

论

坛

六神丸抗急性白血病复发

唐由君 顾振东

(山东医学院附属医院, 250011)

笔者自 1989 年以来,用六神丸或加服益气养阴解毒或健脾补肾方药,共观察治疗 275 例白血病获完全缓解者。六神丸组 168 例,六神丸加中药组 107 例。六神丸成人每日 30~180 粒,分 2~3 次口服,小儿酌减,15~21 天为一疗程,根据情况给予不同疗程。服用的益气养阴解毒中药处方为黄芪、西洋参(玄参代)、升麻、连翘、白术、白花蛇舌草、紫草、甘草。获完全缓解 2~3 年者服健脾补肾方。

治疗结果显示,抗急性白血病复发的 1、2、3 年生存率,在 86.31~61.38% 之间,两组疗效无显著差异。抗不同类型急性白血病复发的生存率,急淋、急粒、急单等,1 年生存率均在 80% 以上,2 年生存率在 60~75% 之间,3 年生存率在 27.28~66.04% 之间,3 年时急淋的疗效明显高于其余几型。

通过 3 年的治疗观察,我们有以下几点体会:六神丸诱导缓解所需剂量较大(成人每天 60~180 粒),而维持缓解所需剂量相对较小(成人每天 30~90 粒),且每疗程以 21 天为宜,疗程时间过长,则容易出现毒副作用(肝、肾功能损害,本组 7 例有此损害),疗程过短,不足以继续维持患者缓解。

六神丸有较好的维持持续缓解的作用,但仍有不少病人在间歇期(甚至服药过程中)复发,复发后再应用六神丸及中药复方仍然有效,疗效不如初治阶段,有的则无效(即使增加剂量)。虽然文献报道服用六神丸致过敏性休克、药疹、皮肤紫癜、局限性血管神经性水肿等,本组常规用药,除少数患者出现肝肾功能损害外(停药后 1~2 个月恢复正常),较为常见的副作用为消化道反应(恶心、呕吐、胃痛、腹泻),未见其他严重的不良反应。本组 1 例,在单纯应用六神丸诱导获临床部分缓解后,连续服用六神丸 5 年余(每天服用 30~45 粒),共服用约 324000 粒,无明显毒副反应,仍在继续服用。

对六神丸维持缓解作用的实验研究表明:六神丸

具有明显的抑制和杀伤实验白血病小鼠(L7212)的白血病细胞的作用(类似细胞毒剂),具有缓解、减轻白血病细胞对肝脾浸润,明显延长白血病小鼠生存期的作用;六神丸可提高 L7212 小鼠白血病抑制率,提高 GM-CFUc 产率,减低白血病引起的染色体畸变。

急性白血病完全缓解期主要表现为余毒未清,体虚待补,复发的主因仍为毒、热、痰、瘀、虚。我们的实验研究证明:六神丸与益气养阴解毒方配伍,可降低 L7212 白血病小鼠骨髓白血病细胞绝对值,减轻白血病细胞肝脾浸润。我们的临床资料亦表明:六神丸和中药复方(益气养阴解毒方、健脾补肾方)伍用,不但可以减少六神丸的毒副作用,而且可以明显提高急粒、急单白血病的 3 年生存率(与六神丸组比)。提示:急性白血病完全缓解后,应用六神丸,配用益气养阴解毒方或健脾补肾方是急性白血病持续缓解、避免或延迟复发的重要而有效的治法。

中医药防治肺癌放疗化疗副反应

张代钊

(中日友好医院, 100029)

肺癌已成为我国极为常见的恶性肿瘤之一,多数病人在确诊时病情已属中晚期,除少数可行手术外,其他多数病人都需要进行放射和化学药物治疗。多年来,我们在运用中医药防治肺癌病人放疗化疗副反应的临床中,观察到具有较好的治疗效果。

1 化疗加中医治疗

对气血虚弱偏热者宜以凉补气血,常用药物有生黄芪 15~30g,沙参 15~30g,西洋参 3~6g(另包单煎单服),生地 15~20g,丹参 15~30g。

对气血虚弱偏寒者宜以温补气血为主,常用药物有潞党参 15~30g,太子参 15~30g,红人参 6g,白人参 6g,人参 6g(以上诸参每次用时选用一味即可),全当归 15~30g,熟地 9~15g,鸡血藤 15~30g,阿胶 9g(烊化冲服),三七粉 1~1.5g(冲服),黄精 15~30g,紫河车 6g,龙眼肉 9g,红枣 7 枚等加减。

对食欲不振,胃脘饱胀属脾胃虚寒,喜热饮者以香砂六君子汤,胃脘饱胀,胸胁窜痛,喜冷饮等属肝胃不