

圓融通達中西  
和合務求实效

王永炎

常见病中西医最新诊疗丛书

# 脂肪性肝病

ZHIFANGXINGGANBING


总主编  
杨明会 柯新桥 巴元明  
主编  
茹清静

常见病中西医最新诊疗丛书

---

# 脂肪性肝病

总主编 杨明会 柯新桥 巴元明  
主 编 茹清静

 中国医药科技出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

脂肪性肝病/茹清静主编. —北京: 中国医药科技出版社,  
2010.1

(常见病中西医最新诊疗丛书/杨明会, 柯新桥, 巴元明总主编)  
ISBN 978 - 7 - 5067 - 4287 - 0

I. 脂… II. 茹… III. 脂肪肝—中西医结合—诊疗  
IV. R575.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 106090 号

版式设计 程 明

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www.cmstp.com](http://www.cmstp.com)

规格 850 × 1168mm  $\frac{1}{32}$

印张 13  $\frac{1}{4}$

字数 326 千字

版次 2010 年 1 月第 1 版

印次 2010 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京金信诺印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4287 - 0

定价 26.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

## 内 容 提 要

本书从中西医两方面系统阐述了脂肪性肝病的病因病理、临床表现、诊断与鉴别诊断、防治方法等，重点突出近年来脂肪性肝病的最新研究成果。全书内容丰富、资料翔实，基础与临床相结合，具有一定的学术性和实用性。可供临床医师、科研人员阅读参考。

# 《常见病中西医最新诊疗丛书》

## 编 委 会

总 主 编	杨明会	柯新桥	巴元明		
副总主编	周安方	喻长远	张红星	郑承红	
	许沛虎	聂 广	向 楠	张 娟	
编 委	(以姓氏笔画为序)				
	王小琴	王曙辉	孙勤国	杨惠琴	
	李惠林	李智杰	吴建红	邹忠梅	
	沈 霖	张荣华	张 涛	张 敏	
	陈晓培	陈 彬	陈腾云	周大桥	
	周 利	周 晓	郑 云	郑琼莉	
	胡世平	茹清静	柯 学	祝 炜	
	黄国付	曹大农	盛鹏杰	鲜于开璞	
	熊益群	魏汉林			

主 编	茹清静				
副主编	施军平	周 宁	何 青		
编写者	施军平	周 宁	茹清静	徐正婕	
	陈卫星	荀运浩	詹雅琴	叶卫江	
	叶文怡	李慧敏	倪 伟	马小奇	
	滕建军	颜晶晓	何 青	邓先珍	
	茅万里	李 进	李天一		
审 校	徐 珊	施维群			

賀楊明会柯新橋巴元明

主編臨床叢書付梓

圓融通達中西  
和合務求实效

王永炎 十月

 二〇〇七年

## 序

通常认为中医、西医是两个不同的医学理论体系，其对人体生命活动的规律、疾病的病因病机乃至诊疗方法等诸多方面，均存在着较大的认识上的差异；中西医各有所长，亦各有不足。然而，中西药治疗疾病均有各自的特色和临床疗效优势。无数的事实充分证明，临床实践中若能两者优势互补，互相取长补短，常可明显地提高疾病的临床疗效；我国医学界存在的中西医结合防治方法，充分显示了自身的优势特色，深受世界医学界的关注和重视。进入新世纪，医学朝向健康，医学的目标是以现代科技成就体现人文关怀。中医西医面对维持健康与防治疾病。诚然，20世纪中医重视病的人而西医关注人的病；模式生物的实验方法曾以还原分析为主要手段，而今天融入整体论与系统论方法已势在必行。显而易见中医、西医向趋同方向发展。有鉴于当代将科学与人文融合做为主题，必将推进现代医学科学体系的构建与完善，中医药学的天人相应、辨证论治、形神一体与治未病等理论内涵与鲜活的临床经验，必定会有力地促进生命科学的发展。

由中国医药科技出版社组稿，邀杨明会、柯新桥、巴元明领衔担任总主编的《常见病中西医最新诊疗丛书》，是一套系统介绍临床常见多发病的大型丛书，该丛书作者力求反映当代中西医临床诊断与治疗的新进展、新理论、新观点、新技术、新资料与新信息。该丛书以常见病、难治病为主，从中西医两方面系统介绍了每种疾病的基本发病机制、临床诊断治疗方法。由于全套丛书“略于基础理论，详于诊疗方法”，尤其突出治疗方法中的新动态、新技术、新进展，从而为临床医师，无论是西医临床专科医生，还是从事中医或中西医结合工作的医师，提供了重要的可资借鉴的参考书。



