

临床报道

康莱特注射液治疗原发性肺癌临床报告

李 大 鹏* 执笔

摘要 经 242 例肺癌随机分组观察,康莱特注射液在缓解癌灶、改善证候、体重、提高生存质量、免疫功能、血象等方面均有良好作用,肿瘤缓解率为 20.61%,化疗组为 25.23% ($P>0.05$)。

主题词 肺肿瘤/中医药疗法 @ 康莱特注射液

康莱特注射液系浙江省中医院从传统中药薏苡仁中经现代科学方法提取制成的薏苡仁酯乳剂注射液。上海中医药大学附属龙华医院、上海市胸科医院、上海市第二肺科医院对“康莱特”进行 II 期临床研究。1993 年 7 月至 1994 年 11 月间对原发性肺癌 242 例进行康莱特、单纯化疗随机分组,观察其抗癌治疗作用。现将临床试验结果报告如下:

1 临床资料

1.1 病例来源:病例来自上述 3 家医院,均为 1993 年 7 月至 1994 年 11 月间收治的住院原发性肺癌病人,共 242 例,且均有明确的细胞病理学诊断。康莱特组 131 例,化疗组 111 例。

1.2 一般资料:康莱特组 131 例,男 101 例,女 30 例;年龄 <30 岁 1 例, $30\sim40$ 岁 7 例, $40^+\sim50$ 岁 18 例, $50^+\sim60$ 岁 34 例, >60 岁 71 例。化疗组 111 例,男 92 例,女 19 例;年龄 $30\sim40$ 岁 1 例, $40^+\sim50$ 岁 21 例, $50^+\sim60$ 岁 19 例, >60 岁 64 例。两组性别、年龄分布无显著差异 ($P>0.05$)。

1.3 病理诊断及临床分期、辨证分型:康莱特组 131 例中鳞癌 52 例,腺癌 73 例,鳞腺癌 6 例,化疗组 111 例中分别为 38 例、68 例、5 例。表 1 示,两组病理诊断分布无显著差异 ($P>0.05$),两组临床分期亦无显著差异 ($P>0.05$)。

* 浙江康莱特药业有限公司,浙江省杭州市龙井路饮马桥 14 号(310013)

收稿日期:1996-02-01;修回日期:1996-03-18

康莱特组辨证为气阴两虚 107 例,脾虚痰湿 24 例;化疗组分别为 89 例和 22 例。

表 1 两组临床分期情况

病 理	康 莱 特 组				化 疗 组			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
鳞 癌		7	35	10		25	13	38
腺 癌	2	2	51	18		2	48	18
鳞腺癌			3	3			4	1

242 例肺癌患者均经 X 线摄片诊断为原发性肺癌,细胞学或组织学检查证实为鳞癌、腺癌、鳞腺癌。本组病例均有咳嗽、痰血、气急、胸痛等症。根据康莱特注射液的主要成分薏苡仁,具补益中气、消症散结之功效,故选择肺癌气阴两虚和脾虚痰湿两型病人。本组病例且为不能手术的 II~IV 期或拒绝手术的 II 期原发性肺癌者, Karnofsky 计分标准 ≥ 50 分,估计能存活 3 个月以上者。凡有肝、脑和骨转移者,已手术切除(复发者除外)及放疗(出现新病灶者除外)者,有严重心、肝、肾器官疾患,血象、肝功能明显异常者,均不纳入观察对象。

2 治疗方法

242 例均为住院患者,随机分为两组。康莱特组静滴康莱特注射液 200ml,每日 1 次,21 天为 1 疗程,共做 2 个疗程,疗程间歇 3~5 天。

化疗组第 1 天用枢复宁(Zofran)8mg、生理盐水 40ml、地塞米松 5mg,静脉注射,30 分钟后开始化疗,8 小时后重复一次。化疗采用 MAP 方案:丝裂霉素-C、阿霉素、顺氯氨铂,行标准化疗。若伴有心脏疾患,改用 VOP 方案(阿霉素改为长春新碱),或采用 MVPP 方案(以鬼臼乙叉甙代替阿霉素)。3~4 周为 1 周期,共行 2 周期,间歇 3~5 天,再行第 2 周期。

