

自拟复元和中汤防治胃癌术后化疗毒副反应 32 例

★ 白广德 黄丁平 (广西中医学院附属瑞康医院 南宁 530011)

摘要:目的:观察自拟复元和中汤对胃癌术后化疗毒副反应的影响。方法:64 例患者随机分为两组。对照组 32 例在化疗同时采用常规防治化疗毒副反应的西药治疗;治疗组 32 例,在对照组用药基础上,加用自拟复元和中汤治疗。观察两组治疗 4 个疗程后血象、胃肠道反应、生活质量 KPS 评分及化疗按时完成率情况。结果:治疗组患者白细胞、血红蛋白高于对照组($P < 0.01$),消化道反应小于对照组($P < 0.01$),生活质量 KPS 评分高于对照组($P < 0.01$),化疗按时完成率高于对照组($P < 0.01$)。结论:自拟复元和中汤对防治胃癌术后化疗毒副反应有较好疗效。

关键词:自拟复元和中汤;胃癌术后;化疗;毒副反应

中图分类号:R 735.2 **文献标识码:**B

我们于 2001 年 4 月~2003 年 8 月,对 32 例胃癌术后常规化疗患者加服自拟复元和中汤,并与 32 例采用常规防治化疗毒副反应的西药组对照,观察两组方法对胃癌术后化疗毒副反应作用的影响,现将结果报道如下。

1 材料和方法

1.1 一般资料 本组共 64 例,均经手术切除及术后病理确诊,符合中医气血亏虚或脾肾两虚型。按入院时间随机分为治疗组和对照组各 32 例。治疗组 32 例中,男 22 例,女 10 例;年龄 30~68 岁,平均(49.25 ± 8.3)岁;组织学分类^[1]:腺癌 12 例,粘液腺癌 8 例,低分化腺癌 9 例,粘液细胞癌 3 例;临床分期:Ⅰ期 3 例,Ⅱ期 11 例,Ⅲ期 14 例,Ⅳ期 4 例;病变部位:贲门癌 4 例,胃体癌 11 例,幽门癌 17 例。对照组 32 例中,男 20 例,女 12 例;年龄 31~70 岁,平均(51.2 ± 8.6)岁;组织学分类^[1]:腺癌 10 例,粘液腺癌 9 例,低分化腺癌 11 例,未分化癌 2 例;临床分期:Ⅰ期 2 例,Ⅱ期 11 例,Ⅲ期 16 例,Ⅳ期 3 例;病变部位:贲门癌 2 例,胃体癌 11 例,幽门癌 19 例。两组一般资料经卡方检验无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性。全部病例均无肝肺脑等远处器官转移,无血液系统疾病,无胃肠道梗阻。化疗前血象均在正常范围($WBC \geq 4.0 \times 10^9/L$, $Hb \geq 95 g/L$, $PLT \geq 100 \times 10^9/L$),生存质量 KPS 评分均在 60 分以上。

1.2 治疗方法 2 组均于术后 3~4 周开始化疗,采用 EAP 方案:ADM $20 mg/m^2$ 静推,第 1、7 日;

DDP $40 mg/m^2$ 静推,第 2、8 日;VP-16 $100 mg/m^2$ 静推,第 4、5、6 日。3~4 周重复,共用 4 个疗程。每个疗程化疗前均查肝肾功能、血常规、心电图、胸部 X 光片、腹部 B 超。化疗期间每周查血常规 1 次, $WBC \leq 3.0 \times 10^9/L$ 者,延长化疗间隔时间。

对照组在化疗疗程开始前 3 天开始服利血生 $40 mg$,每日 3 次;鲨肝醇 $50 mg$,每日 3 次;维生素 B_{12} $20 mg$,每日 3 次。并于每次化疗前半小时予胃复安 $20 mg$ 静推,服药疗程同化疗疗程。

治疗组在对照组用药基础上,于化疗前 2~3 天开始内服自拟复元和中汤:红参 $10 g$,黄芪 $30 g$,茯苓 $15 g$,白术 $15 g$,川芎 $12 g$,当归 $15 g$,熟地 $15 g$,白芍 $15 g$,黄精 $15 g$,紫河车 $10 g$,阿胶 $10 g$ (烊化),女贞子 $12 g$,山茱萸 $12 g$,厚朴 $10 g$,枳实 $10 g$,竹茹 $10 g$,陈皮 $10 g$,半夏 $10 g$,生姜 $10 g$,大枣 $15 g$,甘草 $10 g$ 。每日 1 剂,水煎两服。中药服药疗程同化疗疗程。两组均以第 4 个疗程化疗结束后的血象、临床症状与化疗前对比,并比较化疗按时完成率。

2 观察指标

化疗药物毒副反应采用 WHO 统一的抗癌药毒副反应的分度标准^[2]。

2.1 周围血象 白细胞($10^9/L$):0 级 ≥ 4.0 ;Ⅰ级 $3.0 \sim 3.9$;Ⅱ级 $2.0 \sim 2.9$;Ⅲ级 $1.0 \sim 1.9$;Ⅳ级 < 1.0 。血红蛋白(g/L):0 级 ≥ 110 ;Ⅰ级 $95 \sim 109$;Ⅱ级 $80 \sim 94$;Ⅲ级 $65 \sim 79$;Ⅳ级 < 65 。血小板($10^9/L$):0 级 ≥ 100 ;Ⅰ级 $75 \sim 99$;Ⅱ级 $50 \sim 74$;Ⅲ级 $25 \sim 49$;Ⅳ级 < 25 。