依据我国现行的医疗卫生制度，采取中医、西医双重诊断，运用中医理法方药辨证论治。本套丛书采用中医、西医规范术语，注重西医诊断，强调中医辨证，突出中西医治疗方法，以提高临床诊疗水准、发展学术为要务，以介绍临床常见多发病的最新治疗进展为主旨，具有实用性、科学性及与时俱进的时代特点，相信会产生良好的社会效益。书稿陆续付梓，邀我做序，有感作者群体辛勤耕耘、刻苦钻研的精神，严谨治学、求真务实的学风，仅誌数语，乐观厥成。

中国工程院院士 王永炎

2007年10月

## 编者的话

《常见病中西医最新诊疗丛书》，经由中国医药科技出版社以及相关专家、学者近3年的筹划、组稿、编辑，全部书稿将分期分批陆续出版发行，以奉献给关注临床常见多发病中西医最新诊疗进展的朋友们。

近10余年来，随着世界科学技术水平的快速发展，医学事业（无论是西医还是中医）均取得了长足的进步（包括基础和临床两个方面），各种行之有效的治疗方法，为减轻患者病痛、提高临床疗效，发挥了积极的作用。如支气管哮喘表面激素的吸入（抗炎）治疗，慢性非特异性溃疡性结肠炎的中西药合用灌肠治疗，中药抗肝纤维化治疗等等，均显著地提高了哮喘、结肠炎、肝硬化等病的防治效果。因此，以单病种为纲，及时反映临床各科常见病、多发病的最新中西医研究前沿状况，为临床医生提供最新的治疗思路与方法，进一步提高这些疾病的临床疗效，显然是一件十分有意义的工作。本套丛书正是在这种编写原则的指导下开展编撰并出版发行的。

本套丛书拟以内（为主）、外、妇、儿各科常见多发病，且近年来基础与临床进展较快者共约50个单病种为编写计划；特邀国内各地长期从事中医、西医或中西医结合的知名专家学者担任编撰任务；编写内容上做到既“新”且“全”，力图反映诊断治疗方面的最新研究成果，且“详于诊疗方法，略于基础理论”，实用性强；各病种的基础理论介绍重在西医学方面，而治疗方法将体现“中西医并重”、“中西医结合”的原则；编写体例上，要求通俗易懂，切合临床实际，不仅适合于专业人员学习参考，即使是患病者也可使之成为防治相关疾病的案头读物。

本套丛书的陆续出版，得到了中国医药科技出版社的大力支持

持；著名中医学专家王永炎院士在百忙中为本套丛书题词并作序，在此深表谢意！显然，我们的初衷是良好的，思路亦应是正确的，但由于参加编撰的专家、学者来自全国各地，水平参差不齐，编写内容中不足之处在所难免，恳请广大读者多提宝贵意见，且教而正之，使之为我国医药卫生事业做出应有的贡献！

《常见病中西医最新诊疗丛书》编委会

2007年10月8日

# 前 言

脂肪性肝病是遗传-环境-代谢应激相关性疾病,包括酒精性肝病(ALD)和非酒精性脂肪性肝病(NAFLD)两大类,在我国已经成为仅次于病毒性肝炎的第二大肝病。其中酒精性肝病又分3种表现阶段:脂肪肝、酒精性肝炎、肝硬化,发病率高并呈增长趋势,且有年轻化和女性化倾向,加之又可与病毒性肝炎合并存在,常造成多脏器功能损害,尤其是对神经系统、生殖系统及优生优育的影响,同时带来很多社会问题。而NAFLD已经成为经济发达国家慢性肝病和肝酶异常的首要病因,并呈现全球化和低龄化发病趋势,除导致肝病残疾和死亡外,还促进糖尿病和动脉硬化,对人类健康和社会发展构成严重威胁,尤应引起我们警惕。

有鉴于此,我们历时1年余,查阅国内外大量文献资料编写此书,以脂肪性肝病的诊断和治疗为重点,涉及中、西医和中西医结合,力求反映该病的最新研究成果,而且直接指导临床医疗,期望对防治脂肪性肝病奉献绵薄之力。本书得到国内多名专家提供资料和学术指导,并参考引用本学科众多学者的研究资料和著作,谨致谢意!