3 观察项目与方法

中医证候:主要观察咳嗽、痰血、气急、胸痛、发热、神疲乏力、食欲不振、自汗或盗汗等(每周观察记录一次)。

肿瘤:X线片(正侧位),治疗前及治疗后每月复查一次,中央型必须做TBB检查。

体重:治疗前及治疗后每月称重一次。

健康状况:按Karnofsky体力状况计分标准计分,治疗前及治疗后每月评价1次。

免疫功能:测自然杀伤细胞活性(NK细胞)、白细胞介素-Ⅱ(IL-2)、T淋巴细胞及其亚群(CD₃、CD₄、CD₈、CD₄/CD₈),治疗前及治疗后每月检测1次。

血象:检查白细胞、血红蛋白、血小板,除白细胞每周1~2次复查外,其余每月复查1次。

肝功能、肾功能、心电图:治疗前及治疗后每月复查1次。

4 疗效分析

4.1 疗效标准:按照卫生部《中国常见恶性肿瘤诊治规范》第六分册原发性支气管肺癌化疗疗效评定标准。

缓解率:X线片中肿瘤最大直径乘以其垂直直径较治疗前缩小50%以上为有效,50%以下为无效。根据吸收程度又可分为:完全缓解(CR):经X线片/和纤支镜,病灶全部吸收者;部分缓解(PR):病灶缩小 $\geq 50\%$;无变化(NC):病灶缩小不到50%或扩大不足25%;可分为:N1轻度缓解(MR):病灶缩小面积在25%和50%之间;N2稳定(SD):病灶缩小不到25%或增大不超过25%;进展(PD):病灶较治疗前扩大25%。两个周期治疗后作疗效评价。有效率=(CR+PR)。

4.2 治疗结果:表2示,康莱特组总有效率为20.61%,化疗组为25.23%,前者总有效率略低后者,但无显著性差异($P>0.05$)。

表2 疗后两组癌灶变化比较

组别	例数	CR	PR	MR	SD	PD
康莱特组	131	1	26	30	57	17
化疗组	111	1	27	17	58	8

表3示,两组不同肿瘤病理分型的疗效,经统计学处理,鳞癌、腺癌、鳞腺癌两组疗效均无明显差异(P 均 >0.05)。

表3 两组癌症不同病理类型的疗效比较

病理组别	例数	CR	PR	MR	SD	PD
鳞癌	康莱特组	52	11	14	23	4
	化疗组	38	10	9	17	2
腺癌	康莱特组	73	1	14	15	32
	化疗组	68	1	14	8	40
鳞腺癌	康莱特组	6	1	1	2	2
	化疗组	5	3		1	1

4.3 两组证候疗效比较:临床证候积分值下降 $\geq 2/3$ 为显著改善,积分下降 $\geq 1/3$ 为部分改善,积分无变化者为无改善。康莱特组治疗后主要证候改善明显,对照组治疗后除几项证候改善较显著,多数证候改善不明显,说明康莱特对气阴两虚、脾虚痰湿证候有良好的疗效。

康莱特组对于改善食欲不振、咳嗽、痰血、气急、胸痛、神疲乏力、口干咽燥、自汗盗汗等方面有较好效果,说明康莱特能明显地增强体质、改善证候和提高生活质量。

表4 两组治疗后证候变化比较

证候		康莱特组			化疗组		
		疗前例	有效例	(%)	疗前例	有效例	(%)
咳嗽		106	49	46.22	98	41	41.83
痰血		41	29	70.73	34	23	67.64
气急		70	36	51.42	49	15	30.61
胸痛		64	50	78.12	47	14	29.79
发热		8	8	100.0	3	3	100.0
咯痰		96	52	54.16	89	28	31.46
心烦失眠		64	39	54.16	45	19	42.22
神疲乏力		93	51	53.12	69	13	18.84
食欲不振		78	33	42.30	67	18	26.86
口干咽燥		66	31	46.96	40	10	25.00
自汗盗汗		46	31	67.39	29	8	27.59

4.4 体重变化比较:以治疗前后的体重增加或减少进行比较,来反映患者的生活质量。凡在疗程结束后较治疗前体重增加或减少1kg作为增加或下降,增加或减少未超过1kg者为稳

定。康莱特组治疗后体重增加 50 例,稳定 52 例,下降 29 例;化疗组分别为 15 例、40 例、56 例。经 Ridit 检验,两组有显著差异($P<0.01$)。

