白4蛋白表达的关系 周正, 劳绍贤, 黄志新, 张向菊, 黄烈平, 匡忠生</p> <p>382 肠易激综合征患者肠黏膜肥大细胞的变化 王静, 梁列新, 张志雄, 李国华, 钱伟, 侯晓华</p> <p>385 MRI评估肝硬化再生结节和退变结节 徐海波, 孔祥泉, 熊茵, 冯敢生</p>
焦点论坛	<p>390 卵巢巨大巧克力囊肿误诊为结核性腹膜炎7 a 1例 冯莉娟, 张桂英, 陈凤英, 晏仲舒</p> <p>391 乙型肝炎病毒DNA聚合酶末端蛋白研究进展 陈国凤, 成军, 张玲霞, 李莉</p> <p>393 乙型肝炎病毒DNA 多聚酶P结构域研究进展 陈国凤, 成军, 王琳, 张玲霞, 李莉</p> <p>397 乙型肝炎病毒和丙型肝炎病毒对转录因子ATF-1的调节 王春花, 成军, 郎振为, 王建军, 刘妍, 杨倩, 党晓燕</p> <p>401 乙型和丙型肝炎病毒与胱冬肽酶3的关系 纪冬, 成军, 王建军, 刘妍, 杨倩, 党晓燕, 王春花</p> <p>403 乙型和丙型肝炎病毒对转录因子Nur77的调节 成军</p> <p>406 乙型肝炎病毒和丙型肝炎病毒对层粘连蛋白表达的调节 王建军, 成军, 刘妍, 杨倩, 纪冬, 王春花</p> <p>408 转录因子C/EBPb的生物学功能 成军</p> <p>412 活性氧簇与肝炎病毒的关系 梁耀东, 成军, 吴君, 程明亮</p> <p>414 趋化因子与病毒性肝炎的关系 陆荫英, 成军, 张玲霞</p> <p>417 病毒性肝炎发病机制中环氧合酶的作用 刘敏, 成军, 张树林</p>
文献综述	<p>420 乙型肝炎病毒DNA整合的机制及后果 成军</p> <p>428 基质金属蛋白酶及其抑制物与实验性肝纤维化 郑伟达, 王小众</p> <p>432 建议将亚临床型肝性脑病更名为轻微型肝性脑病 贾林</p> <p>434 右叶部分肝移植临床解剖进展 刘静, 高毅, 钟世镇</p> <p>439 肝素酶: 抗肿瘤转移的新靶点 陈陵, 杨仕明, 房殿春, 王东旭</p> <p>443 肠道上皮特异性基因CDX2 宋艳, 李凌</p> <p>446 细胞凋亡与肝移植免疫耐受 刘静, 汪爽, 高毅, 孙尔维</p> <p>450 自身免疫性肝炎诊断与治疗 欧强, 谭德明</p> <p>454 VEGF在肝癌中作用 邓靖宇, 何生</p>
研究快报	<p>459 胰腺癌组织中COX-2和Bcl-2蛋白的表达及其意义 刘希双, 李玉军, 田宇彬, 张翠萍, 孙显路, 魏良洲, 薛会光, 刘思良</p> <p>461 3种富集胃癌患者外周血中胃癌细胞方法的比较 陈健, 郭俊明, 金之瑾, 肖丙秀</p> <p>464 肠缺血再灌注对小肠屏障、吸收、通透和传输功能的影响 黎君友, 孙丹, 吕艺, 晋桦, 胡森, 盛志勇</p> <p>467 MUC5AC蛋白在大肠肿瘤中的表达及意义 卜晓东, 李俐, 黄培林, 樊克武, 赵建华</p> <p>469 卵巢巨大巧克力囊肿误诊为结核性腹膜炎7 a 1例 冯莉娟, 张桂英, 陈凤英, 晏仲舒</p> <p>471 肛管直肠原发性恶性黑色素瘤临床病理特点 赵尔增, 张建中, 岳茂兴</p> <p>473 细胞周期蛋白D1 RT-PCR ELISA的建立及其初步应用 陈兵, 张雪, 府伟灵, 常杭花, 刘为纹, 徐采朴, 史景泉</p> <p>476 胃肠激素与不同类型反流所致食管炎的相关性 王雯, 李兆申, 许国铭, 张志坚, 林克荣</p> <p>477 尼美舒利对结肠癌细胞ICAM-1 mRNA表达的影响 刘伟, 张超</p>

