

ISSN 1009-3079 (print)
ISSN 2219-2859 (online)

世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2018 年 9 月 8 日 第 26 卷 第 25 期 (Volume 26 Number 25)



25 / 2018

ISSN 1009-3079



《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议，开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被美国国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。

述评

- 1483 舒适护理在重症急性胰腺炎患者中运用的研究进展

刘薇, 李敏香, 鄧曼钊, 陈玉雅, 饶朝奎

- 1487 血清学标志物与炎症性肠病: 血清标志物盛行及对炎症性肠病诊治价值

蒋科芳, 范一宏

- 1494 加速康复外科在胃肠外科临床中的实践与思考

马欣俐, 邱江锋

临床研究

- 1499 胃组织活检幽门螺旋杆菌检测方法比较

陈小岩, 俞训彬, 陈晓琼, 陈泳, 梁玮

- 1505 无警告症状的消化不良患者胃镜检查的价值

王爽爽, 应笑, 俞蕾敏, 李蒙, 吕宾

文献综述

- 1511 胆囊结石非手术治疗的研究进展

陈亚东, 蔡海斌, 刘鹏, 彭娅

临床实践

- 1517 异甘草酸镁辅助治疗对急性重症胰腺炎患者CAM-1、SIL-2R及肝肾功能的影响

刘文, 周俊, 赵风庆, 黎亮, 闵捷

- 1523 腹腔镜下胆囊切除术辅用消炎利胆片对急性胆囊炎患者术后疗效、预后及血清学指标变化的分析

沈彬, 尹浩, 朱晓萍, 肖卫星, 周君, 肖广远, 周海军

消 息

- 1493 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标
1498 《世界华人消化杂志》修回稿须知
1504 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事
1510 《世界华人消化杂志》正文要求
1522 《世界华人消化杂志》外文字符标准

封面故事

宋景春, 博士, 博士后, 副主任医师, 硕士生导师, 中国人民解放军第九四医院(南昌大学附属长城医院)重症医学科主任。擅长重症消化相关凝血紊乱的诊断与治疗, 主要从事弥散性血管内凝血的发病机制的基础与临床研究。现任世界中医药联合会急症专业委员会副秘书长兼常务理事, 全国卫生企业管理学会医学产业转化分会副会长, 中国急诊医师协会中西医结合危重病分会常委兼秘书长, 全军重症专业委员会青委会副主任委员, 江西省重症医学医联体副理事长, 江西省研究型医院重症专业委员会副主任委员, 江西省中西医结合学会重症专业委员会常委兼秘书。以第一作者或通讯作者发表SCI及核心期刊论文40余篇, 第一主编专著《弥散性血管内凝血中西医结合治疗学》一部, 参编十三五高等院校规划教材等著作五部, 主持国家自然科学基金等9项课题, 拥有国家发明专利一项, 实用新型专利三项, 曾获南京军区科技创新奖。

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 崔丽君; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 崔丽君; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

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

(旬刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2018-09-08

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科

王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

[http://www.wjgnet.com/1009-3079/
editorialboard.htm](http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm)

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

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: wjgd@wjgnet.com<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

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>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路
62号, 远洋国际中心D座903室

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被美国国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流。

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部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。

定价

每期90.67元 全年36期3264.00元

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 26 Number 25 Sept 8, 2018

EDITORIAL

- 1483 Progress in research of comfort nursing in patients with severe acute pancreatitis

Liu W, Li MX, Yin MT, Chen YY, Rao CL

- 1487 Serological markers and inflammatory bowel disease: Prevalence of serum markers and their diagnostic value in inflammatory bowel disease

Jiang KF, Fan YH

- 1494 Practice and thoughts on accelerated rehabilitation in gastrointestinal surgery

Ma XL, Qiu JF

CLINICAL RESEARCH

- 1499 Comparison of tests for detecting *Helicobacter pylori* in gastric biopsy

Chen XY, Yu XB, Chen XQ, Chen Y, Liang W

- 1505 Value of gastroscopy in dyspepsia patients without warning symptoms

Wang SS, Ying X, Yu LM, Li M, Lv B

REVIEW

- 1511 Non-surgical treatment of cholesterol gallstones: An update on recent developments

Chen YD, Cai HB, Liu P, Peng Y

CLINICAL PRACTICE

- 1517 Effect of adjuvant treatment with magnesium isonipecotate on CAM-1 and SIL-2R levels and liver and kidney function in patients with severe acute pancreatitis