4.5 活动状况比较:我们于治疗前后按 Karnofsky 活动状态分级进行评定,凡在疗程结束后,较治疗前评分增加 10 分者为提高,减少大于 10 分者为降低,增加或减少小于 10 分者为稳定。康莱特组评分提高 50 例,稳定 59 例,降低 22 例;化疗组分别为 7 例、67 例、37 例。经 Ridit 检验,两组差异显著($P<0.01$)。

4.6 免疫功能变化比较:免疫功能的变化,以治疗前后指标升高或降低 10% 为“升高”和“降低”,升高与降低不足 10% 者为稳定。

4.6.1 自然杀伤细胞(NK 细胞)活性变化:康莱特组 88 例,治疗后 NK 细胞升高 72 例,降低 16 例;化疗组 71 例,升高 28 例,降低 30 例。两组比较有显著性差异($P<0.01$)。表 5 示,康莱特组 NK 细胞活性上升明显,化疗组反而有所降低。

表 5 治疗前后两组 NK 细胞活性(%)变化

组别	例数	治疗前	治疗后
康莱特组	88	36.85±15.31	44.40±17.19*
化疗组	71	30.74±9.39	27.37±10.34*

注:表中数据为均值±标准差,以下表同

* 治疗前后自身比较 $P<0.01$

表 6 治疗前后两组 IL-2 变化(IU/ 10^5 细胞)

组别	例数	治疗前	治疗后
康莱特组	46	37.04±17.19	40.97±15.42*
化疗组	33	32.67±13.82	30.24±14.27

* 治疗前后自身比较 $P<0.01$

4.6.2 白细胞介素 II(IL-2)变化:康莱特组 46 例,治疗后 IL-2 升高 23 例,稳定 9 例,降低 14 例;化疗组 33 例,升高 7 例,稳定 5 例,降低 21 例。两组比较有显著性差异($P<0.01$)。表 6 示,康莱特组治疗后 IL-2 有升高,而化疗组反而略有降低。

4.6.3 T 淋巴细胞亚群的变化:康莱特组 46 例,治疗后 CD_4/CD_8 比值升高 18 例,稳定 21 例,降低 7 例;化疗组 33 例,治疗后升高 6 例,

稳定 17 例,降低 10 例。两组比较有显著差异($P<0.05$)。表 7 示,治疗后康莱特组 CD_3 、 CD_4 升高明显, CD_4/CD_8 无明显变化;而化疗组 CD_3 、 CD_4 无明显变化, CD_4/CD_8 略有下降。

表 7 两组治疗前后 T 淋巴细胞亚群(%)变化

项目	例数	治疗前	治疗后
康莱特组			
CD_3	119	58.25±15.39	62.94±13.69**
CD_4	119	42.01±12.96	44.84±12.44**
CD_8	119	30.87±9.23	32.76±10.53*
CD_4/CD_8	119	1.41±0.50	1.44±0.43
化疗组			
CD_3	71	61.07±11.09	62.48±9.43
CD_4	71	39.86±7.21	40.80±6.98
CD_8	71	29.90±5.17	32.85±11.17*
CD_4/CD_8	71	1.37±0.30	1.34±0.31

治疗前后自身比较 * $P<0.05$, ** $P<0.01$

4.7 外周血象变化:康莱特组 131 例,治疗前白细胞 $>4 \times 10^9/L$ 126 例,治疗后 127 例;化疗组 111 例,治疗前白细胞 $>4 \times 10^9/L$ 108 例,治疗后 79 例。两组比较有显著性差异($P<0.01$)。康莱特组治疗前血红蛋白 $>110g/L$ 89 例,治疗后为 82 例;化疗组 $>110g/L$ 76 例,治疗后为 50 例。两组有显著性差异($P<0.05$)。两组治疗前后血小板变化均无显著性差异。

4.8 不良反应及完成化疗情况:治疗前康莱特组肝功异常 1 例,肾功异常 4 例,治疗后肝、肾功能异常均消失;化疗组治疗前肝、肾功能异常各 1 例,治疗后有 3 例肾功能异常。

