

# 中药联合化疗治疗中晚期肺癌疗效观察

郑永忠

(江西省九江市中医院 九江 332000)

**摘要:**目的:观察益肺抗瘤饮、复方苦参注射液联合化疗治疗中晚期肺癌的临床疗效。方法:将 68 例中晚期肺癌患者随机分为治疗组 35 例和对照组 33 例,对照组在第 1、8 天给予重酒石酸长春瑞滨注射液 25 mg/m<sup>2</sup>,第 1~3 天给予顺铂 30 mg/m<sup>2</sup>;治疗组化疗方案同对照组,同时给予复方苦参注射液 30 mL 加入 0.9%氯化钠注射液 250 mL 中静脉点滴,qd,连用 2 周为 1 个周期,每间隔 1 周重复治疗,共 3~4 个周期;益肺抗瘤饮每日 1 剂。两组病例均予昂丹司琼止吐治疗。结果:治疗组近期有效率为 68.57%,对照组近期有效率为 39.39%( $P < 0.05$ );生活质量改善率治疗组为 77.14%,对照组为 48.48%( $P < 0.05$ )。结论:益肺抗瘤饮、复方苦参注射液配合化疗治疗中晚期肺癌可以增加疗效,减少不良反应。

**关键词:**肺癌;益肺抗瘤饮;复方苦参注射液;化疗;疗效观察

中图分类号:R 734.2

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.01.029

肺癌是严重危害人类健康的恶性肿瘤之一,近年来肺癌的发病率和死亡率在逐年上升,目前,由于缺乏有效的早期诊疗手段,肺癌死亡率高达 90%。现代医学治疗总的治愈率低,中位生存期一般在 6 个月左右,5 年生存期仅为 5%~10%。自 2004 年 7 月~2010 年 7 月笔者采用益肺抗瘤饮、复方苦参注射液联合化疗治疗肺癌 35 例,并与单纯化疗治疗 33 例对照观察。现报道如下:

年 7 月~2010 年 7 月笔者采用益肺抗瘤饮、复方苦参注射液联合化疗治疗肺癌 35 例,并与单纯化疗治疗 33 例对照观察。现报道如下:

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 本组 68 例,符合肺癌诊断标准,物理能量使人体全身或局部加热,从而使肿瘤组织温度达到有效治疗温度,使肿瘤细胞生长受阻或死亡,而不损伤正常组织的治疗放射<sup>[1]</sup>。放疗与热疗联合既增强了肿瘤组织对放射线的敏感性,又提高了肿瘤的局部控制率,同时又避免了足量放射治疗引起的毒副作用,取得了取长补短的作用,符合肿瘤治疗的原则。日本学者最早进行了放热化三联疗法的临床研究,Kai H 等<sup>[3]</sup>报道了放化热三联疗法与放化疗联合治疗 101 例食管癌的随机对照研究,结果放热化三联疗法取得了较好的临床治疗效果。黎功等<sup>[4]</sup>报道,热疗联合放疗治疗乳腺癌复发患者,可明显改善患者生存质量,延迟肿瘤的远处转移。热疗对化疗具有增敏作用,加热破坏了肿瘤细胞膜的稳定性,提高化疗药物的渗透与吸收,使作用于肿瘤组织的化疗药物浓度显著提高,从而提高化疗药物的抗癌效应。王岩静等<sup>[5]</sup>报道,射频联合化疗治疗晚期非小细胞肺癌有效率达 45%。本次临床观察结果显示,IMRT 联合热化疗治疗恶性淋巴瘤具有很好的近期疗效,是一种安全、合理、有效的治疗方法,但其远期疗效有待于更多的临床观察。

表 2 85 例淋巴瘤放射治疗剂量与疗效的关系 例

DT(Gy)	n	CR	PR	NC	中断	CR+PR	有效率(%)
<40	23	5	9	7	2	14	60.87
40~60	35	15	12	8	0	27	77.14
≥60	27	21	3	0	3	24	88.89