临床经验

- 480 腹腔镜次/全结肠切除术治疗结肠慢传输性便秘4例 张连阳, 刘宝华, 陈金萍, 文亚洲
- 481 内镜下氩离子凝固术治疗胃肠息肉 毛振彪, 黄介飞, 陆静娴, 俞智华, 倪润洲
- 483 肝硬化门脉系统食管侧支血流动力学与血浆内皮素的关系 肖际东, 李瑞珍, 周平, 朱文晖
- 485 大黄与促肝细胞生长素联合治疗重型肝炎 黄以群, 林珍辉, 纪树梅, 王喻, 王崇国
- 487 5 km长跑对新兵胆囊排空及胃肠激素的影响 李小丽, 郝悦, 杨凤江, 邹勤, 李智力, 李晓春
- 488 药物性肝病41例 苏淑慧, 王春平, 李迎新, 冯永毅
- 490 数字化成像结肠双对比造影检查345例 何发清, 官泳松, 王小林, 郭兵文, 孙龙
- 492 胃十二指肠隐匿性穿孔的诊断与治疗4例 詹世林, 吴良平, 蒲森水
- 494 胃癌及癌前病变中胃黏膜上皮细胞增生及凋亡相关基因蛋白表达 孟华, 刘丽娜, 吕申
- 497 胃十二指肠疾病与幽门螺杆菌感染的相关性分析 周惠萌, 范欣敏
- 499 原发性胆汁性肝硬化37例临床分析 董正芳, 程留芳
- 501 射频消融联合局部热化疗治疗特殊部位肝脏恶性肿瘤 田伏洲, 陈涛, 蔡忠红, 陈琪
- 503 卵巢巨大巧克力囊肿误诊为结核性腹膜炎7 a 1例 冯莉娟, 张桂英, 陈凤英, 晏仲舒

封面故事

- 371 达纳康对大鼠溃疡性结肠炎细胞因子的影响
周燕红, 于皆平, 何小飞, 余细球 世界华人消化杂志 2004; 12(2): 371-375
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v12/i2/371.htm>

国际会议

- 13th United European Gastroenterology Week, UEGW
October 15-20, 2005
- American College of Gastroenterology Annual Scientific Meeting
October 28-November 2, 2005
- ISGCON 2005
November 11-15, 2005
isgcon2005@yahoo.co.in
www.isgcon2005.com
- Advanced Capsule Endoscopy Users Course
November 18-19, 2005
www.asge.org/education
- II Latvian Gastroenterology Congress
November 29, 2005
gec@stradini.lv
www.gastroenterologs.lv
- 2005 CCFA National Research and Clinical Conference - 4th Annual Advances in the Inflammatory Bowel Diseases
December 1-3, 2005
c.chase@imedex.com
www.imedex.com/calendars/therapeutic.htm
- 10th World Congress of the International Society for Diseases of the Esophagus
February 22-25, 2006
isde@sapmea.asn.au
www.isde.net

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名
陈可冀 题写版权刊名
(半月刊)

创刊 1993-01-15
改刊 1998-01-25
出版 2004-02-15
原刊名 新消化病学杂志

名誉总编辑 潘伯荣 社长总编辑 马连生

编辑部主任 张海宁 中文编辑 潘伯荣 张海宁

英文编辑 张海宁 排版校对 张敏 张勇 李琪

编辑 世界华人消化杂志编辑委员会
030001, 山西省太原市双塔西街77号

出版 世界胃肠病学杂志社
100023, 北京市2345信箱
E-mail: wcjd@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>