康莱特组 131 例中完成 2 个疗程 120 例,化疗组 111 例中完成 2 个疗程 101 例。两组无显著性差异($P>0.05$)。

5 讨论

康莱特注射液系提炼于传统药材薏苡仁,其性味甘、平、无毒,入肺、脾经,有补益中气,消症散结的功效。经我们对 242 例原发性肺癌的随机分组对照治疗观察,康莱特注射液在缓解癌灶、改善证候、体重、提高生存质量、免疫功能和血象均有良好的改善作用,肿瘤缓解率(CR

+PR)为20.61%,对照组肿瘤缓解率为25.23%,经统计学分析,两者之间无显著差异($P>0.05$)。提示康莱特注射液对肺癌病人气阴两虚、脾虚痰湿证有较好的治疗效果,是肺癌等肿瘤患者的有效治疗药物,对于不能耐受化疗患者,尤为适宜。

康莱特注射液急性毒性、慢性毒性试验, I期、II期临床试验,对肝肾功能、心功能,均未见明显不良反应,使用安全。临床观察中由于开

始时药品辅料质量关系,有11例病人产生静脉炎反应,提高药品辅料质量后没有该现象发生。

康莱特注射液对癌症患者所致气阴两虚、脾虚痰湿证具有咳嗽、胸痛、气急、神疲乏力等症有显著改善作用,并能改善提高患者生存质量,且对免疫功能、血象也有一定保护和改善作用。

本工作获1995年国家中医药管理局科学技术进步一等奖

中医杂志社科技服务中心向您推荐以下图书

●《临床中医内科学》由中国中医药学会内科学会组织编写。荣获“第二届国家图书奖提名奖”。参加本书编写工作的有全国各地的专家、学者和医师近300名。本书从酝酿筹备至专家组审定稿件,历时5个春秋。全书分为总论、各论和附录三大部分。各论又分为上篇(中医证治)、中篇(西医药病辨证论治)、下篇(现代研究进展)三篇,共收载中医病证156种,西医药病163种,是现今收载病种最多的中医内科专著。本书对各种疾病的编写体例分为病名(或证名)、定义、范围、历史沿革、证候学特征、病因病机、辨证思路、诊断与鉴别、辨证与治疗、转归与预后、护理与调摄、康复、预防、古今医论选粹等14项,内容既各自独立,又相互联系,融为一体。全书计2587页,400余万字,16开,精装,上下册,每套188元(免收邮资)。

●《中药现代研究与临床应用(第一册)》本书反映了常用中药化学成分、分析方法、药理作用、药理学和炮制研究、组织培养、现代临床应用诸领域的研究成果,并逐项进行全面的论述。特别是对近十年的研究成果作了重点的论述,特别指出的是,本书与美国权威检索机构挂钩,获得了大量国外的最新研究资料。本书对中药新药的开发、新剂型的研制、临床应用指导等方面提供全面而系统的基础资料,具有科学性、系统性、权威性、实用性。每册195.00元。

●《中药现代研究与临床应用(第二册)》是第一册的延续,精选临床常用中药160余种,对这些药的化学成分、药理作用、制剂学和炮制学研究、组织培养和现代临床应用均进行了系统详实地论述,在编写体例上与第一册完全相同,将占常用中药300种,因此该书不仅对广大科研、教学人员,而且对广大中医临床医生也有很大的参考价值,是广大中医药工作者的必备工具书。每册97.00元。

●《毒药本草》为我国中药史上首部毒药专著,全面详尽介绍毒药,广集现代药理研究,采取古代名医经验。本书为上、中、下三卷。上卷为概论篇,简述毒药的特点、毒性及毒理临床应用,中毒及防治等;中卷为主治篇,归纳汇编毒药的主治病证;近300种;下卷为各论篇,以409种常用药为重点,按性味、药理、临床研究,古今方论、按语等栏目进行全面论述。每册89.70元。

●《中医老年病临床研究》本书由中国中医研究院老年病研究所陈可冀、周文泉、高晋等著名医学专家组织全国近二百人,经数年努力撰写而成。全书涉及病种近百个,并对每种病的病名定义、范围、源流、病机、诊断纲要、辨证施治、治疗特点、预后、老年护理、医案、方论、论治等,从古代文献、现代临床等多角度、多层次地进行了研究、介绍,充分反映了国内老年医学的研究水平和临床水平,对于指导临床实践,掌握老年医学的最新动态以及探索新的研究思路等都有很强的实用价值和学术价值。全书193万字,1252页,精装,每册99.00元。