由于时间和精力和水平所限,书中难免有很多缺点和错误,望读者不吝惠赐批评指正。

茹清静博士(浙江中医药大学附属第二医院肝病中心)

施军平博士(杭州市第六人民医院肝病研究所)

周宁博士(浙江大学医学院附属第一医院消化科)

何青主任医师(湖北荆门市第一人民医院肝病科)

2008年6月20日

# • 目 录 •

<b>第一章 概论</b> .....	( 1 )
第一节 脂肪性肝病的定义与研究范围 .....	( 1 )
第二节 中西医对脂肪性肝病的认识及研究历程 .....	( 3 )
第三节 研究现状 .....	( 7 )
第四节 研究展望 .....	( 18 )
<b>第二章 病因学与流行病学</b> .....	( 24 )
第一节 脂肪肝的病因及分类 .....	( 24 )
第二节 脂肪肝的流行病学研究 .....	( 31 )
第三节 酒精性肝病的流行病学与主要危险因素 .....	( 35 )
<b>第三章 病理生理学</b> .....	( 46 )
第一节 脂肪性肝病发病机制概述 .....	( 46 )
第二节 脂肪性肝病的病理生理 .....	( 47 )
第三节 脂肪性肝病的病理学表现 .....	( 63 )
<b>第四章 合并症与并发症</b> .....	( 70 )
第一节 脂肪性肝病与病毒性肝炎 .....	( 70 )
第二节 脂肪性肝病与肝纤维化 .....	( 75 )
第三节 脂肪性肝病与肠道微生态 .....	( 80 )
第四节 脂肪性肝病与肝衰竭 .....	( 84 )
第五节 脂肪性肝病与代谢综合征 .....	( 89 )
第六节 脂肪性肝病的生活行为及心理精神问题 .....	( 96 )
<b>第五章 临床诊断</b> .....	( 108 )
第一节 脂肪性肝病临床特征与诊断策略 .....	( 108 )
第二节 脂肪性肝病的实验室诊断 .....	( 113 )
第三节 脂肪性肝病的影像学诊断 .....	( 137 )
第四节 脂肪性肝病的病理学诊断 .....	( 148 )

第五节	脂肪性肝病的鉴别诊断 .....	(163)
<b>第六章</b>	<b>酒精性肝病的西医治疗 .....</b>	<b>(170)</b>
第一节	酒精性肝病的治疗策略 .....	(170)
第二节	酒精性肝炎的基础治疗 .....	(172)
第三节	酒精性肝病的特殊治疗 .....	(178)
第四节	酒精性肝病并发症与合并症的治疗 .....	(194)
<b>第七章</b>	<b>非酒精性脂肪性肝病的西医治疗 .....</b>	<b>(213)</b>
第一节	治疗总论 .....	(213)
第二节	饮食治疗 .....	(215)
第三节	运动治疗 .....	(219)
第四节	病因治疗 .....	(222)
第五节	药物治疗 .....	(239)
第六节	抗纤维化治疗 .....	(251)
第七节	并发症与合并症的治疗 .....	(254)
第八节	儿童脂肪肝的药物治疗 .....	(280)
第九节	NAFLD 治疗的最新研究进展 .....	(281)
<b>第八章</b>	<b>酒精性脂肪性肝病的中医药治疗 .....</b>	<b>(289)</b>
第一节	中医药的治疗学思想 .....	(289)
第二节	辨证论治 .....	(289)
第三节	辨病论治 .....	(294)
第四节	名医名方 .....	(306)
第五节	针灸疗法 .....	(309)
第六节	其他措施 .....	(310)
<b>第九章</b>	<b>非酒精性脂肪性肝病的中医药治疗 .....</b>	<b>(318)</b>
第一节	中医药的治疗学思想 .....	(318)
第二节	辨证论治 .....	(319)
第三节	辨病论治 .....	(322)
第四节	名医名方 .....	(333)
第五节	针灸疗法 .....	(336)

第六节 其他措施 .....	(338)
<b>第十章 预防与护理 .....</b>	<b>(346)</b>
第一节 健康教育 .....	(346)
第二节 饮食护理 .....	(350)
第三节 心理护理 .....	(361)
第四节 运动护理 .....	(362)
第五节 特殊护理 .....	(366)
第六节 护理诊断与护理措施 .....	(373)
<b>附录 1: 酒精性肝病诊疗指南 .....</b>	<b>(378)</b>
<b>附录 2: 非酒精性脂肪性肝病诊疗指南 .....</b>	<b>(383)</b>
<b>附录 3: 亚太地区非酒精性脂肪性肝病诊疗指南 .....</b>	<b>(389)</b>
<b>附录 4: 非酒精性脂肪性肝病中医诊疗指南 .....</b>	<b>(393)</b>
<b>附录 5: 肝纤维化中西医诊疗指南 .....</b>	<b>(400)</b>

