

益气补肾口服液配合化疗抗胃癌术后转移 28 例临床观察

刘云霞 蒋沈君 匡唐洪 姚勇伟 杨洁文 王翌庆

(杭州市第三人民医院肿瘤科, 浙江省杭州市西湖大道 38 号, 310009)

[摘要] **目的** 观察益气补肾口服液配合化疗抗胃癌术后癌细胞转移的作用。**方法** 胃癌术后脾肾亏虚证患者 47 例随机分为治疗组 28 例, 对照组 19 例。对照组单纯接受化疗, 治疗组在此基础上加服益气补肾口服液。12 个月后观察两组患者局部复发及远处转移情况及其对生活质量、外周血象、免疫功能的影响。**结果** 治疗组的术后复发转移率明显低于对照组 ($P < 0.05$), Karnofsky 评分、外周血象和免疫功能均较对照组有明显改善 ($P < 0.01$ 或 $P < 0.05$)。**结论** 益气补肾口服液配合化疗具有较好的抗胃癌术后转移及增敏减毒作用, 并且能改善患者的生活质量, 提高免疫功能。

[关键词] 益气补肾口服液; 化疗; 胃癌; 肿瘤转移; 生活质量; 免疫功能

Clinical Observation on 28 Cases of the Metabasis of Stomach Cancer after Operation Treated by Yiqi Bushen Oral Liquid and Chemotherapy

LIU Yun-xia, JIANG Shen-jun, KUANG Tang-hong, et al.

(The Third People's Hospital of Hangzhou City, Zhejiang 310009)

ABSTRACT **Objective** To study the effect of Yiqi Bushen (Reinforce qi and strengthen kidney) Oral Liquid and chemotherapy on the metabasis of stomach cancer after operation. **Methods** The 47 patients of stomach cancer after operation with the spleen and kidney deficiency syndrome were randomized into treatment group ($n = 28$) and control group ($n = 19$). The control group was treated simply by chemotherapy and the treatment group by chemotherapy and Yiqi Bushen Oral Liquid. Condition of relapse and metabasis, quality of life, peripheral blood examination and immune function were observed 12 months later. **Results** The relapse and metabasis rate of treatment group was remarkably lower than that of control group ($P < 0.05$), the Karnofsky score, peripheral blood and immune function were all remarkably improved in comparison with control group ($P < 0.01$ or $P < 0.05$). **Conclusion**

Yiqi Bushen Oral Liquid together with chemotherapy has a good function in resisting the metabasis of stomach cancer after operation and increasing the sensitivity and decreasing the untoward reactions, and improving quality of life and immune function of patients as well.

Key Words Yiqi Bushen (Reinforce qi and strengthen kidney) Oral Liquid; Chemotherapy; Stomach cancer; Metabasis of cancer; Quality of life; Immunity

自 20 世纪 70 年代到 90 年代, 我国胃癌病死率呈上升趋势^[1], 导致死亡的最终原因往往是肿瘤术后复发和转移。由于胃癌术后辅助化疗不能有效地减少术后转移, 临床上至今尚无一种特效的抗癌细胞转移药物。我们根据胃癌手术、化疗后脾肾亏虚之病机特点, 结合肿瘤转移复发的病理基础, 于 2002 年 3 月~2005 年 9 月采用益气补肾口服液配合化疗治疗胃癌术后脾肾亏虚证患者 28 例, 观察其对癌细胞转移的影响, 并与单纯化疗进行对照, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 中医辨证标准

参照《现代中医辨病治疗学》^[2]中脾肾亏虚证的诊断标准: 患者症见神疲乏力, 气短懒言, 面色无华, 纳差, 呕吐, 水肿, 腰酸痛或周身疼痛, 皮肤瘙痒, 筋惕肉

瞤, 皮肤甲错, 大便干结或不畅, 夜尿频多, 排尿不畅, 出血, 舌质淡、苔白滑, 脉沉细。

1.2 纳入标准

参照《现代肿瘤学》^[3]制订。(1) TNM 分期为 II~III 期的胃癌根治术后患者;(2) 术后时间为 3 个月以内, 且未行化疗、放疗及生物治疗者;(3) 用药前 B 超、X 线摄片、CT 等检查未发现远处转移、原位复发征象者;(4) Karnofsky 评分 60 分以上, 预计生存期大于 3 个月;(5) 无化疗禁忌证。

1.3 排除标准

(1) 年龄在 30 岁以下或 80 岁以上者;(2) 未按正规用药者;(3) 1 年内无转移或复发而死于其他原因者;(4) 合并有严重的心、肝、脑、肾等器质性或功能性疾患和骨髓造血功能障碍者。

