

性肺疾病发挥较好防治作用的机理之一。但是由于肺舒灵是一中药复方,其中是何种有效成分对弹性蛋白酶具有抑制作用,并且如何发挥抑制作用尚有待于进一步研究。

参考文献

- 1 Pardo A, Selman M. Proteinase — antiproteinase imbalance in the pathogenesis of emphysema; the role of metalloproteinases in lung damage. *Histol Histopathol*, 1999, 14(1): 227—233.
- 2 Fujie K, Shinguh Y, Yamazaki A, et al. Inhibition of elastase — induced acute inflammation and pulmonary emphysema in hamsters by a novel neutrophil elastase inhibitor FR901277. *Inflamm Res*, 1999, 48(3): 160—167.
- 3 Senior RM, Anthonisen NR. Chronic obstructive pulmonary disease (COPD). *Am J Respir Crit Care Med*, 1998, 157(4pt2): S139—S147.
- 4 Knight KR, Burdon JG, Cook L, et al. The proteinase — antiproteinase theory of emphysema; a speculative analysis of recent advances into the pathogenesis of emphysema. *Respirology*, 1997, 2(2): 91—95.
- 5 Muley T, Wiebel M, Schulz V, et al. Elastinolytic activity of alveolar

- macrophages in smoking — associated pulmonary emphysema. *Clin Invest*, 1994, 72(4): 269—276.
- 6 张旭晨, 阮英茆. 动物实验性肺气肿的发生及其机制研究进展. *国外医学·呼吸系统分册*, 1998, 18(3): 132—135.
- 7 Takeyabu K, Betsuyaku T, Nishimura M, et al. Cysteine proteinases and cystatin C in bronchoalveolar lavage fluid from subjects with subclinical emphysema. *Eur Respir J*, 1998, 12(5): 1033—1039.
- 8 Yoshioka A, Betsuyaku T, Nishimura M, et al. Excessive neutrophil elastase in bronchoalveolar lavage fluid in subclinical emphysema. *Am J Respir Crit Care Med*, 1995, 152(6 Pt 1): 2127—2132.
- 9 Shinguh Y, Yamazaki A, Inamura N, et al. Biochemical and pharmacological characterization of FR134043, a novel elastase inhibitor. *Eur J Pharmacol*, 1998, 345(3): 299—308.
- 10 Rust L, Messing CR, Lglewski BH. Elastase assays. *Methods Enzymol*, 1994, 235: 554—562.
- 11 Senior RM, Huebner PF, Pierce JA. Measurement of elastase activity by elastin agar and its use in the detection of antitrypsin deficiency. *J Lab Clin Med*, 1971, 77(3): 510—516.
- 12 李长城, 严仪昭, 孙仁宇, 连翘, 丹参, 当归和川芎嗪抑制弹性蛋白酶活力的对比观察. *中国中药杂志*, 1990, 15(9): 559—561.

肝复乐配合介入治疗肝转移癌 16 例

周 德 善*

肝转移癌患者绝大多数已失去手术切除机会,临床上预后较差。为了提高对肝转移癌的治疗效果,探索综合治疗的有效方法。1994 年以来,我院在采取肝动脉灌注化疗的同时合并使用中药肝复乐常规给药 2 个月治疗肝转移癌 42 例,收到满意效果,现报告如下。

1 临床资料

患者共 42 例,男 28 例,女 14 例,男女之比为 2:1;年龄 31~72 岁,平均 48 岁;其中大肠癌肝转移 14 例,乳腺癌肝转移 7 例,胃癌肝转移 9 例,肺癌肝转移 8 例,卵巢癌肝转移 4 例。全组病例均系原发灶已切除后 1~7 年内出现肝转移,原发病灶诊断均经病理切片证实。肝转移灶经 B 超、CT 及肝血管造影、肝上照像 AFD 检查诊断。随机分为治疗组与对照组。

2 治疗方法

治疗组:共 16 例,全部患者均经腹动脉插管至肝动脉左、右分支或肿瘤的供血动脉,在 X 线电视监视下根据肿瘤大小注入碘油 5~10ml,化疗药物含阿霉素(ADM)4.0~6.0mg,顺铂 30~60mg,5-氟尿嘧啶(5-Fu)50~100mg。术后给予肝复乐口服,每次 10 片,每日 3 次,疗程 2 月。对照组:共 26 例,采用 ADM、丝裂霉素(MMC)、5-Fu 方案化疗 1 个疗程。

3 结果

治疗组及对照组均在观察前后记录症状的改善,肝功能指标的变化及肿瘤瘤体的变化。

治疗前后症状的变化:治疗组治疗前后肝区疼痛分别为 11 例、3 例;腹胀分别为 15 例、6 例;纳差分别为 7 例、2 例。对照组治疗前后肝区疼痛分别为 23 例、16 例;腹胀分别为 21 例、14 例;纳差分别为 15 例、11 例。治疗组在改善病人自觉症状方面均较对照组明显,差异具有显著性(P 均 < 0.05)。

肝功能的变化:治疗组在疗程结束时,肝功能复常率为 67%,而对照组则为 36%,二者比较有显著性差异($P < 0.05$)。

对瘤体的缩小作用:对瘤体缩小的评价采用实体瘤客观疗效通用标准。完全缓解(CR):肿瘤完全消失,持续 1 个月。部分缓解(PR):肿瘤缩小 50%以上,持续 1 个月。稳定(S):肿瘤缩小不足 50%,增大不超过 25%,持续 1 个月。恶化(P):肿瘤增大超过 25%以上。

结果治疗组 CR 2 例, PR 8 例, S 2 例, P 4 例。对照组分别为 0 例、5 例、6 例、15 例。两组缓解率及恶化率有显著性差异(P 均 < 0.05)。

4 讨论

目前癌肿手术切除后出现肝转移的病例较为常见,普遍疗效较差,其治疗成为临床医师最为棘手的问题之一。我们采用肝复乐并肝动脉灌注化疗栓塞与传统的静脉化疗方法治疗肝转移癌。改善生存质量,肿瘤病灶缓解率及肝功能复常率治疗组明显优于对照组。我们认为,肝复乐是一种具有广泛适应性、安全、有效的抗癌中成药,它作为一种纯中药制剂无明显的毒副作用并能减轻化疗毒副反应,对于改善患者的肝功能并对肝癌细胞的生长具有一定的抑制作用。

* 湖南省肿瘤医院,长沙市西区(410006)

收稿日期:1999-10-15