Liu W, Zhou J, Zhao FQ, Li L, Min J

- 1523 Laparoscopic cholecystectomy combined with Xiaoyanlidan tablets for treatment of acute cholecystitis patients: Curative effect and impact on prognosis and serological indicators

Shen B, Yin H, Zhu XiP, Xiao WX, Zhou J, Xiao GY, Zhou HJ

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 26 Number 25 September 8, 2018

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Jing-Chun Song, Associate Chief Physician, Intensive Care Unit, The 94th Hospital of PLA, 1028 Jinggangshan Avenue, Qingyunpu District, Nanchang 330002, Jiangxi Province, China

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, Scopus, CNKI, and Superstar Journals Database.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Li-Jun Cui* Electronic Editor: *Yan-Liang Zhang* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Li-Jun Cui* Proof Editor: *Ya-Juan Ma* Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date September 8, 2018

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Ying-Sheng Cheng, Professor, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Lian-Xin Liu, Professor, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director

World Chinese Journal of Digestology

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: wjcd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

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>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China

Telephone: +86-10-85381892

Fax: +86-10-85381893

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 90.67 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

腹腔镜下胆囊切除术辅用消炎利胆片对急性胆囊炎患者术后疗效、预后及血清学指标变化的分析

沈彬, 尹浩, 朱晓萍, 肖卫星, 周君, 肖广远, 周海军

沈彬, 尹浩, 朱晓萍, 肖卫星, 周君, 肖广远, 周海军, 浙江省嘉兴市中医医院肝胆外科 浙江省嘉兴市 314000

沈彬, 副主任医师, 研究方向为肝胆外科.

作者贡献分布: 主要实验、数据分析及文章起草由沈彬完成; 病例选择与临床资料整理由尹浩、朱晓萍及肖卫星完成; 实验室检查与疗效评分由周君与肖广远完成; 课题设计、文章修改及审阅由周海军完成.

通讯作者: 周海军, 主任医师, 314000, 浙江省嘉兴市中山东路1501号, 浙江省嘉兴市中医医院肝胆外科. trv397313@163.com

收稿日期: 2018-07-20

修回日期: 2018-08-10

接受日期: 2018-08-21

在线出版日期: 2018-09-08

Laparoscopic cholecystectomy combined with Xiaoyanlidan tablets for treatment of acute cholecystitis patients: Curative effect and impact on prognosis and serological indicators

Bin Shen, Hao Yin, Xiao-Ping Zhu, Wei-Xing Xiao, Jun Zhou, Guang-Yuan Xiao, Hai-Jun Zhou

Bin Shen, Hao Yin, Xiao-Ping Zhu, Wei-Xing Xiao, Jun Zhou, Guang-Yuan Xiao, Hai-Jun Zhou, Department of Hepatobiliary Surgery, Jiaying Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jiaying 314000, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Hai-Jun Zhou, Chief Physician, Department of Hepatobiliary Surgery, Jiaying Hospital of Traditional Chinese Medicine, 1501 Zhongshan East Road, Jiaying 314000, Zhejiang Province, China. trv397313@163.com

Received: 2018-07-20

Revised: 2018-08-10

Accepted: 2018-08-21

Published online: 2018-09-08

Abstract

AIM

To observe the curative effect of laparoscopic cholecystectomy combined with Xiaoyanlidan tablets in the treatment of acute cholecystitis as well as its impact on prognosis and serological indicators.

METHODS

One hundred cases of acute cholecystitis treated at Jiaying Hospital of Traditional Chinese Medicine from January 2017 to December 2017 were randomly divided into an observation group and a control group, with 50 cases in each group. Both groups underwent laparoscopic cholecystectomy, and the observation group was additionally treated with Xiaoyanlidan tablets. The clinical efficacy, incidence of complications, serological indicators [C reactive protein (CRP), procalcitonin (PCT), cancer antigen (CA) 19-9, thyroid-stimulating hormone (TSH), and insulin (Ins)], recurrence rate of choledocholithiasis, and indexes of liver function were observed and compared in the two groups.

RESULTS

The total effective rate of the observation group was 90%, which was significantly higher than that of the control group (76%, $P < 0.05$). The incidence of postoperative complications in the observation group was 2%, which was significantly lower than that in the control group (16%, $P < 0.05$). CRP, PCT, CA19-9, TSH, and Ins in the observation group were significantly lower than those in the control group 1 wk after operation ($P < 0.05$). The incidence of postoperative choledocholithiasis in the observation group was 10%, which was significantly lower than that in the control group (26%, $P < 0.05$). Glutamic-pyruvic transaminase

and aspartate aminotransferase levels in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$).

