



## 慢性乙型肝炎中医证型与实验室指标的关系探讨

<http://www.firstlight.cn> 2007-05-11

将256例慢性乙肝患者按中医辨证分成肝胆湿热、肝郁脾虚、肝肾阴虚、脾肾阳虚和淤血阻络五个证型，观察了其及部分实验室指标的关联性。肝胆湿热证型ALT、AST、TBIL及IgG显著高于其他证型 ( $p < 0.05$ )，而脾肿大率仅有19.19%为最低 ( $p < 0.05$ )。肝郁脾虚证型，即ALT、AST显著高于除肝胆湿热证型以外的其他 ( $p < 0.05$ )，脾肿大率也相对较低为32.36%。淤血阻络证型的特点是脾肿大率高达91.43%，IgG值也居最高 ( $p < 0.05$ )。HBeAg阳性率在实证中较低而在虚证中较高的倾向。探讨这些内在联系有不可低估的临床与理论意义。

[存档文本](#)