1.4 一般资料

选择符合上述条件胃癌术后脾肾亏虚证患者 47

例,按就诊顺序随机分为治疗组和对照组。治疗组 28 例,男性 19 例,女性 9 例;年龄 32~78 岁;其中Ⅱ期 14 例,Ⅲ期 14 例;病理组织学分类:乳头状腺癌 2 例、管状腺癌 3 例、中分化腺癌 2 例、低分化腺癌 6 例、未分化腺癌 4 例、印戒细胞癌 8 例、黏液腺癌 3 例。对照组 19 例,男性 12 例,女性 7 例;年龄 32~74 岁;其中Ⅱ期 11 例,Ⅲ期 8 例;病理组织学分类:乳头状腺癌 2 例、管状腺癌 2 例、中分化腺癌 2 例、低分化腺癌 4 例、未分化腺癌 4 例、印戒细胞癌 3 例、黏液腺癌 2 例。两组患者年龄、性别、临床分期等情况比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗及观察方法

2.1 治疗方法

对照组单纯接受 FORFOX₆ 化疗方案:奥沙利铂 100mg/m²,静脉滴注 2 小时,第 1 天;亚叶酸钙 400mg/m²,静脉滴注 2 小时,第 1 天;5-氟尿嘧啶 400mg/m²,微泵静注,第 1 天;5-氟尿嘧啶 2600mg/m²,静脉持续泵入 46 小时,第 1 天。14 天为 1 个周期,根据患者个体差异及耐受力,共治疗 6~8 个周期。化疗期间给予对症止吐治疗。治疗组在此基础上,加服益气补肾口服液(由黄芪 20g、茯苓 12g、女贞子 12g、枸杞子 12g、猪苓 12g、莪术 10g、半枝莲 30g、藤梨根 30g、薏苡仁 30g、八月札 10g、大枣 30g、炙甘草 6g 组成),每天分 2 次服用,总疗程 12 个月。所有患者化疗前后均检查血常规、肝肾功能、电解质、心电图,有阳性体征者做相应的特殊检查。

2.2 观察指标及方法

2.2.1 局部复发及远处转移情况 根据临床症状、体征、影像学检查、胃镜及细胞学检查结果,观察两组患者治疗期间发生原位复发及远处转移(肺、肝、脑、骨、锁骨上及腹腔淋巴结、盆腔等)的情况。

2.2.2 生存质量评价 根据治疗前后的 Karnofsky 评分^[4],进行组间比较。(1)提高:Karnofsky 评分提高≥10 分;(2)下降:Karnofsky 评分下降≥10 分;(3)稳定:Karnofsky 评分提高或降低<10 分。

2.2.3 两组患者治疗前后体重的变化 治疗后体重较治疗前增加 1kg 者为增加,变化小于 1kg 者为稳定,减少 1kg 者为下降。

2.2.4 两组患者治疗前后外周血象及免疫指标的变化 比较两组患者治疗前后外周血白细胞、血小板计数、血红蛋白及淋巴细胞亚群指标的变化。

2.3 统计学方法

采用 SPSS 11.5 统计软件进行统计,计数资料采

用 χ^2 检验,等级资料应用 Ridit 分析,计量资料应用 t 检验。

3 结果

3.1 两组患者局部复发及远处转移率比较

治疗组局部复发 1 例(残胃复发),远处转移 1 例(盆腔转移),转移复发率为 7.1%;对照组局部复发 2 例(吻合口复发),远处转移 4 例(肝转移 1 例、腹膜淋巴结转移 2 例、卵巢转移 1 例),转移复发率为 31.6%。两组比较,治疗组转移复发率明显低于对照组($P<0.05$),提示益气补肾口服液配合化疗具有抗胃癌术后转移复发的作用。

3.2 两组患者生存质量比较

表 1 示,治疗组的提高率与对照组比较差异有统计学意义($P<0.05$),提示益气补肾口服液配合化疗对于 Karnofsky 评分的提高明显优于单纯化疗。

表 1 两组患者生存质量情况比较[例(%)]

组别	例数	提高	稳定	下降
治疗组	28	16(57.1)	8(28.6)	4(14.3)
对照组	19	5(26.3)	5(26.3)	9(47.4)

3.3 两组患者体重变化比较

表 2 示,治疗组患者体重增加的例数明显多于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表 2 两组患者体重变化比较[例(%)]

组别	例数	增加	稳定	下降
治疗组	28	10(35.7)	14(50.0)	4(14.3)
对照组	19	3(15.8)	8(42.1)	8(42.1)

3.4 两组患者治疗后外周血象变化比较

表 3 示,治疗组患者血红蛋白、白细胞减少的例数明显少于对照组($P<0.01$)。提示益气补肾口服液对化疗造成的骨髓损伤具有保护作用。

表 3 两组患者治疗后外周血象变化比较[例(%)]

组别	例数	血红蛋白减少 ($<11g/L$)	白细胞减少 ($<4.0\times10^9/L$)	血小板减少 ($<10\times10^9/L$)
治疗组	28	5(17.9)	4(14.3)	2(7.2)
对照组	19	14(73.3)	12(63.2)	2(10.6)