●《实用腧穴辞典》作者在工作实践中经过长期摸索,找到了一穴多用的途径,他们参考大量临床文献,并结合自己的体会,编写了这部实用辞典。该书精选各类腧穴800余条,附录部分还收集有关穴位200余条。其中包括十四经穴361条,耳穴86条,奇穴180条,除此以外,还有手穴、头穴、鼻穴、眼穴、耳穴、穴、经络穴等200余条。对于所列穴位图从针刺、灸法、按摩点穴、穴位注射、药物外敷、气功疗法等方面进行解释。除此以外,还对每个穴位的病名、主治、配伍举例等方面进行了详细的介绍。本书辞典中还本着古今兼录的原则,收入了一些现代研究的新内容,是目前我国收集穴位最全、内容最全面的大型穴位辞典。每册27.60元。

●《中国传统性医学》由吴阶平、张文康、王光超、董建华等题词作序,是当代性医学权威性的大型专著,分为上中下三篇。上篇,中国传统性医学概览,就中国传统性医学的主要内容、房室养生学、性传播疾病、女性学、男性学等,分30余个专题从医药学、文献学、历史学、社会学及人类学等多角度多层次进行了系统的、深入的论述,以期奠定这一学科的理论及临床基础。中篇,中国传统性医学钩玄,以病名分章,使本书具有较强的实用性和资料性。每册57.00元。

●《张氏医通》是我国清代著名的一部医学专著,是理论与临床紧密结合的惊世之作。全书计36卷,内容主要叙述内科学证治,涉及内科学诸病,兼及五官、疮疡、妇人、婴儿各科。自刊行以来,流行极广,影响甚大。本书作者是一位积六十年临床经验和才学兼备的大医家,以理论联系实际著称,该书是一部临床参考价值很高的医学专著。现对全书进行全面的整理,精校细注,采取标准简化字、现代标点、横排版式,是该书出版史上的首创。每册49.50元。

●《中国医学大辞典》由民国期间著名中医学家、医学教育家谢观组织数十人,经六七年之久写成,素有“中医辞海”之称,近代许多著名的中医专家无不视如珍宝,它是中医、中西医结合工作者成功的阶梯,向被奉为中医辞书的典范与蓝本。迄今为止,尚未有超越者。本书所以享此盛誉,与其条目解释之详略得当不无关系,简略者,一言而终,详尽者,则洋洋数千言,如“痢疾”条,从理论到临床,从方到药方,从秦汉到明清,长达五千多字,列治法32种,俨然一部痢疾专论,初学者可由此人门,登堂入室,专业人士则可从中学以提高、丰富自己。全书共收条目七万余,四百余万言,许多专科辞典中查找不到的条目,尽可通过本书解决,如书中收录的大量专科别名,迄今为止的专科辞书,竟没有可与之比肩者,现以标准简化字、新式标点、双栏横排互补的形式出版,从而使读者能够便捷、快速、高效地利用之。每册165.00元。

●《中华民间秘方大全》全书共收秘方、偏方、验方、食疗法万余种,分内科、外科、儿科、妇科、男科、耳鼻喉科、伤骨科、肿瘤科以及传染病、急救、健美养生等

26个门类,是临床医生和中医爱好者必备工具书。定价:55.00元。

●《名老中医经验全编》1994年8月出版,精装,上下册,每套59.00元。本书收集整理132位名老中医的临床与研究经验。全书按其内容分为内科、外科、妇科、儿科、针灸科、皮科、骨科、按摩科等门类,以名家为纲,以证治为目,较好地反映了名老中医辨证论治、遣方用药的宝贵经验。全书内容十分丰富,其中既有疑难病症及危重症的成功经验,又有应用药物的独特心得。

●《当代中药外治临床大全》精装,1150千字,761页。全书分上、中、下、附录。上篇除从宏观上展示中药外治之产生、发展、特点及现代研究概况外,着重以作用部位为主,结合应用与时代特点,将各种外治法分为六类,分别详述。中篇则对常见急症、内、外、皮肤、骨伤、妇产、小儿、五官等科260余种常见病,以病为纲,以法为目,以法统方,分别介绍具体治法。下篇介绍各种古今外治名方的制备、组方、功能、主治、用法、出处等。此书为首部系统总结中药外治法的专著。每册46.00元。