CONCLUSION

Laparoscopic cholecystectomy combined with Xiaoyanlidan tablets can effectively improve the inflammatory response, reduce the incidence of postoperative complications, and improve the total effective rate in the treatment of acute cholecystitis.

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Laparoscopy; Cholecystectomy; Xiaoyanlidan tablets; Curative effect; Serological indicators

Shen B, Yin H, Zhu XiP, Xiao WX, Zhou J, Xiao GY, Zhou HJ. Laparoscopic cholecystectomy combined with Xiaoyanlidan tablets for treatment of acute cholecystitis patients: Curative effect and impact on prognosis and serological indicators. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2018; 26(25): 1523-1528 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i25/1523.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i25.1523>

摘要

目的

探讨腹腔镜下胆囊切除术辅用消炎利胆片在治疗急性胆囊炎上的疗效、预后及血清学指标的变化情况。

方法

选取2017-01/2017-12在浙江省嘉兴市中医医院治疗的100例急性胆囊炎患者, 随机分为观察组和对照组, 各50例。对照组仅给予腹腔镜胆囊切除术, 观察组在对照组基础上辅用消炎利胆片治疗, 观察比较两组患者术后的临床疗效、并发症发生率、血清学指标[C反应蛋白(C reactive protein, CRP)、血清降钙素原(procalcitonin, PCT)、血清癌(cancer antigen, CA)19-9、促甲状腺激素(thyroid-stimulating hormone, TSH)、胰岛素(insulin, Ins)]的变化、术后胆总管结石复发率及肝功能指标。

结果

观察组的术后总有效率为90.00%, 明显高于对照组的76.00%, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组术后并发症的发生率为2.00%, 明显低于对照组的16.00%, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组术后1 wk的血清学指标CRP、PCT、CA19-9、TSH及Ins明显低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组术后胆总管结石的发生率为10.00%明显低于对照组的26.00%, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患者术后的谷丙转氨酶、谷草转氨酶降低程度比对照组的明显, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

结论

腹腔镜胆囊切除术辅用消炎利胆片在治疗急性胆囊炎上, 能有效改善患者机体的炎症反应, 降低术后并发症发生率, 提高治愈的总有效率, 值得临床推广。

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 腹腔镜; 胆囊切除术; 消炎利胆片; 术后疗效; 血清学指标

核心提要: 腹腔镜下胆囊切除术辅用消炎利胆片治疗急性胆囊炎, 消炎利胆片的清热、利湿、解毒、抗菌的功效, 能有效改善急性胆囊炎患者机体的炎症反应, 并且降低术后并发症发生率, 提高治愈的总有效率。

沈彬, 尹浩, 朱晓萍, 肖卫星, 周君, 肖广远, 周海军. 腹腔镜下胆囊切除术辅用消炎利胆片对急性胆囊炎患者术后疗效、预后及血清学指标变化的分析. *世界华人消化杂志* 2018; 26(25): 1523-1528 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i25/1523.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i25.1523>

0 引言

急性胆囊炎是急诊和普外科最常见的急腹症之一, 主要病因是胆囊管堵塞(以结石堵塞多见), 胆汁在胆囊内大量淤积, 并伴有病原微生物的侵袭, 从而引起发作; 临床多表现为阵发性右上腹绞痛, 并伴触痛及腹强直^[1,2]。目前, 临床上治疗该病的方法主要是手术切除胆囊。随着腹腔镜技术的完善和发展, 其在临床上治疗急性胆囊炎的良好效果已得到了相关文献和实践的证实^[3,4]。但由于部分患者腹腔内粘连严重, 增加了手术操作的难度, 从而使得患者术中创伤增大, 预后不良, 因此寻求一种有效的手段来改善急性胆囊炎术后的炎症反应一直是临床的热点。有研究报道^[5], 消炎利胆片作为治疗胆囊疾病的临床常用中药复方制剂, 具有较好的抗炎作用, 能很好的控制腹腔镜胆囊切除术后胆管结石的复发, 因此本研究旨在探讨消炎利胆片联合腹腔镜手术在治疗急性胆囊炎上的疗效, 现报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 选取2017-01/2017-12在浙江省嘉兴市中医医院治疗的100例急性胆囊炎患者, 研究已获得医院伦理委员会批准, 且征得患者同意, 签署了知情同意书。随机将这100例患者分成两组, 各50例。观察组: 男23例, 女27例; BMI: 22.9 ± 3.1 , 年龄25-68岁, 平均年龄53.41岁 ± 8.23 岁; 急性结石性胆囊炎44例, 急性非结石性胆囊炎6例。对照组: 男25例, 女25例; BMI: 23.6 ± 2.9 , 年龄23-71岁,

