·临床论著·

119例重型肝炎临床分析

周莉 姜丽丽 王东 张林鹏

【摘要】 **目的** 探讨重型肝炎的临床分布特征。**方法** 回顾性研究调查本院2005~2007年收治的119例重型肝炎患者的临床分布情况。**结果** 重型肝炎患者中以慢性重型肝炎所占的比例最大,为81.5%,常见严重并发症的发生率分别为腹水(68.1%)、电解质紊乱(65.5%)、肝性脑病(51.3%)、原发性腹膜炎(48.7%)、肝肾综合征(29.4%)、脾功能亢进(24.4%)、上消化道出血(16.8%)、胸水(10.1%),重型肝炎病死率达12.6%。**结论** 重视肝病患者的定期复查,及早发现重型肝炎倾向,早期治疗可以有效降低病死率。

【关键词】 重型肝炎;临床分析

Clinical analysis on 119 cases with severe hepatitis

ZHOU Li, JIANG Li-li, WANG Dong, ZHANG Lin-peng. Taiyuan Municipal Infectious Diseases Hospital, Taiyuan 030012, China

Corresponding author: ZHOU Li, Email: xiaopingty@sohu.com

【**Abstract**】 **Objective** To observe the distribution of severe hepatitis by clinical characteristics and outcomes. **Methods** Clinical data of 119 severe hepatitis cases admitted during 2005-2007 were reviewed. **Results** Among all the severe hepatitis cases, chronic severe hepatitis accounted for 81.5%, of which the common complications were abdominal effusion (68.1%), disorder of electrolyte (65.5%), hepatic encephalopathy (51.3%), idiopathic peritonitis (48.7%), hepatorenal syndrome (29.4%), hypersplenism (24.4%), upper gastrointestinal tract hemorrhage (16.8%) and hydrothorax (10.1%). The fatality rate of severe hepatitis reached 12.6%. **Conclusions** It is recommended that liver disease patients should go through regular physical examinations to detect and treat severe hepatitis at an early stage which can reduce the fatality rate significantly.

【**Key words**】 Severe hepatitis; Clinical analysis

重型肝炎在各种肝炎中病情最重、并发症最多、病死率最高,是由肝细胞大量坏死而出现以肝功能严重受损为特征的一种综合征。本文回顾性调查了本院2005~2007年间收治的119例重型肝炎患者,现将临床资料分析如下。

作者单位:030012 太原市,太原市传染病医院
通讯作者:周莉 Email: xiaopingty@sohu.com

PDF 文件使用 "pdfFactory Pro" 试用版本创建 www.fineprint.com.cn

临床资料

一、调查对象

2005～2007年间我院收治的重型肝炎患者。

二、诊断标准

重型肝炎的诊断和分型均参照2000年第十次全国病毒性肝炎和肝病学术会议修订的标准[1]。

结　果

一、性别和年龄分布

119例患者中男性97例,女性22例,年龄5～81岁,平均45.5岁。其中40～49岁组和50～59岁组所占的比例较大,分别为29.4%和26.1%。年龄分布结果为<30岁组19例(16%),30～39岁组28例(23.5%),40～49岁组35例(29.4%),50～59岁组31例(26.1%),≥60岁组6例(5%)。

二、临床分型

119例患者中慢性重型肝炎所占的比例最大。具体分布为急性重型肝炎6例(5%),亚急性重型肝炎16例(13.5%),慢性重型肝炎97例(81.5%)。

三、并发症

主要出现的并发症依次为腹水81例(68.1%),电解质紊乱78例(65.5%),肝性脑病61例(51.3%),原发性腹膜炎58例(48.7%),肝肾综合征35例(29.4%),脾功能亢进29例(24.4%),上消化道出血20例(16.8%),胸水12例(10.1%)。

四、病原学分布

所调查的119例重型肝炎患者中以乙型肝炎病毒感染最多,达81例(68.1%),戊型肝炎病毒引发者3例(2.5%),甲～戊型肝炎病毒均为阴性者24例(20.2%),混合感染者11例(9.2%)。