**2.3 微波热疗次数与疗效关系** 微波热疗 <4 次 3 例,微波热疗次数 ≥4 次 28 例;微波热疗 <4 次组有效率为 66.67%,微波热疗 ≥4 次组有效率 82.14%。微波热疗 ≥4 次组比 <4 次组有效率明显提高,差异有显著性( $P < 0.05$ )。

表 3 31 例淋巴瘤微波热疗次数与疗效的关系 例

微波热疗次数	n	CR	PR	NC	中断	CR+PR	有效率
≥4 次	28	14	9	1	2	23	82.14
<4 次	3	1	1	1	0	2	66.67

## 3 讨论

作为癌症的主要治疗手段之一,放疗在恶性淋巴瘤的治疗中起了重要作用。伽玛射线适形调强放射治疗 IMRT 的功能特点为精确、灵活、多能、稳定、低耗<sup>[1]</sup>,是一种全新的放射治疗技术。但是由于放疗的局限性及其毒副作用,对于肿瘤的治疗不能仅仅局限于放射治疗,如何寻求一种更优化的治疗方法,以对机体最小的毒副作用达到最大的治疗效果,成为人们关注的热点,因此,肿瘤的综合治疗逐渐被人们所重视。综合治疗是恶性肿瘤的有效治疗手段,其中热疗越来越引起人们的重视,成为国内外迅速推广的一种癌症治疗的新方法。热疗是通过

## 参考文献

- [1]王义善,王锡林,姜鹏,等.伽玛线 3DCRT 和 IMRT 的临床设计和研究[J].医疗卫生装备,2006,27(8):71-72
- [2]林世寅,李瑞英.现代肿瘤热疗学[M].北京:学苑出版社,1997.36-37
- [3] Kai H,Matsufuji H,Okudaira Y,et al.Heat,drugs,and radiation given in combination is palliative for unresectable esophageal cancer[J]. Int J Radiat Oncol Biol Phys,1988,14(6):1 147-1 152
- [4]黎功,于金明,张品良,等.热疗加放疗治疗局部复发乳腺癌的疗效分析[J].中国肿瘤临床与康复,2004,11(1):50-52
- [5]王岩静,许齐,曹秩文,等.NP 方案与热疗联合治疗非小细胞肺癌的疗效观察[J].中国肿瘤临床与康复,2004,11(5):430-431

(收稿日期:2010-09-09)

癌原发病灶全部经胸片、胸部 CT 和纤支镜活检病理证实,将患者随机分为治疗组和对照组。治疗组 35 例,男性 24 例,女性 11 例,年龄 40~80 岁;对照组 33 例,男性 23 例,女性 10 例,年龄 41~79 岁。两组病例一般资料比较均具有可比性,均无手术指征,卡氏评分(KPS)均≥60 分,预计生存期在 3 个月以上,近 1 个月内未接受其他抗肿瘤药物治疗。

1.2 治疗方法 对照组:第 1、8 天给予重酒石酸长春瑞滨注射液 25 mg/m<sup>2</sup>,第 1~3 天给予顺铂 30 mg/m<sup>2</sup>。治疗组:化疗方案同对照组,并服用益肺抗癌饮,每日 1 剂,分 2 次服,药物组成:天冬 10 g、百合 10 g、鳖甲 10 g、白术 10 g、太子参 20 g、黄芪 20 g、仙灵脾 9 g、夏枯草 10 g、生牡蛎 30 g、天龙 5 g、薏苡仁 30 g、浙贝母 15 g、石上柏 30 g、蜈蚣 2 条。同时给予复方苦参注射液(国药准字 Z14021231)20 mL 加 0.9%氯化钠 250 mL 静脉点滴, qd, 连用 2 周为 1 个周期,间隔 1 周重复治疗,共 3~4 周期。两组病例均给予昂丹司琼止吐治疗。

