

益气扶元法加三七通舒胶囊治疗原发性肝癌临床研究

吴芳汀

(汕头市中心医院,广东 汕头 515031)

关键词:肝癌;原发性;益气扶元法;三七通舒胶囊

原发性肝癌是指肝细胞或肝内胆管细胞发生的肿瘤,为我国常见恶性肿瘤之一。本课题组采用益气扶元法中药加三七通舒胶囊治疗原发性肝癌,疗效满意,现结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 纳入标准

符合《新编常见恶性肿瘤诊治规范》中的诊断标准;按1997年第5版国际抗癌联盟(UICC)关于肝癌的TNM分期标准进行分期(Ⅱ期、Ⅲ期);经临床诊断或病理学确诊的原发性肝癌者;经临床及影像学证实,不能或不愿行手术治疗,估计生存期超过3月;Karnofsky评分>60分。

1.2 一般资料

所有患者均选取2006年-2009年12月我院住院或门诊患者。将符合标准的68例原发性肝癌患者随机分为两组。治疗组34例中,男24例,女10例;年龄40-75岁,中位年龄62岁。对照组34例中,男23例,女11例;年龄41-76岁,中位年龄63岁。两组患者在性别、年龄、病情、病变程度等方面,经统计学处理,差异均无显著性意义($P>0.05$),具有可比性。

1.3 治疗方法

治疗组:采用益气扶元法中药,处方:太子参20g,茯苓15g,白术10g,黄芪30g,山慈菇30g,鳖甲15g,土鳖10g,佛手10g,薏苡仁30g,茵陈20g。每日1剂,水煎分2次服,1月为1疗程。另加三七通舒胶囊(成都华神集团股份有限公司制药厂生产)。每粒0.2g,每次2粒,每日3次。连服1月为1疗程。

对照组:单用益气扶元法,处方、用法、疗程同治疗组。两组均治疗1月后观察疗效。

1.4 观察指标与统计学方法

腹水改善情况:采用腹部B超复查,按WHO实体瘤的近

期疗效标准。完全缓解:腹水完全消失;显效:腹水明显减少,B超显示最大液性暗区深度减少 $\geq 50\%$;有效:腹水减少,B超显示最大液性暗区深度减少 $< 50\%$;无效:腹水量不变或增加。

生存期:观察原发性肝癌在治疗后3月,6月及1a以上的生存期(指从治疗日开始至死亡或至末次随访日期为止)。

生活质量:以Karnofsky评分评估肿瘤患者的生活质量。提高:Karnofsky评分上升 ≥ 20 分;稳定:Karnofsky评分上升或下降 < 20 分;下降:Karnofsky评分下降 ≥ 20 分。

中医症状改善情况:参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》拟定。将各症状分成无、轻、中、重4级。无症状为0分,轻度为1分,中度为2分,重度为4分。

2 结果

2.1 两组腹水改善情况

见表1。

组别	n	显效	有效	无效	有效率
对照组	34	7	17	10	(70.6)
治疗组	34	8	18	8	(76.47)

两组有效率比较,差异无显著性意义($P>0.05$)。

2.2 两组生存期比较

见表2。

组别	n	生存	死亡	生存率	
对照组	34	治疗后3月	26	8	(76.53)
		治疗后6月	15	19	(44.4)
治疗组	34	治疗后3月	32	2	(93.75)
		治疗后6月	18	16	(52.53)

两组生存率比较,差异有显著性意义($P<0.05$)。

248-250.

[3]安磊. 龙葵抗肿瘤作用机制研究进展[J]. 中国中药杂志,2006,31(15):1225-1226.

[4]王俊,吴福安,王加力,等. 槲寄生的化学成分及药理作用研究进展[J]. 微生物学通报,2006,32(2):301-302.

[5]倪曙民,叶孟. 槲寄生凝集素抗肿瘤作用及其机制研究进展[J]. 国际肿瘤学杂志,2007,23(3):170-173.

[6]张剑平. 生晒参与红参体外免疫增强的作用. 细胞与分子免疫学

杂志[J]. 2000,16(5):387-388.

[7]李佩文,毕国文,刘保宽,等. 苓芪扶正注射液配合化疗治疗恶性肿瘤的临床观察[J]. 中国中药杂志,2000,25(2):115.

[8]赵莲华,李清,陈咏梅. 黄芪成分F3新制剂对人CCL-229、K562癌细胞的抑制作用[J]. 实用癌症杂志,2003,18(3):242-244.

[9]柏长青,宋颖芳,王德堂,等. 黄芪、党参提取物增强紫杉醇抑制肿瘤血管生成和转移的实验研究[J]. 细胞与分子免疫学杂志,2008,24(4):375-377.

