

益胃消癌汤联合 SOX 方案治疗中晚期胃癌的疗效分析

肖献辉

(河南省洛阳市中医院肿瘤血液科 洛阳 471099)

摘要:目的:探讨益胃消癌汤联合 SOX 方案治疗中晚期胃癌的临床疗效。方法:选择 2018 年 4 月~2020 年 4 月收治的 80 例中晚期胃癌患者,依据掷硬币法分为对照组和观察组,各 40 例。对照组采用 SOX 方案治疗,观察组在对照组基础上加用益胃消癌汤治疗。对比两组患者治疗前及治疗 4 个周期后中医证候积分与免疫功能。结果:治疗 4 个周期后,两组中医证候积分较治疗前降低,且观察组低于对照组 ($P<0.05$);观察组 $CD3^+$ 、 $CD4^+$ 、 $CD4^+/CD8^+$ 较治疗前升高,对照组 $CD3^+$ 、 $CD4^+$ 、 $CD4^+/CD8^+$ 较治疗前降低 ($P<0.05$)。结论:中晚期胃癌患者采用益胃消癌汤联合 SOX 方案治疗可有效缓解临床症状,改善免疫功能。

关键词:中晚期胃癌;益胃消癌汤;SOX 方案;中医证候积分;免疫功能

中图分类号:R735.2

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2021.02.049

胃癌为发病率较高的一种恶性肿瘤,由于胃癌早期诊断率较低,所以约 1/2 患者确诊时病情已进入中晚期,错过了最佳治疗时机,故临床治疗主要以延长生存期,改善生存质量作为目的。西医治疗中晚期胃癌患者主要以化疗为主,SOX 方案较为常用,主要包括替吉奥、奥沙利铂两种药物,但由于化疗具有一定毒副作用,会严重降低患者治疗依从性,影响临床治疗效果^[1]。近年来,中医逐渐被临床用于胃癌的治疗,益胃消癌汤具有显著健脾扶正、抗癌祛邪功效,临床治疗效果显著,在中医治疗中已取得重要地位,与西医治疗相比具有不良反应少、治疗费用少等特点。基于此,本研究旨在分析益胃消癌汤联合 SOX 方案治疗中晚期胃癌的临床效果,为临床选取治疗方案提供参考依据。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院 2018 年 4 月~2020 年 4 月收治的中晚期胃癌患者 80 例,依据掷硬币法分组,正面纳入对照组,反面纳入观察组,各 40 例。对照组男 17 例,女 23 例;年龄 41~67 岁,平均年龄 (52.16 ± 2.16) 岁;病程 1~2 年,平均病程 (1.61 ± 0.35) 年;TNM 分期:III 期 16 例,IV 期 24 例;体质量指数 (Body Mass Index, BMI) $17\sim 23\text{ kg/m}^2$, 平均 BMI (21.03 ± 1.12) kg/m^2 。观察组男 19 例,女 21 例;年龄 40~69 岁,平均年龄 (52.36 ± 2.28) 岁;病程 1~2 年,平均病程 (1.58 ± 0.35) 年;TNM 分期:III 期 18 例,IV 期 22 例;BMI $17\sim 23\text{ kg/m}^2$, 平均 BMI (21.12 ± 1.06) kg/m^2 。两组一般资料对比无显著性差异 ($P>0.05$),有可比性。本研究经医院医学伦理委员会批准。

1.2 入选标准 (1)纳入标准:经病理检查确诊为中晚期胃癌;参照《中药新药临床研究指导原则》^[2],辨证为脾虚痰瘀证,主症:泛吐黏痰、食少纳呆、胃脘

胀痛等,次症:乏力、口淡不渴、大便秘结等,舌脉:舌暗红,苔腻,脉细涩或细滑;预计生存时间 >6 个月;配合度理想;自愿签署知情同意书。(2)排除标准:对本研究药物过敏;妊娠期或哺乳期;未坚持完成全部化疗;合并其他恶性肿瘤;严重肝肾功能不全;精神疾病或智力障碍。