1.3 观察指标 两组病例完成 3~4 周期化疗后复查胸片、CT、B 超及血常规和肝肾功能。根据两组病例治疗前后生活质量各项指标的变化、行为状态评分的变化及胸片、CT、B 超、血常规和肝肾功能各项检查结果,分析比较两组患者近期疗效、不良反应及生活质量改善情况。

1.4 疗效评价标准

1.4.1 近期疗效 按照 WHO 实体瘤近期疗效评判标准<sup>[1]</sup>,疗效分为完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、稳定(SD)及进展(PD)。有效例数(近期疗效)为 CR+PR。

1.4.2 不良反应 按照 WHO 抗癌药物急性及亚急性毒性反应标准,毒性反应分为 0~IV 级。

1.4.3 生活质量改善率 生活质量的标准根据生活质量各项指标记分的总分评估,分为好、中、差 3 个等级,好 >40 分,中 21~40 分,差 <20 分,以等级的提高视为生活质量改善。

2 结果

2.1 近期疗效 见表 1。

表 1 两组患者近期疗效比较 例

组别	n	CR	PR	SD	PD	有效率(%)
治疗组	35	3	21	10	1	68.57
对照组	33	1	12	16	4	39.39

注:两组有效率比较, P<0.05。

2.2 不良反应 见表 2。

表 2 两组患者胃肠道反应比较 例

组别	n	厌食					恶心、呕吐				
		0	I	II	III	IV	0	I	II	III	IV
治疗组	35	25	8	1	1	0	25	8	2	0	0
对照组	33	16	11	3	2	1	15	12	4	1	1

2.3 生活质量改善率 见表 3。

表 3 两组患者生活质量改善率比较 例

组别	n	提高	稳定	降低	生活质量改善率(%)
治疗组	35	27	7	1	77.14
对照组	33	16	15	2	48.48

3 讨论

肺癌是我国常见恶性肿瘤,临床就诊时多属晚期,多失去手术机会,化疗是中晚期肺癌的主要治疗手段之一。本实验选用重酒石酸长春瑞滨注射液加顺铂的化疗方案治疗中晚期肺癌,长春瑞滨注射液的主要不良反应为对血液系统的影响,顺铂为铂的金属结合物,严重的恶心呕吐为其主要的限制性毒性。复方苦参注射液是苦参、白土苓多味中药经现代科学方法炮制、精加工而成纯中药制剂,经多年的实验研究表明对肿瘤细胞有直接的破坏作用,诱导肿瘤细胞向正常细胞分化和促凋亡作用,对正常细胞不产生破坏作用,对 TB 淋巴细胞的免疫功能有增加作用,并有止痛、升白细胞、增加体重及止血作用<sup>[2]</sup>。益肺抗癌饮中太子参、党参益气养阴,浙贝母、薏苡仁健脾化痰,天冬、百合滋阴清热,石上柏、夏枯草、鳖甲、天龙、蜈蚣祛瘀软结、散结止痛,仙茅、白术健脾益肾。研究示益肺抗癌饮有扶正补虚抗癌作用,能够改善病人的内在环境,调整提高病人的自身免疫功能,使患者的生存质量得以提高,减轻肺癌的临床症状和化疗不良反应。本研究结果显示,治疗组近期疗效、生活质量改善率均优于对照组,不良反应低于对照组,说明益肺抗癌饮、复方苦参注射液联合化疗治疗中晚期肺癌有助于提高近期疗效,可以减少不良反应,提高患者生活质量,不良反应轻微且发生率低,是一种有效的增效减毒剂。

参考文献

[1]孙燕,赵平.临床肿瘤学进展[M].北京:中国协和医大出版社,2005. 193-255  
 [2]张少忠,谢哲.复方苦参注射液治疗晚期肿瘤的临床观察[J].中国医院用药评价与分析,2008,8(6):460-461

(收稿日期: 2010-11-25)

欢迎广告惠顾!

欢迎投稿!

欢迎订阅!