表 1 两组患者术后的疗效 [$n = 50, n (\%)$]

分组	治愈	显效	有效	无效	总有效
观察组	35 (70.00)	7 (14.00)	3 (6.00)	5 (10.00)	45 (90.00)
对照组	27 (54.00)	6 (12.00)	5 (10.00)	12 (24.00)	38 (76.00)
χ^2					4.762
P 值					0.029

平均年龄 55.12 ± 8.74 岁; 急性结石性胆囊炎47例, 急性非结石性胆囊炎3例($P > 0.05$). 两组患者在性别、年龄及病因上无显著差异, 具有可比性($P > 0.05$).

纳入标准: (1)所选患者均符合急性胆囊炎的相关诊断标准^[6]; (2)患者的心肺功能正常能够耐受腹腔镜手术; (3)患者消炎利胆片等相关药物无药物过敏史. 排除标准: (1)胆总管下端狭窄、胆管肿瘤或重症胆管炎; (2)患有冠心病、糖尿病、高血压等慢性病者; (3)有手术禁忌症者或上腹部有手术史者; (4)妊娠及哺乳期妇女.

1.2 方法

1.2.1 对照组: 给予腹腔镜切除胆囊术, 患者平卧, 气管插管后给予全身麻醉, 常规采用三孔法, 术中探查孔: 脐下1 cm, 术中主操作孔: 剑突下1 cm, 术中辅助操作孔: 肋缘下右腋前线向内0.5 cm. 构建CO₂气腹并将压力维持在13-15 mmHg (1 mmHg = 0.133 kPa), 将腹腔镜置入构建好的气腹内, 在腹腔镜下穿刺其他孔, 并探查腹腔内脏器黏连情况, 若黏连严重, 胆囊不易暴露, 可用电钩先将黏连处分离, 再加穿第四孔(肋缘下右锁骨中线内0.5 cm). 各孔相互协助将黏连的组织分离, 由左至右慢慢显露出肝十二指肠韧带, 再顺势找到胆总管及胆囊的确切位置. 若胆囊肿大, 应先行底部穿刺抽液降压处理; 然后切开胆囊颈部的浆膜, 并逐步向后切开胆囊后三角, 暴露出胆囊壶腹部、胆囊动脉及胆总管下段, 再往前切开胆囊前三角, 游离出胆囊后, 将其切除. 术后常规留置1根预剪侧孔的硅胶引流管, 常规给予抗菌药物.

1.2.2 观察组: 在对照组基础上, 在术后第2天开始给予口服消炎利胆片(江西瑞金三九药业有限公司, 中药, 每片重0.3 g, 国药准字Z20064263), 每次6片, 每日3次, 连续治疗4 wk.

1.3 观察指标

1.3.1 观察比较两组患者术后的疗效: 治愈: 患者急性胆囊炎症状及体征全部消失, 伤口完全愈合, 日常生活恢复正常; 显效: 患者急性胆囊炎症状及体征大部分消失, 伤口基本愈合, 日常生活基本恢复正常; 有效: 患者急性胆囊炎症状及体征有一定缓解, 伤口基本愈合, 日常生活受一定影响; 无效: 患者急性胆囊炎症状及体征未见缓解, 伤口愈合不良, 日常生活受严重影响. 总有效

率 = (治愈数+显效数+有效数)/总病例数 $\times 100\%$.

1.3.2 观察比较两组患者术后并发症发生情况: 观察并记录对照组手术后、研究组用药结束后3 mo内的并发症, 包括胆道出血、机械性肠梗阻、阻塞性黄疸、创口感染.

1.3.3 观察比较两组患者术前及术后血清学指标的变化: 分别于术前、术后1 d及术后1 wk的清晨空腹抽取两组患者的静脉血5 mL, 使用美国贝克曼库尔特AU480全自动生化仪分离出血清, 然后用免疫比浊法检测记录患者C反应蛋白(C reactive protein, CRP)指标, 用固相免疫色谱法检测记录患者血清降钙素原(procalcitonin, PCT)指标, 用检测试剂盒测定血清癌抗原(cancer antigen, CA)19-9的指标(试剂及试剂盒由上海透景生命科技股份有限公司提供), 促甲状腺激素(thyroid-stimulating hormone, TSH)、胰岛素(insulin, Ins)用美国贝克曼库尔特生物技术有限公司生产的试剂盒进行检验. 比较两组患者术前、术后1 d及术后1 wk CRP、PCT、CA19-9、TSH及Ins的变化情况.