●《农村医师临床必读》是在国家中医药管理局倡导和支持下,以我国农村“2000年人人享有卫生保健”为目标,专为农村医生编写的一部大型临床用书。本书的使用,亦可探索到2000年以后,广大农村医疗能够达到的水平。全书有三大特点:一、概念简明扼要,叙述条理分明,便于农村医生阅读;二、收录病症之多,可视为农村医生之小百科;三、突出治疗手段,以叙述之详自示中西医之特长,三为中西医合璧,反映现代医疗水平。每册74.70元。

●《医宗金鉴》是清政府组织众多官员,耗用大量资金,下旨征集各地的家藏秘方及世传经验良方,由太医院吴谦主持编纂的一部医学丛书。自清乾隆七年刊行至今,印数不下数十万册,在中医界影响巨大,被众多医家视为医学上的佳作,实乃仁民妙术,寿世鸿编。该书阐发古方之奥旨,以七言歌诀形式集临床各科诊治之精粹。学者熟读玩味,临证自有得心应手之妙。此次出版由一批具有临床经验、实力强的专家学者组成编委,经过数年努力,精心整理,力求为读者提供一部精美实用的临床参考书。全书合订一册,重新编排目录,采用标准简化字、现代标点、横排版式,精校细注,以应当前读者之需。每册75.90元。

●《疡医大全》是现存内容最为丰富的一部中医外科全书。虽名为“疡医大全”,但实际上已远远超出了疮疡范畴的外科范围,如该书载有很多治疗霍乱、胎毒、赤痢的美妙方,论述了人面疮、人咬舌、误服毒汗药等怪异奇病的解法方药,还汇集有治疗沙土入目、竹木刺肉和驱邪的生活经验与窍门等。凡人身从头到脚一切肉眼可见的病证几乎无所不包,更令人叫绝的是,该书图文并茂,每一证,就有一图。每册69.00元。

●《景岳全书》是我国明清最著名的一部医学全书,是理论与临床紧密结合的惊世之作。现对全书进行了整理,并以简体横排版式出版。每册69.00元。

●《实用专病方临床大全》为了适应当前“办好一个专科,救活一所医院”的急需,满足全国数万家中、西医院和各科医生的迫切要求,原卫生部副部长、中国药学会副会长胡明教授亲自出任总编,国内10余家高等医药科研单位的68位专家教授执笔编撰的大型权威性实用工具书,收近2000位当代名医祖传或毕生经验创制的高效专病方5668首,分治中、西医内、外、妇、儿、皮肤、骨伤、五官、男科及其他病症共586种,所选专方全部是观察病人30例以上,疗效95%以上的专病方,并以病为纲,以病统方,每方按方名、组成、功能、适应症、疗效、注意事项、来源、评按8栏编写,其特点为独特、资料详全、内容新颖、突出专字,重在高效,编排科学、重在实用,极易查找。一方一按语,详述方义、药理、用药要点,给读者选用提供了宝贵依据。对药物开发有重要的价值。每册98.00元。

●《中医药专利大全》本书重点介绍了中医药专利的申请、审查,以及保护等内容,详细描述了中医药专利的申请手续、法律程序、检查审查方法、专利授权的基本条件以及审查流程等。读者可按该书介绍的步骤去申请专利,并对如何获得专利权得其要旨。本书汇集了1985年以来中国专利局公开的有关中医药方面的专利申请,便于了解目前中医药专利概况,并利于检索。每册51.70元。

●《杂病源流厘烛》本书为清代名医沈金鳌所著。30卷,内容以介绍杂病为主,包括脏腑门、奇经八脉门、六淫门、内伤外感门、面部门、身形门、每门分若干病证,每病各著源流,详述源流原委,悉其祖证,考其主治,因病用药,理法方药甚为契合。为影响最广、流传久远的有关杂病的杰出医籍。由于以前出版的繁体字竖排,且30多年来未再看到。此次以简体字横排,据原书本校核而成。每册51.70元。

