

中藥防治化療期間腫瘤患者藥物性肝損傷

余達明註冊中醫師

仁濟醫院暨香港浸會大學中醫診所及臨床教研中心(下葵涌)

香港中醫藥管理委員會註冊中醫師

藥物性肝損傷 (drug-induced liver injury, DILI) 是一種化療期間較常見的不良反應之一，臨床表現常見血清丙氨酸轉移酶(ALT)、天冬氨酸轉移酶 (AST)、鹼性磷酸酶 (ALP/ALKP) 及血清總膽紅素 (TBIL) 升高，白蛋白 (ALB) 降低等，肝功能異常程度以 I、II 度為多。由於化療後肝損傷表現多樣，包括肝臟結構縮小、肝區血流量減少、活性肝臟細胞質量降低、膽汁流量和膽鹽分泌水平下降等，對此，預防和監察就顯得極為重要。常規保肝治療主要使用硫普羅寧、葡萄糖醛酸內酯 (肝太樂) 或甘草酸二銨(甘利欣)等，有一定療效，可伴隨副作用。有關中藥防治 DILI 的現代藥理研究報導很多，在解毒保肝、降酶、利膽、抗纖維化等方面、改善消化道副反應及生活質量等有進一步提高的效果，現分述如下：

解毒保肝

中藥藥理研究顯示，人參、當歸、枸杞、丹參、赤芍、虎杖等提取物可保護肝細胞脂質膜，抑制脂質過氧化反應；柴胡、郁金、丹參、茯苓、甘草中的有效組份能改善肝臟微循環，促進肝細胞再生；黃芪、大黃、三七、茵陳、豬苓、靈芝中的有效組份能抑制肝細胞炎症反應，減低化療對肝細胞的損傷，促進肝細胞再生能力。

降肝酶作用

文獻報導提示，一些中藥具有良好的降酶效果。例如，人參、枸杞、柴胡、豬苓、茜草等的提取物明顯降低 ALT 和 AST 的水平，提升肝 5-核苷酸酶、酸性磷酸酶 6-磷酸等，而其中又以五味子鞣質類物、甘草甜素等降酶作用更顯著，對肝臟損傷有一定的保護作用。

利膽作用

有研究報告指出，中藥例如茵陳、梔子、大黃、金銀花、蒲公英、黃花敗醬等提取物能促進膽囊收縮，鬆弛膽總管括約肌，促進膽汁分泌，疏通肝內毛細膽管，因而使肝臟功能得以改善，而其中又以梔子提取物顯著有降低血中膽紅素的作用，對肝臟功能的損傷有一定的保護作用。

抗肝纖維化

中藥如黃芪、柴胡、丹參、三七、姜黃、垂盆草、當歸、大黃等提取物能減慢纖維合成反應和促進纖維吸收，對後期肝硬化的進展可得到一定程度的控制，而其中又以鱉甲提取物能促進肝硬化大鼠肝細胞恢復及纖維組織重吸收，對肝臟功能的損傷有一定的保護作用。

綜上所述，化療過程引至 DILI 是常見劑量依賴性毒反應之一，不但嚴重損害肝臟，加重病情，更可令部份患者喪失化療最佳時機。目前一些西藥雖能降酶，但往往有停藥反跳現象，可併發消化道或其他器官的毒副反應，令整體的生活質素下降，故預防是十分重要的。實驗研究顯示，一些具清熱解毒、利膽降酶、活血化瘀功效的中藥提取物，對防治藥物性肝損傷有正面積極的意義。

以上資料只供參考，如有疑問，請諮詢註冊中醫師為宜。若有關於仁濟醫院中醫服務查詢，請致電 2370 2216 查詢或瀏覽仁濟醫院網頁：www.yanchai.org.hk 內中醫服務內容。