1.3.4 观察比较两组患者预后: 通过观察比较两组患者术后胆总管结石的复发率来判断两组患者的预后情况.

1.3.5 观察比较两组患者肝功能指标: 分别抽取两组患者术前及术后清晨空腹血5 mL, 进行肝功能指标的检测, 观察比较两组患者术前及术后谷丙转氨酶(glutamic-pyruvic transaminase, ALT)、谷草转氨酶(aspartate aminotransferase, AST)的变化^[7-9].

统计学处理 采用SPSS19.0统计软件, 计量资料采用 t 检验 $\text{mean} \pm \text{SD}$ 示, 计数资料采用 χ^2 检验, 若 $P < 0.05$, 差异有统计学意义.

2 结果

2.1 观察比较两组患者术后的疗效 观察组的术后总有效率为92.00%, 明显高于对照组的76.00%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)(表1).

2.2 观察比较两组患者术后并发症发生情况 观察组术后并发症的发生率为6.00%, 明显低于对照组的20.00%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)(表2).

2.3 观察比较两组患者术后血清学指标变化情况 观察组术前及术后1 d的CRP、PCT及CA19-9与对照组比较

表 2 两组患者术后并发症发生情况 [n = 50, n (%)]

分组	胆道出血	机械性肠梗阻	阻塞性黄疸	创口感染	其他	合计
观察组	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	1 (2.00)
对照组	2 (4.00)	1 (2.00)	2 (4.00)	1 (2.00)	2 (4.00)	8 (16.00)
χ^2						2.097
P值						0.036

表 3 两组患者血清学指标变化情况 [n = 50, (mean ± SD)]

分组	CRP (mg/L)			PCT (ng/L)			CA19-9 (kU/L)			Ins			TSH (U/L)		
	术前	术后1d	术后1wk	术前	术后1d	术后1wk	术前	术后1d	术后1wk	术前	术后1d	术后1wk	术前	术后1d	术后1wk
观察组	20.34 ± 3.22	4.8 ± 4.24	5.4 ± 2.41	10.31 ± 0.54	11.13 ± 2.45	30.73 ± 0.68	184.32 ± 26.24	125.77 ± 17.31	50.41 ± 7.35	31.09 ± 9.08	20.89 ± 5.38	9.01 ± 3.02	5.01 ± 2.05	5.00 ± 1.86	2.08 ± 0.81
对照组	21.21 ± 3.73	4.9 ± 4.53	6.6 ± 4.32	21.67 ± 0.49	11.27 ± 2.36	30.69 ± 1.33	184.55 ± 25.98	126.13 ± 17.06	101.33 ± 14.39	31.33 ± 9.33	28.62 ± 6.92	19.88 ± 6.62	4.97 ± 1.96	4.82 ± 1.88	3.28 ± 1.33
t	1.248	1.276	16.238	1.358	0.083	19.314	0.044	0.105	22.283	0.130	6.236	1.563	0.099	0.481	5.449
P值	0.107	0.102	0.000	0.089	0.467	0.000	0.482	0.458	0.000	0.897	0.001	0.001	0.921	0.631	0.001

CRP: C反应蛋白; PCT: 血清降钙素原; CA19-9: 癌抗原19-9; TSH: 促甲状腺激素; Ins: 胰岛素.

表 4 两组患者术前及术后肝功指标变化 [n = 50, (mean ± SD)]

分组	肝功能指标			
	ALT (U/L)		AST (U/L)	
	术前	术后	术前	术后
观察组	132.6 ± 37.2	97.7 ± 28.3	87.3 ± 13.5	61.8 ± 22.4
对照组	130.1 ± 36.4	112.2 ± 25.9	89.5 ± 13.1	78.9 ± 27.2
t	0.339	2.673	0.827	3.431
P值	0.367	0.004	0.205	0.000

ALT: 谷丙转氨酶; AST: 谷草转氨酶.

相差不大($P>0.05$), 而术后1 wk的CRP、PCT及CA19-9明显低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)(表3).

2.4 观察比较两组患者的预后情况 观察组术后复发胆总管结石的有5例, 复发率为10.00%; 对照组术后复发胆总管结石的有13, 复发率为26.00%; 观察组胆总管结石的复发率明显低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$, $\chi^2 = 4.336$).