●《毒病本草》89.70元,《中药现代临床应用手册》34.50元,《烧伤创面修复与全身治疗》54.60元,《中成药临床应用指南》67.00元,《金匱要略汤证论治》39.00元,《中药别名词典》91.00元,《中医脾胃学说应用与研究》40.30元,《叶天士诊治大全》28.60元,《秘方新编》55.20元,《新针灸大成》97.70元,《现代针灸师手册》35.00元,《穴位临床指南》28.75元,《实用中医血液病治疗学》115.00元,《常用中药彩色图谱》185.00元(免收邮资)。

以上书价已含邮资,欲购者请汇款至北京东直门内北新仓18号中医杂志社科技服务中心 刘振海 收,邮编:100700。电话:(010)64035632。请在汇款单附言栏写清书名、册数及邮编。

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Clinical Report on Primary Lung Carcinoma Treated with Kanglaite Injection

Li Dapeng

Through 242 cases grouped randomly for observation, it was shown that Kanglaite yielded good results on the amelioration of cancer lesion, improvement of symptoms and body weight, survival quality, immunity, and blood picture, the rate of remission being 20.61%; that of the chemotherapy group being 21.23% ($P>0.05$).

Author's Address: Kanglaite Pharmaceutical Corporation Ltd., Hangzhou, Zhejiang 310013

Key Words: Lung tumor/TCM therapy @ Kanglaite injection

(Original article on page 411)

Observation on Gastroscopic and Histopathologic Effect of Chronic Gastritis Treated on the Basis of Differentiation of Zheng (Syndrome)

Zhang Zili, Zhao Jianxiong, Pu Jikang

Both Jianpi Wenwei and Shugan Hewei Decoctions can markedly improved the naked eye changes, histopathologic changes inhibition of Hp growth, and bile regurgitation under gastroscopy. Stereo-determination of the thickness of gastric mucosa was made before and after treatment. The result showed that the thickness was markedly increased after treatment.

Authors' Address: Department of Integrated Traditional and western medicine, Lanzhou Medical College, Lanzhou, Gansu, 730000

Key Words: Gastritis/TCM therapy Gastritis/pathology @ gastroscopy

(Original article on page 419)

Infections Mononucleosis Treated by Chinese Materia Medica. Report of 123 Cases

Liu Lige, Yan Tianyu, Han Ruizhu, et al.

123 cases were treated by Chinese herbs, with 17 cases treated by western drugs as control for comparison. Results showed that the average days of abatement of fever and the duration of disappearance of vesicular rale in the treating group were superior to the control group ($P<0.05$).

Authors' Address: Beijing Friendship Hospital,

Beijing 100050

Key words: Infectious Mononucleosis/TCM therapy

(Original article on page 422)

Thirty Cases of Injured Glomerular Function Treated by Kidney-tonifying, Blood-activating and Stasis-removing Methods

Chen Zhixin, Li Shihong

30 cases of injury of glomerular function as a result of chronic interstitial nephritis and chronic glomerular nephritis were treated. Ten cases were totally remitted. Comparison with that treated by western medicine revealed significant difference.

Authors' Address: Hangzhou City Hospital of TCM, Hangzhou, Zhejiang 310002

Key Words: Kidney diseases/TCM therapy kidney-tonifying, blood-activating, stasis-removing

(Original article on page 426)

Investigation on Relationship Between Tongue Color and α -granular Membranous Protein in Senile Cerebro-vascular disease

Huang Liuhua, Zhang Shuyi, Chen Gang, et al

Observation on platelet GMP-140 in senile cerebro-vascular disease showed that it can markedly increased in all stages of old age senile cerebral hemorrhage, and all ages, all stages of senile cerebral infarction. Comparison between the 2 groups revealed significant difference. As to comparison of tongue color, both groups with purple tongue had marked increase of GMP-140 with significant difference between the groups. Furthermore, the color of pale, red and purple tongue in the infarction group and red, purple, and scarlet color of the tongue in the cerebral hemorrhage group all revealed progressive changes. Comparison of red tongue between the 2 groups also showed significant difference. The authors also probed into the mechanism and the significance of all these changes.

Authors' Address: Department of TCM Gerontology, Sino-Japanese Friendship Hospital, Beijing 100029

Key Words: cerebral vascular accident diagnosis of tongue membranous protein metabolism

(Original article on page 428)