电话: 010-85381901
传真: 010-85381893

印刷 北京科信印刷厂

发行 国内: 北京报刊发行局
国外: 中国国际图书贸易总公司
(100044, 北京市399信箱)

订购 全国各地邮电局

邮购 世界胃肠病学杂志社发行部
(100023, 北京市2345信箱)
电话: 010-85381901
传真: 010-85381893

世界华人消化杂志被评为中国科技核心期刊, 2003年百种中国杰出学术期刊, 《中文核心期刊要目总览》2004年版内科学类的核心期刊, 中国科技论文统计源期刊. 世界华人消化杂志的英文摘要被美国《化学文摘》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘》, 俄罗斯《文摘杂志》收录.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表世界胃肠病学杂志社和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

2005年版版权归世界胃肠病学杂志社所有

ISSN 1009-3079
CN 14-1260/R

邮发代号
82-262

国外代号
M 4481

国内定价
每期24.00元 全年576.00元

广告经营许可证
1401004000050

www.wjgnet.com

触,遂改用APC治疗,利用其非接触性、侧向传导的特点,均完全灼平病灶。

内镜下高频电摘除有蒂息肉是治疗消化道息肉的首选方法。ERBE开发了新的高频电装置Endocut ICC200,其应用Power Peak系统,具有内切、弱电凝、凝固3种功能,可感知与之接触的组织电阻,在瞬间产生不同的电流、电压变化,进而自动控制其输出功率。本组4例细蒂息肉采用ICC200治疗,均一次套切成功,切口平整,无粘连、无碳化、无烟雾,术中、术后无出血、穿孔等迹象,与其他高频电刀相比,显得更加方便和安全。

大息肉和粗蒂息肉常有大血管存在,即使选择良好的电凝、电切指数,电凝切除时即时或术后出血甚至穿孔的可能性较大。近年来许多学者开展的内镜直视下尼龙圈和金属夹结扎大息肉蒂部,阻断血流后再行电凝切除,增加了安全性^[8]。我们对4例大息肉和粗蒂息肉采用Clip-APC序贯治疗法,即先以金属夹牢固地钳夹息肉蒂基部,通过结扎滋生血管,使其黏膜及黏膜下组织发生缺血、绞窄、坏死后自行脱落,2-4 wk后对其残留部分再行APC治疗,避免了日后复发。我们认为Clip-APC序贯治疗大息肉和粗蒂息肉,方法简单、疗效确切、安全性高,有一定的临床推广价值。

采用内镜下APC切除癌前病变是近年来消化界关注的热点。国外学者^[7,9]报道单用APC或联合应用APC和黏膜切除术治疗Barrett's食管,术后随访发现大部分病灶部位柱状上皮被鳞状上皮所取代,异型增生程度减轻或消失。我们应用APC治疗2例胃窦扁平状息肉伴肠上皮化生和Ⅱ级异型增生,尚在随访之中。APC治疗癌前病变至今仍缺乏大样本、随机及回顾性的研

究,对其最终评价仍需进一步的临床实践及资料积累。我们建议:(1)结合内镜超声检查,以了解癌前病变区域累及胃肠壁层次和范围,仅限于黏膜层,可选用APC切除;(2)APC治疗效果不受组织表面显色影响,为保证病变区域完全切除,减少复发率,APC切除前应对病变区域行常规膜染色;(3)为确保日后内镜随访病变区域的前后一致性,正确地判断APC切除癌前病变的疗效,对所需APC治疗的病灶均需术前定位(如注射墨汁)。