2.5 观察比较两组患者肝功能变化 观察组患者术后的ALT、AST降低程度比对照组的明显, 差异有统计学意义($P<0.05$)(表4).

3 讨论

急性胆囊炎是临床上的常见病、高发病, 发病率仅次于急性阑尾炎, 性别别发生率不同, 且好发于中年人^[10]. 这是由于现代社会生活压力的增大和人们饮食习惯的改

变, 大多数人有夜间进食大量油腻食物(如烧烤、火锅等)的习惯, 从而使得该病的发病率呈逐年上升的趋势. 而急性结石性胆囊炎是该病病因中最常见的一种, 症状多以右上腹急性、阵发性绞痛为主, 并多伴有恶心、呕吐、发热等全身症状. 根据患者的病史, 再辅以影像学手段, 诊断该病并不难. 目前临床上治疗该病的主要手段为手术切除病变的胆囊, 而腹腔镜微创手术作为临床上被广泛认可的优选方案, 现已成为治疗急性胆囊炎的首选手术方式^[11,12]. 然而由于急性胆囊炎是由胆囊管梗阻、胆汁淤积和细菌感染等多种致病因素引起的急性炎症反应, 它发病急、进展快, 治疗不及时, 会带来很多严重的并发症, 如胆囊穿孔、胆管炎、急性胰腺炎等^[13]. 因此单纯手术切除病变的胆囊, 并不能有效控制机体的炎症.

祖国医学认为, 肝主疏泄, 胆附于肝, 与肝相相应.

急性胆囊炎多为肝胆郁热、疏泄失常所致, 而消炎利胆片作为临床上治疗胆囊疾病的常用药正对其症, 有很好的消肿祛湿、清热解毒、利胆疏肝等功效, 其主要成分包括穿心莲、溪黄草、苦木等^[14,15], 能够改善肝脏的毒性及转氨酶的水平, 故而观察组患者的术后ALT、AST降低程度比对照组的明显。此外, 消炎利胆片还可松弛胆道括约肌, 同时降低胆管压力增加胆汁流量, 改善胆道及肠道功能; 还能通过降低低密度脂蛋白、总胆固醇及甘油三酯的浓度, 提高高密度脂蛋白、卵磷脂及胆汁酸的含量, 减少因胆汁中胆固醇含量过高而形成结石的可能。

国外有研究表明, 由于机体的炎症反应未得到很好控制, 急性胆囊炎患者经胆囊切除术后会出现不同程度的并发症^[16,17]。而CRP和血清降钙素原(PCT)作为人体中重要的炎性标志物, 能有效的反映患者术后机体炎症的状况^[18,19]。另有研究表明, 消炎利胆片以穿心莲为君药, 能抑制细菌引起的体温升高及白细胞的游走、以溪黄草为臣药, 其内的溪黄草素A和尾叶香茶菜素A能抑制肝炎病毒增殖、再配以苦木, 三药合用可发挥清热、利湿、解毒、抗菌之功效^[20,21]。由于消炎利胆片有良好的解毒、抗菌的功效, 故在本组研究结果中, 观察组治疗后CRP与PCT值显著降低, 且观察组在对照组基础上辅用消炎利胆片治疗后, 其术后1 wk的CRP、PCT值明显低于对照组, 说明观察组患者的炎症情况比对照组有明显改善, 且进而也证实了研究中观察组的并发症发生率明显低于对照组的研究结果。

CA19-9是种主要分布在胆管上皮及胰腺等部位的糖类抗原, 有研究发现^[22], 其在患有胆管结石的患者体内的水平明显高于正常人, 这是由于胆管阻塞使得胆汁中CA19-9入血的缘故。而消炎利胆片能够降低胆汁中IBil、Ca²⁺含量及 β -G的活性, 有疏肝利胆之功效, 从而能降低胆汁内结石形成的可能, 故而观察组术后1 wk的CA19-9水平及术后胆总管结石的复发率均明显低于对照组。

TSH是人体腺垂体分泌的激素, TSH的升高会使甲状腺功能减退, 同时减低括约肌松弛功能, 加速胆总管结石复发, 体内胆结石发生后, 患者肝脏功能受损, 因此Ins会显著增高。因此通过TSH及Ins水平比较能够有效表明治疗术后患者肝脏功能及并发症复发情况, 从结果看, 观察组术后1 wk的TSH、Ins水平术后一周显著降低, 表明观察组治疗效果显著。

