

临床报道

肺癌平膏治疗晚期原发性肺癌临床观察

——附 339 例临床分析

中国中医研究院广安门医院肿瘤科

朴炳奎 唐文秀 张宗岐

林红生 段凤舞 余桂清

我们依据中医传统理论和对肺癌患者的诊疗经验,拟定益气养阴清热解毒之剂,经动物实验和初步临床使用后,研制出口服中药膏剂,定名为肺癌平膏,于1987年2月至1990年10月观察治疗195例晚期原发性肺癌患者,并与化疗药物治疗的144例作了对照比较,现报告如下:

一、临床资料

本文病例均经细胞学及/或病理学检查,证实为原发性肺鳞癌、腺癌、鳞腺癌及未分型癌患者。在治疗前作全面体格检查和X线胸片、B型超声检查,部分病人做纤维支气管镜及CT检查。按国际抗癌联盟1978年制定的《肺癌TNM分期标准》分期。

本组均为III期或IV期原发性肺癌患者,大部分病例首次接受治疗,部分病例为放疗3个月以上无效或化疗后2个月以上无效者,或手术后局部复发者。住院后随机分为肺癌平膏组和化疗组,对完成疗程的病例作分析。

本文病例共339例,其中肺癌平膏组195例,化疗组144例。肺癌平膏组195例中,男性155例,女性40例。年龄40岁以下3例,41~50岁17例,51~60岁77例,61~70岁81例,71岁以上17例。病理分型鳞癌100例,腺癌78例,鳞腺癌3例,未分型癌14例。中医分型气虚型50例,阴虚型36例,气阴两虚型63例,痰湿瘀阻型46例。临床分期III期108例,IV期87例。化疗组144例中,男性119

例,女性25例。年龄40岁以下8例,41~50岁22例,51~60岁61例,61~70岁50例,71岁以上3例。病理分型鳞癌79例,腺癌62例,未分型癌3例。中医分型气虚型37例,阴虚型30例,气阴两虚型39例,痰湿瘀阻型38例。临床分期III期70例,IV期74例。两组临床情况基本一致。

二、治疗方法

肺癌平膏组,不分病理类型或中医分型,每一患者均给予肺癌平膏口服,每次15克,每日3次,2个月为一疗程。

“肺癌平膏”的主要组成:黄芪、党参、沙参、杏仁、桔梗、败酱草、白花蛇舌草等,水煎酒提,兑蜜制成膏。

化疗组:根据肿瘤病理类型制定如下方案,以每一病例的具体情况选用,六周为一疗程。根据情况给予调和胃气之中药汤剂。

鳞癌:(1)VCP(长春新碱、环磷酰胺、顺氯氨铂)方案;(2)MCV(氨甲喋呤、环磷酰胺、长春新碱)方案;(3)CAV(环磷酰胺、阿霉素、长春新碱)方案。

腺癌:(1)MFV(氨甲喋呤、5-氟脲嘧啶、长春新碱)方案;(2)VFP(长春新碱、5-氟脲嘧啶、顺氯氨铂)方案;(3)FAV(5-氟脲嘧啶、阿霉素、长春新碱)方案。

未分型癌:(1)CFV(环磷酰胺、5-氟脲嘧啶、长春新碱)方案;(2)CFP(环磷酰胺、5-氟脲嘧啶、顺氯氨铂)方案。

以上二组不互相交叉,坚持一种治疗方法。

三、治疗结果

1. 主要症状变化: 肺癌平膏组咳嗽、痰量、胸痛、气短、乏力等症状治疗后较化疗组明显好转,但咯血症状两组间无明显差异。

2. 体重变化: 以体重增加 1.5 公斤以上为增加,下降 1.5 公斤以上为下降,体重变化小于 1.5 公斤为不变。肺癌平膏组增加与不变共 160 例(82.1%), 化疗组增加与不变共 88 例(61.1%), 两组之间有显著差异($P < 0.001$)。

3. 生存质量评定变化: 根据 Karnofsky 活动状况分级标准,治疗前两组患者评分均在 60 分以上,治疗后增加 10 分为增加,减少 10 分为下降,变化不超过 10 分为稳定。结果肺癌平膏组下降者 25 例(12.8%), 化疗组 83 例(57.6%), 两组间差异显著($P < 0.001$)。

