

496例肝炎肝硬变肝血流图的临床表现分析

通过对496例肝炎肝硬变肝血流图的统计分析，发现肝硬变肝血流图的总异常率高达96.2%，与健康人相比有显著性差异（ $P < 0.01$ ）。肝硬变伴有门脉高压征与无门脉高压征象相比较，其肝血流图的异常表现亦有一定差异（ $P < 0.01$ ）。

1 资料

从我院的病人中选取诊断明确的肝炎肝硬变患者496例（男435例，女61例，年龄13-74岁，平均49.1岁）进行肝血流图（RHG）检查。其中无门脉高压征象者212例（男180例，女32例，平均年龄 46.7 ± 12.7 岁）。伴有门脉高压者284例（男255例，女29例，平均年龄 50.9 ± 10.4 岁）。

另外选取健康人31例（男25例，女6例，年龄18-60岁，平均 25.7 ± 6.4 岁）为对照组。

2 方法

使用肝血流图仪严格按照操作程序进行临床检测和综合判定分析。根据异常程度大致分为6个观察组。①完全正常……；②大致正常……；③轻度异常……；④明显异常……；⑤巨大舒张波型……；⑥锯齿波型……。实例中凡处于两组之间或同属两组者，均纳入较重的1组，彼此间不重复统计。

3 结果

31例健康人中除2例大致正常外，其余均完全正常，无1例异常肝血流图出现，完全正常率达93.5%。而496例次肝硬变患者中，除19例大致正常（个别为正常）外，其余均呈异常表现，总异常率高达96.2%（477/496）；与健康人相比有显著性差异（ $P < 0.01$ ）。

附表 496 例次肝硬变肝血流图的分组统计比较 [n (%)]

	肝硬变无门脉 高压征象组	肝硬变伴门脉 高压组	健康对照组
完全正常	2 (0.9)	1 (0.4)	29 (93.5)
大致正常	9 (4.3)	7 (2.4)	2 (6.5)
轻度异常	24 (11.3)	27 (9.5)	0
明显异常	106 (50.0)	104 (36.6)	0
巨大舒张波型	25 (11.8)	86 (30.3)	0
锯齿波型	46 (21.7)	59 (20.8)	0
合 计	212 (100)	284 (100)	31 (100)

注：三组间两两比较均为 $P < 0.01$

4 讨论

肝血流图，又称肝阻抗图，是通过测定肝血管对高频电流的阻抗变化来探查肝区血流动力学和血液循环状态，并以此推断肝脏质地及病理变化。肝硬变病人肝脏病理改变明显对肝脏正常血流量影响大，故对肝硬变病人行肝血流图检查有重要临床意义。

文中所统计的肝硬变肝血流图，96%以上的肝炎肝硬变患者呈异常肝血流图表现。单纯肝硬变无门脉高压征象时，其肝血流图集中表现为明显异常；而肝硬变伴门脉高压时，其肝血流图在明显异常的基础上，突出表现为巨大舒张波型出现率显著上升。统计结果表明，肝炎肝硬变有较高的肝血流图异常出现率；且肝硬变伴有门脉高压时，与无门脉高压征象情况下相比较，其肝血流图的异常表现又有一定差异 ($P < 0.01$)。

——文章摘自《中西医结合肝病杂志》，更多内容请关注<http://www.wanan-tech.com>