2.2 消化道反应 (1)恶心、呕吐:0级:无恶心呕吐;I级:嗝气、恶心;II级:暂时性呕吐;III级:需治疗的呕吐;IV级:难以控制的呕吐。(2)食欲下降:0级:食欲不下降,正常进食;I级:食欲稍下降,进半流质为主;II级:食欲明显下降,只能进流质;III级:食欲完全丧失,不能进食。

2.3 生活质量 按 Karnofsky 评分法评分^[1]。

2.4 化疗按时完成率 按规定时间顺利完成4个

化疗疗程,视为完成化疗。

2.5 统计学方法 采用 SPSS10.0 软件包进行数据统计学处理。两组间的比较采用 t 检验,治疗前后比较用配对 t 检验,总体率(或构成比)之间比较,采用 χ^2 检验。

3 结果

3.1 周围血象变化 见表1。

表1 化疗后两组血象分级变化情况 例

组别	n	白细胞					血红蛋白					血小板			
		0	I	II	III	IV	0	I	II	III	IV	0	I	II	III
治疗组	32	19	9	2	1	1*	15	12	5	0	0*	29	2	1	0**
对照组	32	6	8	11	5	2	10	8	8	6	0	27	3	1	1

注:两组比较,经 Ridit 分析, * $P < 0.01$, ** $P > 0.05$ 。

3.2 消化道反应情况 见表2。

表2 化疗后消化道反应情况 例

组别	n	恶心呕吐					食欲下降				
		0	I	II	III	IV	0	I	II	III	IV
治疗组	32	10	11	9	1	1*	8	14	6	4	0*
对照组	32	4	9	13	4	2	2	12	15	3	0

观察组能改善化疗后恶心呕吐、食欲下降等症状,与对照组比较,两组有非常显著性差异(* $P < 0.01$)。

3.3 两组治疗前后卡氏评分对比 见表3。

表3 两组治疗前后卡氏评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	卡氏评分
治疗组	32	治疗前 62.15 ± 15.33
		治疗后 78.36 ± 16.45* Δ
对照组	32	治疗前 63.28 ± 11.53
		治疗后 65.36 ± 14.22

注:与本组治疗前比较, * $P < 0.05$;与对照组治疗后比较, $\Delta P < 0.05$ 。

3.4 化疗按时完成情况 治疗组按时完成化疗 30 例,占 93.75%;对照组按时完成化疗 21 例,占 65.62%;经卡方检验,两组比较有非常显著性差异($P < 0.01$)。

4 讨论

化疗是胃癌综合治疗中的一个重要措施,但严重的消化道中毒症状及骨髓功能抑制等化疗毒副反应,常易导致患者不能顺利完成化疗而影响患者生活质量及生存期。虽然目前有止吐疗效较强的高选择性的 5-羟色胺 3 受体拮抗剂(如恩丹西酮),有针对改善骨髓功能抑制的集落刺激因子(如瑞血新、促粒素)等,但因它们价格昂贵,导致应用受到限制。

胃癌属于中医学“噎膈”、“胃脘痛”、“积聚”等病症范畴^[3]。中医理论认为:胃癌手术切除后,肿瘤负荷已减少,机体处于邪去正虚的病程阶段。此

时术后辅助化疗,在化疗药物杀灭癌细胞的同时,对机体的气血津液及脾肾等功能也具有较大的损害作用。脾失健运、胃失和降,则导致水谷运化失司,胃气上逆,故可见食欲下降、恶心呕吐等消化道不良反应;肾气受损,则机体先天、后天之源枯竭,故可见白细胞、血红蛋白减少等骨髓功能抑制现象。由此可见,“气血亏虚”和“脾肾两虚”是胃癌术后化疗的主要病机。自拟复元和中汤中红参、黄芪、茯苓、白术、川芎、当归、熟地黄、白芍、大枣、甘草等健脾益气补血,黄精、紫河车、阿胶、女贞子、山茱萸等补肾填精,陈皮、半夏、厚朴、枳实、竹茹、生姜等理气和胃止呕,全方共奏补益气血、健脾益肾、和胃止呕之功,切中病机,从而达到减轻化疗毒副反应、改善生活质量的目的。现代药理研究证实^[3]:扶正固本中药可增强机体免疫功能,不仅可以减轻化疗的毒副反应,保护骨髓造血功能,而且可以改善临床症状,延长生存时间,从而提高疗效。

本组 64 例对照观察显示,治疗组不仅在减轻骨髓功能抑制、恶心呕吐、食欲下降等症状方面明显优于对照组,而且在提高生活质量、化疗按时完成率方面也优于对照组。提示自拟复元和中汤在减轻化疗毒副反应、改善患者生活质量以及提高临床获益率等方面有较好的临床疗效,但在延长生存期方面有待进一步研究观察。

参考文献

- [1] 周际昌. 实用肿瘤内科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2003:589-591
- [2] 陈龙邦,刘福坤. 循证肿瘤治疗学[M]. 郑州:郑州大学出版社,2004:812
- [3] 方药中,邓铁涛,李克光,等. 实用中医内科学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1985:625,630.

(收稿日期:2007-08-30)