4. 近期疗效评定: 按照 1978 年 12 月常州会议《抗肿瘤药物疗效通用标准》,对治疗前后的 X 线胸片上的病灶做了对照。表 1 示,肺癌平膏组的疗效明显高于化疗组($P < 0.001$)。

表 1 两组 X 线胸片病灶疗效比较

组 别	例 数	部分缓解例(%)	稳 定例(%)	恶 化例(%)
肺癌平组	195	2(1.0)	166(85.1)	27(13.8)
化 疗 组	144	10(6.9)	70(48.6)	64(44.4)

5. 远期疗效观察: 我们对部分病人观察他们的生存期,这些患者均是在广安门医院首次接受治疗,既往未进行过化疗或放射治疗,并坚持一种治疗方案。其生存期为从接受治疗之日起到死亡或末次随诊时间。肺癌平膏组 28 例患者中,生存 1 年以内 6 例,1 年以上 15 例,2 年以上 4 例,3 年以上 3 例;现在仍生存 5 例,已死亡 23 例;患者平均生存期为 12.5 个月,中位生存期为 9.5 个月。化疗组 17 例中已全部死亡,生存 1 年以内 14 例,1 年以上 3 例,没有生存 2 年以上者;其平均生存期为 7.5 个月,中位生存期 6.0 个月。

6. 治疗前后实验指标变化: 表 2 示,治疗

表 2 两组治疗前后各项指标变化情况

项 目	肺癌平组	化 疗 组
CEA	13.51~15.24	13.60~18.24
($\mu\text{g}\%$)	$1.73 \pm 1.78(59)$	$4.64 \pm 3.04(39)$
巨噬细胞	43.36~47.52	40.68~40.01
吞噬率(%)	$4.16 \pm 1.09(86)$	$-0.67 \pm 1.71(44)$
巨噬细胞	0.59~0.63	0.58~0.59
吞噬指数	$0.04 \sim 0.02(68)$	$0.01 \pm 0.03(36)$
血 沉	36.18~36.00	34.59~43.95
(mm/h)	$-0.18 \pm 2.19(141)$	$9.36 \pm 4.09(75)$

表中数据上行为治疗前均值~治疗后均值,下行为均差值±标准误(例数)

后癌胚抗原(CEA)两组均有升高,化疗组更明显,但均无显著性差异。治疗后肺癌平组巨噬细胞吞噬率、吞噬指数均有显著性升高($P < 0.001$ 和 $P < 0.05$),化疗组无明显变化;化疗组治疗后血沉有显著升高($P < 0.05$)。

7. 毒副反应观察: 治疗中化疗药物有明显消化道反应,恶心发生率 44.44%,呕吐 31.25%,食欲减退 50.69%,肺癌平组各项症状发生率仅为 5.13%、0、11.28%。治疗中化疗组有少量患者血红蛋白、白细胞、血小板减少,肺癌平组仅有极少患者有血红蛋白下降。

四、讨论

晚期肺癌正气虚损明显,邪气亦盛。我们拟定的益气养阴,清热解毒之剂——肺癌平膏,符合扶正祛邪治疗肿瘤的原则,从临床治疗结果表明其治疗效果是肯定的。

肺癌平膏对晚期肺癌患者有改善症状、增强体质、提高生存质量的效果,这与本药方中除有益气养阴药物外,还有入肺经的理肺化痰药物及具有抑瘤作用的清热解毒药物有关,这些药物能改善气道的炎症与痰湿阻塞。肺癌平膏对晚期肺癌患者的肿瘤病灶具有缓解和延缓发展的作用,经动物实验证明有明显的抑瘤作用,我们认为这些结果是其抑瘤作用在临床上的反映。

肺癌平膏组患者的血清癌胚抗原量的增长比化疗组缓慢,血沉变化比较稳定,而化疗组血沉明显加快,这很可能反映了肺癌平膏的抑瘤作用,即延缓肿瘤生长。文献证明,当组织

发生癌变时,被抑制的癌胚抗原基因去抑制,可使癌胚抗原增加并释入血液与体液中。它不仅具有诊断意义,也与肿瘤患者的肿瘤病情相关,病情越重,血清癌胚抗原水平越高,生存期就越短。血沉的加速,很可能系肿瘤患者体内组织坏死与异性蛋白进入血液所致,表明预后不好。肺癌平膏能调节晚期肺癌患者的吞噬细胞的吞噬功能,该组吞噬率及吞噬指数均比化疗组明显提高,中药的免疫调节作用应该是肯定的。