4 参考文献

- 1 Grund KE, Storek D, Farin G. Endoscopic argon plasma coagulation(APC): first clinic experiences in flexible endoscopy. *Endosc Surg Allied Technol* 1994;2:42-46
- 2 Wahab PJ, Mulder CJ, den Hartog G, Thies JE. Argon plasma coagulation in flexible gastrointestinal endoscopy: pilot experiences. *Endoscopy* 1997;29:196-198
- 3 Johanns W, Luis W, Janssen J, Kahl S, Greiner L. Argon plasma coagulation(APC) in gastroenterology: experimental and clinic experiences. *Eur J Gastroenterol Hepatol* 1997;9:581-587
- 4 吴云林,冯莉,孙波,季圣防,季雁浩,方文莉,诸琦,钟捷.氩离子血浆凝固术治疗胃肠广基扁平息肉和出血. *中华消化内镜杂志* 2001;18:325-327
- 5 陈隆典,韩树堂,徐肇敏,盛永宏.氩离子凝固器内镜下治疗的探讨. *中华消化内镜杂志* 2002;19:221-223
- 6 Farin G, Grund KE. Techonolgy of argon plasma coagulation with particular regard to endoscopic applications. *Endosc Surg Allied Technol* 1994;2:71-77
- 7 Byrne JP, Armstrong GR, Attwood SE. Restoration of the normal squamous lining in Barrett's Esophagus by argon beam plasma coagulation. *Am J Gastroenterol* 1998;93:1810-1815
- 8 徐富星.内镜诊治消化道息肉的进展. *中华消化内镜杂志* 1999;16:133-134
- 9 Van Laethem JL, Jagodzinski R, Peny MO, Gremer M, Deviere J. Argon plasma coagulation in the treatment of Barrett's high-grade dysplasia and in situ adenocarcinoma. *Endoscopy* 2001;33:257-261

肝硬化门脉系统食管侧支血流动力学与血浆内皮素的关系

肖际东,李瑞珍,周平,朱文晖

肖际东,李瑞珍,周平,朱文晖,中南大学湘雅三医院超声科
湖南省长沙市 410013
湖南省自然科学基金项目, No. 02JJY3024
项目负责人:周平, 410013, 湖南省长沙市桐梓坡路361号, 中南大学湘雅三医院超声科, jidongxiao1975@hotmail.com
电话: 0731-8618402 传真: 0731-8836032
收稿日期: 2003-08-23 接受日期: 2003-09-24

摘要

目的:探讨内皮素与门静脉系统食管侧支等血流动力学变化的关系。

方法:采用放免法对24例肝硬化患者外周血浆内皮素含量进行检测,应用内镜超声观测肝硬化患者食管曲张静脉内径,分析曲张静脉内径与内皮素的相关性;应用无创食管曲张静脉测压仪测量肝硬化患者曲张静脉压力,分析曲张静脉压力与内皮素的相关性。

结果:肝硬化患者内皮素水平与曲张静脉内径($r=0.558$, $P<0.05$)、压力成正相关($r=0.648$, $P<0.05$)。

结论: 内皮素通过影响门脉及食管侧支的压力, 在肝硬化门脉高压及食管静脉曲张的发生发展中起重要作用。

肖际东, 李瑞珍, 周平, 朱文晖. 肝硬化门脉系统食管侧支血流动力学与血浆内皮素的关系. 世界华人消化杂志 2004;12(2):483-485

http://www.wjgnet.com/1009-3079/12/.483asp

0 引言

肝硬化门脉高压时存在严重的门脉系统血流动力学紊乱, 其原因可能与体内某些血管活性物质有关^[1-12]. 其中以内皮素备受人们关注^[1-12]. 我们测定肝硬化患者外周血浆内皮素的水平, 并采用内镜超声及无创测压仪等先进设备, 研究肝硬化患者食管侧支血流动力学各项指标的变化与血浆内皮素水平的关系如下。

1 材料和方法

1.1 材料 ACUSON128XP/10 彩色多普勒超声仪, 探头频率 2.5-7.5 MHz, 为扇扫电子相控阵变频探头, 取样容积 1-10 mm, 内镜超声 Olympus PV240 型. 我院门脉高压中心研制的食管曲张静脉测压仪. SN-695B 型智能放免 r 检测仪, LD5 -2A 离心机, 电热恒温水浴箱. -70 °C 低温冰箱. 肝硬化来自 2002-05/11 住院患者, 均为住院乙型肝炎后肝硬化及酒精性肝硬化并发食管静脉曲张患者, 共 24 例, 其中男 18 例, 女 6 例, 年龄 31-68 岁。