总之, 腹腔镜胆囊切除术辅用消炎利胆片在治疗急性胆囊炎上, 能有效改善患者机体的炎症反应, 降低术后并发症发生率, 提高治愈的总有效率, 值得临床推广。

文章亮点

实验背景

部分急性胆囊炎患者腹腔内黏连较为严重, 一方面增加了腹腔镜胆囊切除术的难度, 另一方面手术的创伤更大, 不利于患者的预后, 因此临床需要可以改善急性胆囊炎术后炎症反应的有效手段。

实验动机

本研究采用前瞻性对照研究方式探讨腹腔镜胆囊切除术辅用消炎利胆片治疗急性胆囊炎, 能否减轻急性胆囊炎患者术后的炎症反应, 旨在为临床治疗提供客观参考。

实验目标

本研究通过前瞻性对照研究方式, 观察消炎利胆片辅助腹腔镜下胆囊切除术治疗急性胆囊炎的疗效, 亟待为临床探索有效改善急性胆囊炎患者术后炎症反应的方法, 促进患者术后的恢复。

实验方法

入选患者, 按照随机数字法分为对照组和观察组, 对照组给予腹腔镜切除胆囊术, 观察组在对照组基础上, 在术后给予口服消炎利胆片, 观察比较两组患者术后的临床疗效、并发症发生率、血清学指标[C反应蛋白(C reactive protein, CRP)、血清降钙素原(procalcitonin, PCT)、血清癌(cancer antigen, CA)19-9、促甲状腺激素(thyroid-stimulating hormone, TSH)、胰岛素(insulin, Ins)]的变化、术后胆总管结石复发率及肝功能指标。

实验结果

实验达到研究预期: 观察组的术后总有效率明显高于对照组, 观察组术后并发症的发生率明显低于对照组。观察组术后1 wk的血清学指标CRP、血清降钙素原、CA19-9、TSH及Ins明显低于对照组; 观察组术后胆总管结石的发生率明显低于对照组; 观察组患者术后的谷丙转氨酶、谷草转氨酶降低程度比对照组的明显。

实验结论

腹腔镜胆囊切除术辅用消炎利胆片能有效改善急性胆囊炎患者机体的炎症反应, 并且降低术后并发症发生率, 提高治愈的总有效率。对临床具有一定的指导意义。

展望前景

本研究证实腹腔镜胆囊切除术辅用消炎利胆片能有效改善急性胆囊炎患者机体的炎症反应, 但本研究数据

少, 仍需临床长期大样本的研究进一步证实.