1.3 治疗方法 对照组行 SOX 方案治疗。第 1 天,给予注射用奥沙利铂 (国药准字 H20000337) 治疗,将 130 mg/m^2 奥沙利铂与生理盐水 500 ml 混合后进行静脉滴注,滴注时间为 2 h;第 1~14 天,给予替吉奥胶囊 (国药准字 H20080802) 口服治疗, $80\text{ mg}/(\text{m}^2\cdot\text{d})$, 2 次/d,停药 7 d 后,进入下 1 个周期,21 d 为一个治疗周期,连续治疗 4 个周期。观察组在对照组基础上加用益胃消癌汤治疗,组方:薏苡仁 30 g,党参 30 g,野葡萄藤 30 g,淮山药 30 g,藤梨根 30 g,白花蛇舌草 30 g,红藤 30 g,茯苓 12 g,白术 12 g,谷芽 15 g,鸡内金 12 g,麦芽 15 g,加入清水煎煮至 200 ml,1 剂/d,分早晚两次温服,21 d 为 1 个周期,连续治疗 4 个周期。

1.4 评价指标 (1)中医证候积分:治疗前及治疗 4 个周期后,分别参照《中药新药临床研究指导原则》制定积分,依据患者临床症状严重程度进行分级,按照轻度、中度、重度进行计分,主症:泛吐黏痰、食少纳呆、胃脘胀痛分别计 2 分、4 分、6 分;次症:乏力、口淡不渴、大便秘结分别计 1 分、2 分、3 分,总分为 27 分,积分越高,表示症状越严重。(2)免疫功能:治疗前与治疗 4 个周期后,分别收集患者空腹外周静脉血 3 ml,使用美国 Beckman Coulter EPICS XL 型流式细胞仪检测两组外周血 $CD3^+$ 、 $CD4^+$,并计算 $CD4^+/CD8^+$ 值。

1.5 统计学方法 采用 SPSS24.0 统计学软件进行数据处理,以 ($\bar{x}\pm s$) 表示计量资料,组间用独立样

本 *t* 检验,组内用配对样本 *t* 检验,计数资料用%表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组中医证候积分对比 治疗前,两组中医证候积分对比,差异不显著($P>0.05$);治疗 4 个周期后,两组中医证候积分较治疗前降低,且观察组更低,差异显著($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组中医证候积分对比(分, $\bar{x} \pm s$)					
组别	<i>n</i>	治疗前	治疗后	<i>t</i>	<i>P</i>
观察组	40	18.71± 1.92	3.11± 1.05	45.086	<0.001
对照组	40	18.52± 1.89	4.51± 1.24	39.199	<0.001
<i>t</i>		0.446	5.449		
<i>P</i>		0.657	<0.001		

2.2 两组免疫功能指标对比 治疗前,两组 CD3⁺、CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺ 对比,差异不显著($P>0.05$);治疗 4 个周期后,观察组 CD3⁺、CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺ 较治疗前升高,对照组较治疗前降低,差异显著($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组免疫功能指标对比($\bar{x} \pm s$)					
时间	组别	<i>n</i>	CD3 ⁺ (%)	CD4 ⁺ (%)	CD4 ⁺ /CD8 ⁺
治疗前	观察组	40	57.22± 2.59	27.41± 2.35	0.92± 0.26
	对照组	40	57.36± 2.54	27.57± 2.46	0.94± 0.31
	<i>t</i>		0.244	0.297	0.312
	<i>P</i>		0.808	0.767	0.755
治疗后	观察组	40	64.28± 2.32*	33.39± 3.52*	1.31± 0.21*
	对照组	40	55.77± 3.61*	24.44± 2.75*	0.85± 0.23*
	<i>t</i>		12.542	12.672	9.341
	<i>P</i>		<0.001	<0.001	<0.001