2.3 两组治疗前后 Karnofsky 评分比较

见表3。两组治疗后分别比治疗前比较,差异均有显著性意义($P < 0.05$)。提示治疗后两组 Karnofsky 评分均有明显改善,且治疗组优于对照组。

表3 两组治疗前后 Karnofsky 评分比较分析($\bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗前	治疗后
对照组	34	64.25 ± 5.82	73.45 ± 8.5
治疗组	34	63.26 ± 6.12	80.10 ± 9.05

注:①与治疗前比较, $P < 0.01$;②与对照组治疗后比较, $P < 0.05$ 。

2.4 两组治疗前后症状积分比较

见表4。

表2 两组治疗前后症状积分比较分析($\bar{x} \pm s$)

组别	n	腹胀腹痛	纳差	乏力	恶心呕吐
对照组	治疗前	3.5 ± 1.1	3.2 ± 0.6	2.95 ± 0.5	2.3 ± 0.52
	治疗后	2.6 ± 0.6	2.9 ± 0.5	1.8 ± 0.5	1.96 ± 0.3
治疗组	治疗前	3.6 ± 1.2	3.25 ± 0.7	2.98 ± 0.6	2.13 ± 0.6
	治疗后	1.5 ± 0.5	1.9 ± 0.7	1.05 ± 0.4	1.3 ± 0.5

治疗组治疗后各症状积分分别与治疗前比较,差异均有显著性意义($P < 0.05$);治疗后两组各症状积分分别比较,差异均有显著性意义($P < 0.05$)。提示治疗后治疗组各症状明显改善,且优于对照组。

3 讨论

中医对肝癌的治疗,可取得抑制肿瘤生长,改善症状,提高生存质量与延长生存期的作用。恶性肿瘤是机体全身性疾病的局部表现。中医学对肿瘤的认识更重视整体性。《内经》云:“正气存内,邪不可干”,“邪之所凑,其气必虚”。《医学必读》云:“积之成也,正气不足而后邪气踞之”。我们采用益气扶元法治疗肿瘤,就是依据以上理论。益气扶元法中黄芪、白术、淮山、太子参具有益气健脾,扶助元气作用;土鳖有活血祛瘀,解毒散结作用;薏苡仁有健脾渗湿作用。

三七通舒胶囊,主要成份三七皂苷。江西医学科学研究科提供资料,三七皂苷对 smmc-7721 细胞增殖的抑制作用:随着三七总皂苷浓度增大,作用时间延长,其对 smmc-7721 细胞增殖的抑制作用逐渐增强,呈明显的浓度—时间依赖关系,三七总皂苷可抑制 smmc-7721 细胞增殖、促进细胞凋亡。使细胞生长阻滞于 G0/G1 期,同时上调或恢复细胞的缝隙连接细胞间通讯功能,其抗肿瘤作用可能与此有关。

我们采用益气扶元法加三七通舒胶囊治疗原发性肝癌 34 例,结果按卡氏评分法计算,上升率加稳定率为 76.47%,按生活质量评估表计算,总有效率达 80.1%。说明,益气扶元法加三七通舒胶囊治疗原发性肝癌能明显改善临床症状,提高患者生存期,安全有效,有较好的临床应用价值,有进一步研究价值。

消瘤液治疗肿瘤临床观察

曲良义,曲华祥,李 靖

(唐河县肝病研究所,河南 唐河 473400)

摘要:目的:观察消瘤液治疗肿瘤的疗效。方法:消瘤液外敷,6 h 换 1 次药液,48 h 后间隔 6 h 再敷。结果:有效率为 98.3%。结论:消瘤液治疗肿瘤有一定疗效。

关键词:消瘤液;肿瘤;疗效观察

“消瘤液”是我所多年来治疗肿瘤的中药制剂。我所于 1993 年—2009 年对该药运用于临床,通过反复实验,疗效安全可靠,不但对肝肿瘤有效,对肺、胃、肠、子宫等肿瘤均有疗效,现将 300 例不同的肿瘤比较,总结报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

300 例各型肿瘤均为我所门诊病例,并均经数家医院 B 超、CT 及 AFP 等检查确诊为中晚期癌症患者。其中男 186 例,女 114 例,男性多于女性;年龄 30—50 岁 215 例,51—70 岁 85 例,以 30—50 岁患者居多;病程 1—6 月 65 例,7—12 月 175 例,1 a 以上 60 例,以 7—12 月患者居多;肝肿瘤 235 例,肺肿瘤 16 例,胃肿瘤 12 例,肠肿瘤 9 例,子宫瘤 28 例,以肝肿瘤居多。

1.2 治疗方法

消瘤液药物组成:阿魏、马前子、射香、穿山甲、蜈蚣、斑蝥、黄连、白芍、甘草、血竭花等,制成药液备用,每次 60 ml 药液加温,再用消毒敷料浸药液外敷患处;若气候寒凉时,可加暖水袋调节,以适应机体,6 h 换 1 次药液,48 h 后间隔 6 h 再敷,12 d 为 1 疗程。敷药期间忌食荞麦面、老南瓜、生冷、烟酒、猪肉,严禁房事(注:发现局部起小米样疮痍,痒可更换近肿瘤左右位坚持用药,内有响声,水声为正常现象,若有过敏不适,可停药)。

1.3 疗效判定标准

显效:自觉症状消失,CT 及各项复查好转,肿瘤缩小或消失;有效:自觉症状减轻,各项检查变化不太大;无效:治疗前后症状及各项检查无变化。

2 结果

显效 92 例,有效 203 例,无效 5 例。除 5 例术后复发外,有效率为 98.3%。

3 病案举例

杨某,男,56 岁,干部,1993 年 3 月 6 日初诊。患者肝硬化 3 a,4 月前因上腹胀痛甚,发现包块入院待查,右下肋下 1 cm 剑突下 16 cm 质硬,表面凹凸不平,B 超、CT 同样结论占位性病变。血检:Hb 7.7 g,WBC $10.8 \times 10^9/L$,L:0.29,N:0.75,E:0.01,Plt $163 \times 10^9/L$,AFP > 400 $\mu g/ml$,GPT > 100 单位(赖氏法)。肝功 TBIL:19.7 $\mu mol/L$,DBIL:16.3 $\mu mol/L$,ALT 75 u,