1.2 方法 清晨空腹抽静脉血 2 mL, 注入含 100 g/L EDTA 二钠 30 uL 和抑肽酶 40 uL 的试管中混匀, 4 °C 3 000 r/min 离心 10 min, 分离血浆 -70 °C 保存标准待测. 试剂盒由北京东亚免疫技术研究所提供, 采用非平衡竞争法测定血浆中 ET 的含量, I-ET 与标准或样品同时竞争地与内皮素抗体结合, 根据样品管中放射性含量直接从标准曲线上查出相应的内皮素含量. 应用内镜超声观测食管黏膜下静脉的内径, 选择管径最大的一根予以记录, 并按 Nobuhiko 标准分级; 应用无创测压仪贴壁测量曲张静脉的压力. 压力测量 3 次, 取平均值。

统计学处理 采用 SPSS11.0 统计软件包, 所有数据以均数 ± 标准差表示, 两组数据间相关性应用直线相关性分析。

2 结果

肝硬化患者内皮素与曲张静脉内径具有正相关($r=0.558$, $P<0.05$). 曲张静脉压力与内皮素水平具有正相关($r=0.648$, $P<0.05$).

3 讨论

门静脉压的升高是食管曲张静脉等门静脉侧支形成及发展的起始, 也是最重要的因素. 内皮素可通过增加肝内及侧支血管阻力, 同时参与门脉高动力循环使门脉压升高, 参与曲张静脉的发生发展. 其次, 高动力循环使通过胃食管曲张静脉从门静脉分流入体循环的血流

量增加, 这也是静脉曲张和不断扩张的重要因素. 内皮素等多种血管活性物质可引起水钠潴留, 引起血容量增加, 促进食管侧支的形成. 侧支血管的阻力是曲张静脉压的重要决定因素, 也是曲张静脉扩张和破裂的因素. Chan et al^[13]应用内皮素-1, 发现可直接对侧支血管有收缩作用, 从而增加侧支血管阻力. Ohtani et al^[14]发现, 门脉高压食管黏膜下静脉与对照组比较, 内皮素-1 蛋白, ETAR、ETBR mRNA 显著增多, 门脉高压引起内皮素-1 在食管黏膜下静脉过度表达. 这些基础研究说明在肝硬化动物模型中, 内皮素-1 可调节门脉侧支血管阻力, 从而调节食管曲张静脉压. 我们证实了在肝硬化食管静脉曲张的患者中, 内皮素与曲张静脉压有相关性; 这与动物模型的研究一致. 因此, 在肝硬化患者中, 内皮素可能作用于曲张静脉等侧支血管, 引起侧支阻力增加, 从而使曲张静脉压增加. 食管曲张静脉压力测定近年受到日益重视, 被认为是预测食管曲张静脉破裂出血的最主要指标. 曲张静脉压力的大小及突然变化的幅度是决定曲张静脉是否破裂的重要因素. 前瞻性研究表明, 当食管曲张静脉压力大于 2.03 kPa, 出血可能性为 78%^[15]. 内皮素是调节曲张静脉压的重要活性物质, 内皮素水平的调控, 对曲张静脉压增高导致的曲张静脉破裂出血治疗有重要意义. 临床发现应用内皮素拮抗剂及相关药物治疗曲张静脉破裂出血有效, 本研究为此提供理论依据。