4 参考文献

- 伍隽华, 邝乃乐. 经皮经肝胆囊穿刺引流联合腹腔镜胆囊切除术治疗急性胆囊炎合并糖尿病. 中华肝胆外科手术学电子杂志 2017; 6: 100-103 [DOI: 10.3877/cma.j.issn.2095-3232.2017.02.007]
- Navarro-Sanchez A, Ashrafian H, Laliotis A, Qurashi K, Martinez-Isla A. Single-stage laparoscopic management of acute gallstone pancreatitis: outcomes at different timings. *Hepatobiliary Pancreat Dis Int* 2016; 15: 297-301 [PMID: 27298106 DOI: 10.1016/S1499-3872(16)60065-6]
- 李蔚, 邹善敏, 陈辰, 许朝龙, 苗志钊. 早期与延期腹腔镜胆囊切除术治疗急性胆囊炎疗效及安全性的Meta分析. 武汉大学学报: 医学版 2015; 36: 483-487 [DOI: 10.14188/j.1671-8852.2015.03.039]
- Fuks D, Cosse C, Sabbagh C, Lignier D, Degraeve C, Regimbeau JM. Can we consider day-case laparoscopic cholecystectomy for acute calculous cholecystitis? Identification of potentially eligible patients. *J Surg Res* 2014; 186: 142-149 [PMID: 24135378 DOI: 10.1016/j.jss.2013.09.011]
- 何小东, 刘乔飞. 肝胆管结石病的诊断与治疗. 中华消化外科杂志 2015; 14: 275-279 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-9752.2015.04.004]
- 盛涛, 李敬东, 赵国刚. 腹腔镜胆囊切除术治疗急性胆囊炎的手术时机选择及疗效分析. 西部医学 2014; 26: 610-612 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-3511.2014.12.014]
- 王存生, 刘长春, 周树理, 梁建伟, 韩国瑞, 陈俊鹏. 腹腔镜胆囊切除术治疗急性胆囊炎420例. 山东医药 2014; 54: 91-92 [DOI: 10.3969/j.issn.1002-266X.2014.04.033]
- 雷凌, 张玉洁, 吴炜, 杨兵文. 腹腔镜胆总管探查联合消炎利胆片治疗胆囊切除术后复发胆总管结石的临床价值. 解放军预防医学杂志 2017; 35: 50-52 [DOI: 10.3969/j.issn.1002-3429.2016.10.044]
- 张宇, 宋月坤. 腹腔镜胆囊切除术在急性胆囊炎患者中的应用. 实用临床医药杂志 2015; 19: 163-164 [DOI: 10.7619/jcmp.201513060]
- 刘新. 腹腔镜微创手术与消炎利胆片联用治疗急性胆囊炎的疗效评价. 抗感染药学 2014; 11: 521-523 [DOI: 10.13493/j.issn.1672-7878.2014.05-047]
- 陆深泉, 冯春善, 黄英武, 李奕建. 急性胆囊炎腹腔镜胆囊切除术与开腹手术的对比研究. 中国微创外科杂志 2014; 14: 516-518 [DOI: 10.3969/j.issn.1009-6604.2014.06.011]
- 李世忠. 急诊手术联合生长抑素治疗急性胆囊炎对患者炎症状态、肝功能水平的影响. 海南医学院学报 2016; 22: 1646-1648; 1652 [DOI: 10.13210/j.cnki.jhmu.20160421.006]
- Bokhari S, Walsh U, Qurashi K, Liasis L, Waffah J, Sen M, Gould S. Impact of a dedicated emergency surgical unit on early laparoscopic cholecystectomy for acute cholecystitis. *Ann R Coll Surg Engl* 2016; 98: 107-115 [PMID: 26673047 DOI: 10.1308/rcsann.2016.0049]
- Song GM, Bian W, Zeng XT, Zhou JG, Luo YQ, Tian X. Laparoscopic cholecystectomy for acute cholecystitis: early or delayed?: Evidence from a systematic review of discordant meta-analyses. *Medicine (Baltimore)* 2016; 95: e3835 [PMID: 27281088 DOI: 10.1097/MD.0000000000003835]
- 刘洋, 程南生, 叶辉, 李富宇, 陈利平, 游蓁, 周荣幸. 口服消炎利胆片对肝内胆管结石术后患者胆汁成分的影响. 中国普外基础与临床杂志 2014; 21: 1198-1202 [DOI: 10.7507/1007-9424.2014.0288]
- 张小梅. RP-HPLC法同时测定消炎利胆片中咖啡酸、异夏佛塔昔、夏佛塔昔的含量. 中国药房 2016; 27: 2582-2584 [DOI: 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.18.45]
- 张华林. 消炎利胆片治疗中医肝胆湿热型慢性胆囊炎的临床研究. 内蒙古中医药 2016; 35: 47 [DOI: 10.16040/j.cnki.cn15-1101.2016.11.047]
- 李震寰, 黄晓方, 鲁琪, 詹宜, 史朝瑞. 手术联合消炎利胆片治疗老年胆结石患者临床效果研究. 实用肝脏病杂志 2016; 19: 738-739 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-5069.2016.06.031]
- Hayama S, Ohtaka K, Shoji Y, Ichimura T, Fujita M, Senmaru N, Hirano S. Risk Factors for Difficult Laparoscopic Cholecystectomy in Acute Cholecystitis. *JSLs* 2016; 20: [PMID: 27807397 DOI: 10.4293/JSLs.2016.00065]
- Ikumoto T, Yamagishi H, Iwatate M, Sano Y, Kotaka M, Imai Y. Feasibility of single-incision laparoscopic cholecystectomy for acute cholecystitis. *World J Gastrointest Endosc* 2015; 7: 1327-1333 [PMID: 26722614 DOI: 10.4253/wjge.v7.i19.1327]
- 雷凌, 张栗, 崔海涛, 韩永君, 张玉芳, 赵幼哲. 腹腔镜胆总管探查联合消炎利胆片治疗胆囊切除术后复发胆总管结石患者相关血清学指标变化. 临床误诊误治 2016; 10: 59-61 [DOI: 10.3969/j.issn.1002-3429.2016.10.044]
- 金辉, 连加玉, 智会, 崔永欣. 头孢西丁联合消炎利胆片与手术治疗老年胆结石效果对比. 中国合理用药探索 2017; 14: 23-25; 33

编辑: 崔丽君 电编: 张砚梁





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