# 第一章 概 论

## 第一节 脂肪性肝病的定义与研究范围

脂肪性肝病 (FLD) 是由 Schaffner 等在 1986 年提出的概念, 是指肝细胞内脂肪蓄积超过肝湿重的 5% 或组织学上每个单位面积有 1/3 以上肝细胞发生脂变, 是遗传 - 环境 - 代谢应激相关因素所致的以肝细胞内脂肪堆积为主的临床病理综合征。根据起病方式及其病程, 脂肪肝有急性和慢性之分。急性脂肪肝一般归入特殊类型脂肪肝范畴。而通常所述脂肪肝主要指慢性脂肪肝; 根据病因则分为酒精性脂肪性肝病 (AFLD) 和非酒精性脂肪性肝病 (NAFLD) 两种主要类型。酒精性脂肪性肝病, 简称酒精肝, 其发生及病变程度决定于饮酒量、饮酒速度、持续时间和性别, 且存在个体差异。引起非酒精性脂肪性肝病的病因众多, 可分原发性和继发性两大类, 原发性者包括肥胖、2 型糖尿病、高脂血症、高血压等代谢综合征 (MS) 及隐源性 NAFLD, 与胰岛素抵抗和遗传易感性有关; 继发性者则由某些特殊原因所致, 营养不良、全胃肠外营养、减肥手术后体重急剧下降、药物 (如胺碘酮、马来酸哌克昔林、他莫昔芬、丙戊酸、四环素等)、环境和工业毒物中毒、遗传病、妊娠、金属元素的堆积等, 这些脂肪性肝病均属于继发性 NAFLD 范畴。除非特指, 一般所述非酒精性脂肪性肝病常指原发性 NAFLD。丙型肝炎、自身免疫性肝病、Wilson 病等亦可导致肝脂肪变, 但因其病变集中在汇管区, 且有特定疾病命名, 故不属于普通脂肪性肝病的范畴。

通常, 脂肪性肝病被简称为脂肪肝, 实际上两个概念有所不同, 后者侧重在病理学变化, 指的是脂类物质动态平衡失调, 脂肪



(主要是三酰甘油)在肝细胞堆积。据脂滴的大小,脂肪肝又分为小泡性、大泡性和混合性3种。微囊泡性脂肪肝系中央核周围含许多脂肪小滴,多为急性脂肪肝或特殊类型的脂肪肝,见于妊娠、Reye综合征、四环素、丙戊酸钠等药物中毒、中链及长链乙酰基辅酶A脱氢酶缺乏症、牙买加呕吐;而狭义的脂肪肝即FLD主要指慢性、单一大泡性或以大泡性为主的混合性脂肪肝。

脂肪性肝病的自然病程包括从单纯性脂肪肝(FL)、脂肪性肝炎、肝纤维化或肝硬化,甚至发展为肝衰竭和肝癌这一系列疾病谱。研究表明,约30%左右的FL会发展成为脂肪性肝炎,15%~50%的脂肪性肝炎将发展成肝纤维化和/或肝硬化,甚至肝癌。

近年来,随着生活水平的不断提高,快餐、软饮料、“沙发土豆”式生活方式的流行,以及“宅男宅女”的增多,脂肪肝发病率节节攀升,在我国已高达10%~15%。发达地区和富裕阶层中NAFLD更为常见,并有低龄化趋势,成为仅次于病毒性肝炎的第二大肝病,肝移植的第三大原因,同时也是儿童及青少年所面临的重要健康问题。我国酒精性肝病虽较欧美国家少见,但随着酒精消耗量的增加,其发病趋势逐年上升,发病率已达5.2%~11.4%。脂肪性肝病不仅可导致肝病相关的残疾和死亡,而且与MS以及动脉粥样硬化性心脑血管事件的高发事件密切相关,特别是NAFLD可被认作2型糖尿病及心脑血管疾病新的“后备军”。故对后两种疾病的防治应前移至更早的NAFLD阶段,以减少医疗费用并获得更好的防治效果。据欧美国家统计,脂肪性肝病可使50岁以上和以下患者的寿命分别缩短10年和4年。

脂肪性肝病的研究范围除了包括整个酒精性肝病和非酒精性脂肪性肝病的变化过程外,还应涵盖遗传、内分泌、营养、心血管等多个学科领域。