注:与同组治疗前相比,* $P<0.05$ 。

3 讨论

目前,临床尚未完全明确胃癌发病原因,一般认为可能与遗传、环境地域、饮食等因素存在一定关联,其主要临床症状包括胃部疼痛、进食困难、消瘦、贫血等,尤其是疾病处于中晚期的患者症状更为严重。化疗已成为临床治疗癌症的重要治疗方法之一,可有效抑制肿瘤发生转移或阻止已经转移的肿瘤继续扩散。SOX 方案中包括奥沙利铂与替吉奥两种药物,用于杀伤恶性肿瘤具有协同作用,在胃癌中已取得显著的治疗成果,但在药物消灭恶性肿瘤细胞时也会对健康细胞造成损害,从而会降低患者免疫功能。因此,寻找更为有效的方法治疗胃癌一直以来都是临床研究的热点。

中医学历史悠久,但记录中并无“胃癌”病名,依据证候可归为“胃脘痛、积聚、胃反”等范畴,认为该病为本虚标实之证,脾胃虚弱为本虚,痰湿内阻、血气瘀滞为标实,故治疗应以益气健脾、化痰祛瘀、补益气血为主^[3]。本研究结果显示,治疗 4 个周期后,观察组中医证候积分较对照组低,CD3⁺、CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺ 较对照组高,提示益胃消癌汤联合 SOX 方案治疗中晚期胃癌患者可显著减轻临床症状,提高免疫功能。分析其原因在于,益胃消癌汤中薏苡仁具有利水渗湿功效,党参具有养血生津、益气健脾功效,野葡萄藤、白花蛇舌草、红藤均具有清热解毒功效,淮山药具有补脾养胃、清热解毒、生津功效,藤梨根具有利湿、解毒功效,茯苓与白术均具有利水渗湿功效,谷芽、鸡内金及麦芽均具有消食合中、开胃健脾功效^[4]。上述药物合用,对改善患者临床症状具有显著作用。现代药理研究表明,党参对增强免疫系统功能具有积极作用;藤梨根具有抗肿瘤、抗癌等作用,在消化道肿瘤治疗中具有较好的效果,白花蛇舌草具有抗肿瘤作用;茯苓多糖具有提高免疫功能作用;白术具有增加机体免疫力作用^[5]。与 SOX 方案联合治疗可进一步提升抗肿瘤效果,从而改善患者临床症状。但本研究尚存在一定不足,如选取样本量较少,故研究结果可靠性尚需进一步扩大样本量进行分析,以为临床提供更为可靠的参考依据。

综上所述,中晚期胃癌患者采用益胃消癌汤与 SOX 方案联合治疗,效果显著,不仅能够减轻临床症状,还可改善免疫功能,在临床中值得推广应用。

参考文献

[1]葛亚楠,韩涛,邱佳宁,等.替吉奥联合沙利度胺治疗老年晚期胃癌临床分析[J].临床军医杂,2017,45(1):30-33,37.
[2]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则[S].北京:中国医药科技出版社,2002.125-126.
[3]李云霞.益胃消癌汤治疗脾虚痰瘀型胃癌疗效及对免疫功能和血清 LAG-3、DKK-1 的影响[J].现代中西医结合杂志,2020,29(9):962-967.
[4]黄美琴,王小红,倪建刚,等.益胃消癌汤联合化疗治疗进展期胃癌的增效、减毒及生存期观察[J].世界中西医结合杂志,2020,15(4):597-600,608.
[5]徐建林,陆为民.艾迪注射液联合 SOX 方案化疗对中晚期胃癌患者生存期及临床受益的影响[J].中药材,2017,40(5):1221-1224.

(收稿日期: 2020-10-24)

《实用中西医结合临床》杂志在线投稿系统指南

我刊已启用在线投稿系统, 网址: <http://syzyxjhlc.cnjournals.org>, 欢迎大家通过本网站投稿、浏览文章。通过本网站,可实现不限时在线投稿、

审核、编辑、校对、组版等全流程功能,作者可在线查看稿件流程情况,专家可登录网站实行在线审核,并可全文查阅本刊以往刊出文章。