其他

基于医药工业发展的中医药抗肝纤维化的进展

肝纤维化不是一种独立的疾病，而是指人体肝脏在出现损伤后，由于结缔组织异常增生引起的病理改变过程，若无法及时去除损伤肝脏的因素，持续性的肝纤维化将导致肝硬化，对患者的生命安全造成严重威胁。肝纤维化是各种慢性肝脏疾病发展为肝硬化都需经历的阶段，但其具有可逆性，即患者可通过合理的治疗措施减轻炎症反应，在弱化肝细胞的胶原合成能力的同时增强胶原酶活性，从而避免肝纤维化的加重，促进沉淀胶原的清除，使得患者肝脏恢复正常状态。对于慢性肝病患者而言，抗纤维化治疗有助于预防肝硬化，避免病情加重，受到了广大肝病学者们的重点关注，特别在中医学领域，寻找抗纤维化疗效确切的药物成了重要课题。而随着临床研究的深入，药学工作者发现桑黄在抗纤维化研究中取得了良好成绩，是改善肝纤维化的有效药物。

《桑黄抗肝纤维化及其作用机理的研究》从多个方面开展试验以论证桑黄抗肝纤维化的作用机制，旨在指导桑黄的临床应用。共分为 7 个章节：第 1 章节利用检测大鼠血清肝功能酶谱、血清胶原成分等手段，客观地反映桑黄对肝纤维化发生的预防作用；第 2 章节通过观察肝纤维化大鼠在使用桑黄后的肝纤维化逆转情况，反映桑黄对肝纤维化的治疗作用；第 3 章节利用肝组织血清羟脯氨酸含量与血清 12-*N*- 乙酰 -β-D- 氨基葡萄糖苷酶活力反映肝纤维化程度与活动性，再利用腺苷三磷酸酶、胆碱酯酶活力反映肝的能量代谢能力，并结合桑黄对大鼠血液流变性与红细胞流变性的影响，从而探析桑黄抗肝纤维化的作用机制；第 4 章节通过检测肝纤维化大鼠使用桑黄前后血清活性氧、超氧化物歧化酶、丙二醛等指标的变化来反映桑黄的抗脂质过氧化作用；第 5 章节通过检测肝纤维化大鼠使用桑黄前后干扰素 -γ、白细胞介素 -4 等指标水平的变化来反映桑黄对细胞因子平衡系统的影响；第 6 章节将大鼠肝星形细胞与小鼠胚胎成纤维细胞作为体外肝纤维化细胞模型，观察桑黄对上述细胞的增殖与胶原合成的影响，从而了解桑黄发挥抗肝纤维化的细胞学机制，并初步观察桑黄对大鼠肝细胞的影响，分析桑黄在恢复肝脏结构与功能中发挥的作用；第 7 章节检测桑黄对大鼠肝星形细胞内血小板衍生生长因子受体 -β 表达的影响，分析桑黄与血小板衍生生长因子受体 -β 的相关性，旨在证明桑黄对大鼠肝星形细胞的增殖抑制作用是否与血小板衍生生长因子受体 -β 传递通路存在关联，从而在分子水平上探讨了桑黄抗肝纤维化的作用机制。

随着我国慢性肝病的患病率逐年增加，抗纤维化治疗需求随之提高。对于肝病患者而言，合理选用药物缓解肝纤维化具有重要的现实意义。桑黄作为多孔菌科真菌火木层孔菌，是珍贵中药材，广泛分布于我国东北、华北、西北等地；中医认为其具有利五脏、活血止血、排毒等作用，主治症瘕积聚、脾虚泄泻、癖饮，而现代医学研究认为其能够提高人体免疫力，可促进肝细胞再生。临床上针对桑黄的作用机制进行了较多研究，如《桑黄调节细胞因子及其在抗肝纤维化中的意义》综合了国内外研究进展，将 SD 大鼠作为研究对象进行桑黄的对比试验，以评估桑黄的抗肝纤维化作用，并认为桑黄诱生干扰素 -γ 是其作用机制之一，在临床抗肝纤维化治疗中发挥了重要作用。

《桑黄抗肝纤维化及其机理的研究》不仅对桑黄的抗纤维化作用机制进行了细致分析，还描述了肝纤维化患者血清酶学指标的变化、肝纤维化主要表现、血液流变性与血细胞流变性等相关知识；在血清酶学检查中，谷丙转氨酶、谷草转氨酶能够反映人体肝实质损害，碱性磷酸酶与谷氨酰转肽酶能够反映人体胆汁郁积情况，对上述指标进行检测，所得结果可作为临床诊断与病情评估的依据。在大鼠使用桑黄治疗的对比试验中，通过检测上述指标能够证实桑黄抗的肝纤维化效果。根据对肝纤维化主要表现的描述，肝纤维化患者肝脏沉淀有大量的细胞基质，导致其肝脏结构与功能受到影响，而通过测定患者血清胶原成分有助于对疾病的诊断。慢性肝炎、肝硬化等疾病一般具有中医学中“血瘀”症状，患者会出现血液流变学性质的改变，血流阻力增加，人体组织血流灌注减少，因此，红细胞压积、血浆黏度等指标可作为反映肝纤维化患者病情的重要指标。桑黄能够改善大鼠血液流变学指标，从侧面反映出其抗肝纤维化效果。桑黄具有良好的抗肝纤维化效果，临床可根据《桑黄抗肝纤维化及其机理的研究》的指导将桑黄应用于临床慢性肝病患者的治疗当中。

综上所述，《桑黄抗肝纤维化及其机理的研究》从不同方面阐述了桑黄抗肝纤维化的效果与作用机制，其中的每个章节内容都做到了详略有序，同时提供了许多研究数据，有助于相关学者参考借鉴，促进桑黄在临床抗肝纤维化治疗中的广泛应用，造福慢性肝病患者。

张硕旭（河北开放大学，河北石家庄 050000）