五、职业分布

119例患者中农民38例、工人34例、干部13例、无业者25例、青少年9例。

六、病情转归

119例患者中,治愈9例(7.6%),好转39例(32.8%),死亡15例(12.6%),未愈放弃治疗53例(44.5%),转院3例(2.5%)。

七、实验室检查

1. 肝功能:119例患者中,有72例肝功能检查出现胆酶分离现象,ALT均低于100 U/L,其余患者ALT范围在168～4614(562.4±381.1) U/L,总胆红素范围在116～928(406.4±175.8)μmol/L;白蛋白均有不同程度下降,其中<30g/L者57例(35.2%)。

2. 出凝血时间(PT、APTT)和凝血酶原活动度(PTA):大多数患者PT、APTT都延长,PT平均(18.9±6.4)秒,APTT平均(45.9±17.3)秒,PTA则大大降低,

PDF 文件使用 "pdfFactory Pro" 试用版本创建 www.fineprint.com.cn

其中 < 40%者占70.2%。

讨　论

重型肝炎是机体在多种致病因子作用下,肝脏短期内大量坏死所致肝功能衰竭的一类综合征[2]。为低发病率、高病死率的凶险型肝炎,其发病率约占黄疸型肝炎的3%,占全部肝炎的0.2%～0.4%,病死率高达50%～80%[3],本病肝功能损害严重、并发症多、预后极差、危害性大。本次调查显示重型肝炎患者的男女比例约为4:1,30～50岁的重型肝炎患者占79%,重型肝炎患者中以慢性重型肝炎所占的比例为最高,达81.5%,亚急性重型肝炎为13.5%,急性重型肝炎为5%。重型肝炎病情危重,并发症发生率高,本次调查显示本组患者出现的并发症中,以腹水81例(68.1%),电解质紊乱78例(65.5%),肝性脑病61例(51.3%)等最为多见,值得关注的是电解质紊乱的发生率高达65.5%,其中以低钠血症最为突出。文献报道,严重低钠血症与肝性脑病、肝肾综合征等并发症及病情预后密切相关。低钠血症在一定程度上反映肝衰竭程度,是病情危重的标志[4]。本次调查还发现,重型肝炎患者中以乙型肝炎病毒感染最为常见,占68.1%[5],与文献报道一致,说明乙型肝炎病毒是引起重型肝炎的主要病原体。本组患者病死率为12.6%,低于以往报道,这与大部分患者因各种原因放弃治疗、预后不详有关。此外,本文对患者的职业分布做了调查,发现以农民、工人所占比例为最多,达62%,该人群普遍存在收入低、文化水平低,导致其往往不能正确认识疾病,早期不及时就诊,贻误最佳治疗时机。上述这些情况提示临床医生,对于重型肝炎,应当早发现、早治疗,以最大限度的降低患者病死率。在日常工作中,要加强宣教,尤其是经济条件差的患者,一定要使其树立定期复查的意识,及早发现重型肝炎倾向,积极治疗,这样才能很好地改善预后。

参　考　文　献

1　病毒性肝炎防治方案. 中华肝脏病杂志(修订),2006,19:56-62.
2　段钟平主编. 人工肝脏治疗学. 北京:北京医药科技出版社,2002,6:130.
3　杨丽华, 曹延华. 重型肝炎新论. 北京:人民卫生出版社,1998,6:26-27.
4　彭文伟. 病毒性肝炎研究. 广州:广东科技出版社,1998:88-89.
5　沈耕荣, 余文书. 重型肝炎. 天津:天津科学技术出版社,1998:176.

(收稿日期:2008-10-13)
(本文编辑:温少芳)

周莉,姜丽丽,王东,等. 119例重型肝炎临床分析[J/CD]. 中华实验和临床感染病杂志:电子版, 2009,3(3):295-297.

PDF 文件使用 "pdfFactory Pro" 试用版本创建 www.fineprint.com.cn