4 参考文献

- 1 姚冬梅, 姚希贤, 杨川杰, 冯志杰, 房红梅, 高军萍. 肝硬化不同病期 ET-1, NO 对离体肝脏血流动力学的调节作用. 世界华人消化杂志 2003;11:726-729
- 2 Liu F, Li JX, Li CM, Leng XS. Plasma endothelin in patients with endotoxemia and dynamic comparison between vasoconstrictor and vasodilator in cirrhotic patients. *World J Gastroenterol* 2001;7:126-127
- 3 Vaughan RB, Angus PW, Chin-Dusting JP. Evidence for altered vascular responses to exogenous endothelin-1 in patients with advanced cirrhosis with restoration of the normal vasoconstrictor response following successful liver transplantation. *Gut* 2003;52:1505-1510
- 4 Fiorucci S, Antonelli E, Morelli A. Nitric oxide and portal hypertension: a nitric oxide-releasing derivative of ursodeoxycholic acid that selectively releases nitric oxide in the liver. *Dig Liver Dis* 2003;35(Suppl 2):S61-69
- 5 Yao D, Yao X, Yang C, Feng Z, Fang H, Gao J. Effects of ET-1 on isolated perfused rat liver and vascular rings at two stages of cirrhosis. *Zhonghua Yixue Zazhi* 2002;82:1565-1568
- 6 Yang L, Liu X, Fu H, Qiang O, Huang M. TGF beta 1 and ET-1 expression in the peripheral blood of patients with cirrhosis. *Huaxi Yike Daxue Xuebao* 2001;32:202-203
- 7 Yokomori H, Oda M, Yasogawa Y, Nishi Y, Ishii H. Signal detection of endothelin receptor subtypes in human cirrhotic liver by a new in situ hybridization method. *Med Electron Microsc* 2000;33:207-216
- 8 Zhan Q, Guo J, Tang J. Alternation of the level of plasma calcitonin gene related peptide and endothelin-1 in liver cirrhosis. *Zhonghua Neike Zazhi* 1999;38:91-93
- 9 Hasegawa T, Kimura T, Sasaki T, Okada A. Plasma endothelin-1 level as a marker reflecting the severity of portal hypertension in biliary atresia. *J Pediatr Surg* 2001;36:1609-1612
- 10 Kojima H, Sakurai S, Kuriyama S, Yoshiji H, Imazu H,

- Uemura M, Nakatani Y, Yamao J, Fukui H. Endothelin-1 plays a major role in portal hypertension of biliary cirrhotic rats through endothelin receptor subtype B together with subtype A in vivo. *J Hepatol* 2001;34:805-811
- 11 张喆颖, 任锡玲, 姚希贤. 内皮素与一氧化氮在肝硬化血流动力学紊乱中的作用. *华人消化杂志* 1998;6:588-590
- 12 张弛, 刘建军, 王吉耀. 选择性内皮素受体拮抗剂对肝硬化门脉高压症大鼠血流动力学的影响. *世界华人消化杂志* 2000;8:1339-1344
- 13 Chan CC, Wang SS, Lee FY, Chang FY, Lin HC, Chu CJ, Chen CT, Huang HC, Lee SD. Endothelin-1 induces vasoconstriction on portal-systemic collaterals of portal hypertensive rats. *Hepatology* 2001;33:816-820

- 14 Ohta M, Pai R, Kawanaka H, Ma T, Sugimachi K, Sarfeh II, Tarnawski AS. Expression of endothelin-1, and endothelin A and B receptors in portal hypertensive esophagus of rats. *J Physiol Pharmacol* 2000;51:57-67
- 15 Kravetz D, Bildoza M, Argonz J, Romero G, Korula J, Munoz A, Suarez A, Terg R. Patients with ascites have higher variceal pressure and wall tension than patients without ascites. *Am J Gastroenterol* 2000;95:1770-1775

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R 2004 年版权归世界胃肠病学杂志社

• 临床经验 •

大黄与促肝细胞生长素联合治疗重型肝炎

黄以群, 林珍辉, 纪树梅, 王 喻, 王崇国

黄以群, 林珍辉, 纪树梅, 王喻, 王崇国, 中国人民解放军第一八零医院肝病研究中心 福建省泉州市 362000
项目负责人: 黄以群, 362000, 福建省泉州市, 中国人民解放军第一八零医院肝病研究中心. 180hyq@sina.com
电话: 0595-2668811 传真: 0595-2777800
收稿日期: 2003-06-17 接受日期: 2003-07-24