肺癌平膏对晚期肺癌患者有一定的延长生存期的作用,本药在现有临床剂量下,无明显毒性作用。临床观察证实肺癌平膏是治疗晚期原发性肺癌的一种安全有效的药品。

本临床观察有江西肿瘤医院中医科、辽宁沈阳铁路局锦州中心医院肿瘤科、开封市肿瘤医院内科、河南省肿瘤医院内科、内蒙古中蒙医院肿瘤科、湖南省肿瘤医院中医科、锦州肿瘤医院内科、辽宁省肿瘤医院中医科、河南医科大学第一附属医院内科、天津市第二中心医院肿瘤科、湖北省肿瘤医院中医科、天津市肿瘤医院中医科等单位参加协作验证,特此致意。

TC 系列治疗仪的临床应用

广西柳州市人民医院中医科 宾 峰

TC系列治疗仪是一种将现代科技与传统医学巧妙结合的多功能集电子、气功、中医于一体的新颖仪器,它具有低频脉冲和可调控近红外输出,治疗时配合穴位器加入“专用通路液”,通过人体穴位调节起作用,集气功、针灸、按摩、推拿、热敷、理疗、药物离子导入等治疗方法为一体,起到舒筋活血、通络化瘀、止痛消肿等多种作用。我科去年十一月引进山东省庆云医疗器械厂生产的该TC系列治疗仪2台(TC-III A 瘫痪治疗仪及 TC-QC 消炎止痛治疗仪各一台),经临床治疗320例观察,证实该机疗效显著,现总结报道如下:

一、临床资料

1. 本组共治疗320例,其中男性134例,女性186例。年龄:15~30岁35例,31~40岁48例,41~50岁82例,51~60岁103例,61岁以上52例,年龄最小15岁,最大81岁。病程1年以内121例,1~3年56例,3~5年39例,5~7年43例,10年以上61例,病程最短1天,最长38年。

2. 疾病分类:颈椎病25例;腰腿痛72例;肩周炎32例;急性软组织损伤27例;风湿、类风湿性关节炎31例;面瘫16例;中风偏瘫31例;头痛25例;急性腹痛23例;神经衰弱15例;其他23例。

二、治疗方法

采用山东省庆云医疗器械厂生产的TC系列治疗仪,根据不同病种辨证取穴,同时将“专用通路液”(由厂方提供)浸透数层卫生纸置于穴位器上,然后固定到穴位上,按仪器使用说明书操作,每天治疗一次,约20分钟,10次为一疗程。

三、治疗结果

临床症状明显减轻或消失,功能基本恢复正常,瘫痪病人肌力提高II级以上,评为显效者208例(65%);临床症状减轻,功能部分恢复正常,瘫痪病人肌力提高I级以上,评为有效者103例(32.2%);治疗前后变化不大,评为无效者9例(2.8%);总有效率为97.2%。其中以急性软组织损伤疗效最好,显效率为70.4%,其次为腰腿痛,显效率为69.5%,其他各病种显效率仍在50%以上。

四、讨论

各种研究表明:近红外输出类似于气功外气,是一种具有较强穿透人体皮肤功能的电磁波,其穿透力可深达皮下10mm,可以穿透人体表皮、皮下结缔组织、血管和神经,并被活组织吸收作为活化能而被利用,既为机体细胞活动提供了所必需的电磁能量,也能为缺乏能量的病损细胞提供活化能,因此,具有促进病损细胞加速康复的功效。低频脉冲可以调整人体患病以后的生物电紊乱,低频脉冲电流在急速通电和断电瞬间对穴位经络、神经肌肉产生刺激,引起肌肉节律性收缩,促进神经的传导功能和调节功能的恢复,可以预防肌肉发生废用性萎缩,此外,低频脉冲电流对运动神经刺激,可以通过促进大脑产生脑啡肽等镇痛物质,使病人的痛阈提高即产生镇痛作用。

中药通路液具有持久的镇痛、活血化瘀、消肿通络等作用。临床实践证实:TC系列治疗仪,设计巧妙,功效独特,对各种痛证,尤其对急性软组织损伤,腰腿痛,中风偏瘫,神经功能失调等多种病证疗效显著。