

($P < 0.05$)也说明了这一点。

血清雌二醇和睾酮的检测及其意义,本研究结果提示,黄褐斑患者血清雌二醇较健康对照组增高($P < 0.01$),睾酮则无明显变化。治疗后测定患者组的血清雌二醇水平,提示治疗组明显降低($P < 0.01$),而对照组则无变化。可见本治疗方法不仅可使皮损明显消退,临床症状减轻,而且可以降低雌二醇水平,调节内分泌,使黄褐斑从根本上得到治疗。

血液流变学指标检测及其意义,本研究再

次证实了黄褐斑患者存在着血液流变学指标的异常。全血粘度和血浆粘度均增高,可使血流阻力增大,细胞压积又是影响血液粘度的重要因素,粘度随细胞压积呈指数增长。本研究结果表明,治疗组15例在治疗后,全血表观粘度、血浆粘度、血球压积明显降低,与疗前比较有显著性或非常显著性差异($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。故说明本治法能降低红细胞的聚集性,使血流阻力降低,从而起到改善血液粘稠度及促进血液循环的作用,具有活血化瘀之功效。

中医药治疗晚期肝癌 28 例临床观察

马育红*

目前原发性肝癌在临床确诊时,中晚期约占90%,目前的医疗手段对晚期肝癌均不理想。我科采用疏肝理气、化痰软坚法为主,治疗28例晚期肝癌,对稳定病情较好,现介绍如下:

1 临床资料

本组病例均经火箭电泳、肝功能、肝超声或CT检查证实为肝癌,经西医治疗后病情无改善或病情又复发的晚期肝癌病人共28例,其中原发性肝癌26例,转移性肝癌2例。男性26例,女性2例,年龄30~45岁8例,46~60岁14例,61~66岁6例。临床主要表现:肝区疼痛25例,占89.3%;腹胀19例,占67.9%;食欲差17例,占60.7%;腹水5例,占17.9%;发热6例,占21.4%。影象检查均有明显瓣实性占位病变。

2 治疗方法

笔者依据中医理论采用疏肝理气、化痰软坚的治疗方法,取得一定治疗效果。基本方:白花蛇舌草、半枝莲、夏枯草、穿山甲、鳖甲、公英、丹参、赤白芍、托盘根、郁金、茯苓、生黄芪、党参、元胡、焦三仙等。加减法:气滞血瘀型加香附、炒枳壳;肝郁脾虚型加柴胡、山药;阴虚内热型加地骨皮、丹皮;腹水加车前子、猪苓、泽泻。水煎,日1剂,分2次空腹服用。2个月为1疗程。

3 治疗结果

本组28例坚持服用中药2~3个月,病人定期门

诊复查,经中药治疗后病人主观症状有不同程度的改善,特别是肝区疼痛减轻,食欲增加,乏力减轻,腹胀好转。于症状改善的同时,个别病人肝肿块也有所缩小。病情稳定15例,占53.6%;病情恶化12例,占42.8%;死亡1例,占3.6%。服药前后影象学检查对照,肿块有缩小6例,占21.4%。

4 典型病例

张某某,男性,43岁,病案号531156。患者因原发性肝癌5次导管治疗后效果不佳,来中医科求治。当时B超显示:右肝肿块10.5cm×9.1cm,AFP火箭电泳>1:400,GPT正常, γ -转肽酶63U,碱性磷酸酶109U,病人主症腹胀、肝区疼痛、食欲差、低烧,舌质淡有瘀斑,薄白苔,脉细弦。中医辨证:肝瘀脾虚,投以上方加地骨皮、香附,每天1剂,分2次空腹服用,服药至第2周,肝区疼痛、腹胀减轻、食欲有好转,体温恢复了正常。继续服中药治疗。3个月后B超复查:右肝肿块7.0cm×6.3cm,AFP>1:200, γ -转肽酶36U,碱性磷酸酶>3U。病人精神一般,全身症状改善。带药回家。9个月后病人来院复查,病情加重。

5 体会

本组病人均属晚期肝癌,皆为西医治疗效果不明显转中医治疗的。本方理气化痰软坚,益气扶正祛邪,用药后部分病人病情稳定,少数病人肝肿块有缩小的趋势。

中药治疗肝癌十分必要,对患者出现的肝区疼痛、食欲差、腹胀等症状有明显改善作用,能够减轻病人痛苦,提高生存质量,延长一部分病人的生存期。

* 中国医学科学院肿瘤医院,北京市朝阳区潘家园(100021)

收稿日期:1995-05-30;修回日期:1995-08-21