摘要

目的: 探讨大黄和促肝细胞生长素(PHGF)联合治疗重型肝炎的疗效机制。

方法: 35 例患者随机分成两组, 在其他综合治疗的基础上, 治疗组 18 例, 采用大黄联合 PHGF 治疗, 对照组 17 例, 采用门冬氨酸钾镁治疗, 疗程各 6 wk. 疗程中定期观察两组治疗前后肝功能、血氨、血浆内毒素(LPS)及肿瘤坏死因子- α (TNF- α)和 IL-6、IL-8 的变化。

结果: 治疗后 4 wk, 治疗组 ALT、TBIL、LPS、血氨及 IL-6、IL-8 和 TNF- α 值分别为 83.25 ± 33.17 、 103.35 ± 75.51 、 22.74 ± 15.37 、 77.23 ± 35.64 、 62.34 ± 5.37 、 188.86 ± 16.54 、 2.84 ± 0.66 与对照组对比有显著性差异 ($P < 0.05$, $P < 0.01$), 治疗后 6 wk, 治疗组 ALT、TBIL、LPS、血氨及 IL-6、IL-8 和 TNF- α 值分别为 56.31 ± 36.32 、 64.34 ± 56.28 、 16.68 ± 9.31 、 51.64 ± 34.17 、 49.58 ± 5.16 、 138.83 ± 12.67 、 2.35 ± 0.23 与对照组对比有显著性差异 ($P < 0.05$, $P < 0.01$)。

结论: 大黄联合 PHGF 对肝坏死有明显保护作用, 其机制可能与抑制内毒素、TNF- α 、IL-6、IL-8 等炎症物质的产生有关, 二者合用疗效更佳。

黄以群, 林珍辉, 纪树梅, 王喻, 王崇国. 大黄与促肝细胞生长素联合治疗重型肝炎. *世界华人消化杂志* 2004;12(2):485-487

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/12/485.asp>

0 引言

重型肝炎中血氨、血浆内毒素(LPS)及细胞因子(TNF- α 、IL-6、IL-8)等有害因素明显升高, 影响着重型肝炎的治疗效果及预后. 为提高治愈率及生存率, 我院于 2000-08/2003-02 用大黄联合促肝细胞生长素(PHGF)治疗重型肝炎 18 例, 观察肝功能、血氨、LPS、TNF- α 和 IL-6、IL-8 的变化, 现将结果报道如下:

1 材料和方法

1.1 材料 2000-08/2003-02 住院乙型肝炎患者 35 例, 随机分成 2 组, 治疗组 18 例, 男 12 例, 女 6 例, 平均 41.2 岁. 按临床分型: 急性重型 6 例, 亚急性重型 8 例, 慢性重型 4 例. 对照组 17 例, 男 12 例, 女 5 例, 平均 39.4 岁. 按临床分型: 急性重型 6 例, 亚急性重型 7 例, 慢性重型 4 例. 上述两组性别、年龄、病情、病程比较无显著性差异. 所有病例均参照 2000 年西安制定的《病毒性肝炎防治方案》诊断标准^[1].

1.2 方法 治疗方法: 两组疗程均为 6 wk. 基础治疗相同(给血浆、白蛋白、支链氨基酸、甘草酸二胺、维生素 C 及其他对症治疗). 治疗组(18 例): 口服生大黄粉 6-10 g/d, 分 2-3 次, 以温开水调成稀糊状口服或胃管注入胃中; PHGF (空军广州医院制备) 100-120 mg 加入 100 g/L 葡萄糖 250 mL 内静滴, 1 次/d. 对照组(17 例): 门冬氨酸钾镁 30 mL 加入 100 g/L 葡萄糖 250 mL 内静滴, 1 次/d. 实验检测: (1) 疗程中及时观察主要症状及体征变化. (2) 治疗前(0 wk)及治疗后 2 wk、4 wk、6 wk 取血分别常规检测谷丙转氨酶(ALT)、总胆红素(TBIL)及血氨; 双抗体夹心 ELISA 法检测 TNF- α 、IL-6、IL-8; 鲎基质定量法检测血浆内毒素. (3) 疗效判断: 显效: 疗程结束时, 临床症状消失或明显改善, 肝无肿大, ALT 及 TBIL 降



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