3.5 两组患者免疫功能变化比较

表 4 示,治疗组总疗程结束后,CD₃⁺、CD₄⁺、CD₄⁺/CD₈⁺均较治疗前明显提高($P<0.01$);而对照组的上述指标均较治疗前明显下降($P<0.01$)。说明化疗可明显抑制人体的免疫功能,而益气补肾口服液则能明显提高患者的免疫功能。

表 4 两组患者治疗前后淋巴细胞亚群变化比较($\bar{x} \pm s$)

指 标	治疗组(28 例)		对照组(19 例)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
CD ₃ ⁺ ($\times 10^6$ /L)	809 $\pm$ 124	1058 $\pm$ 146*	827 $\pm$ 120	696 $\pm$ 104*
CD ₄ ⁺ ($\times 10^6$ /L)	622 $\pm$ 75	785 $\pm$ 96*	635 $\pm$ 78	426 $\pm$ 65*
CD ₈ ⁺ ($\times 10^6$ /L)	563 $\pm$ 83	573 $\pm$ 87	560 $\pm$ 81	688 $\pm$ 112*
CD ₄ ⁺ /CD ₈ ⁺	1.10 $\pm$ 0.06	1.37 $\pm$ 0.15*	1.34 $\pm$ 0.08	0.62 $\pm$ 0.11*

与本组治疗前比较, * $P < 0.01$

4 讨论

胃癌属中医学“积聚”、“反胃”、“噎膈”、“胃脘痛”等范畴。胃为“水谷之海”,有受纳与腐熟水谷的功能。脾为后天之本,气血生化之源,脾胃居于中焦,是气血升降运动之枢纽。若脾胃气虚,则升降失常,水谷不能化生精微,内聚则生痰湿,阻碍气机,气滞血瘀,痰瘀互结,乃成癥块,所以脾虚是肿瘤发生发展的重要原因。从临床上看,许多胃癌患者在确诊前,均不同程度地出现神疲乏力、面色少华、腹胀不适、便溏纳呆等脾虚症状,而且相当多的病例在术后脾虚症状更明显。研究表明,脾虚与胃癌发生发展各阶段,疾病之间呈等级正相关^[5]。手术治疗仅起到减瘤祛邪的目的,并未从根本上解除患者气血、阴阳及脏腑功能的失调,而化疗则更是伤阴耗气,伤及肾气。肾主纳气,一身之气摄纳在肾,肾为先天之本,五脏之根,肾气不固则五脏之气失于摄纳,正气不足则余邪逐渐强盛,如李中梓在《医宗必读》中说:“积之成也,正气不足,而后邪气踞之。”邪毒乘虚随经气或血脉流窜,客于脏腑,日久成积而导致胃癌的转移与复发。因此,脾肾亏虚可影响胃癌根治术后患者

机体的康复,脾肾亏虚是胃癌根治术后转移和复发的主要原因。

我们依据中医有关胃癌的病因病机,结合术后转移、复发的病理基础,采用益气补肾口服液配合化疗防止胃癌术后的转移。方中黄芪、茯苓、薏苡仁、猪苓益气健脾利湿;女贞子、枸杞子培补肾精;半枝莲、藤梨根、莪术、八月札等清热解毒、活血散结;大枣、炙甘草补脾胃,调和诸药。全方具有较好的健脾补气、滋阴补肾、活血解毒的功效,能起到扶正固本的作用,在一定程度上能够调节和调动机体防御体系,有效地抑制肿瘤的转移。与化疗配合使用,不但能起到增敏作用,而且还能减少化疗骨髓抑制等毒副作用,可使手术或化疗造成的某些虚损或功能失调得以恢复或改善,提高机体免疫力,提高远期生存率,改善生活质量。

参考文献

- [1] 孙秀娣, 牧人, 周有尚, 等. 中国胃癌死亡率 20 年变化情况分析及其发展趋势预测. 中华肿瘤杂志, 2004, 26(1): 4~9.
- [2] 韩明向, 田金洲. 现代中医辨病治疗学. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 376~377.
- [3] 汤钊猷. 现代肿瘤学. 上海: 上海医科大学出版社, 2002: 711.
- [4] 周际昌. 实用肿瘤内科学. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 23.
- [5] 赵爱光, 杨金坤, 郑坚, 等. 脾虚与胃癌发生发展的相关性研究. 上海中医药杂志, 1998, 32(5): 10~12.

(收稿日期: 2006-12-01; 修回日期: 2007-05-31)

[编辑: 赵 艳]



东华原医疗
DONGHUAYUAN MEDICAL



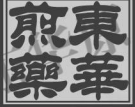
电煎微压循环系列



2+1电煎常压循环一体机



多功能真空浓缩煎药机



国药好伴侣 财源滚滚来

行业内唯一通过ISO9001:2000和ISO13485:2003认证的企业



1+1型电煎常压循环一体机



电动挤压煎药机



2+1电煎密闭组合机

煎药机

以旧换新

活动规则: 请致电东华原公司获取详情

- 国内煎药机行业的领军品牌
- 完善的产品营销体系
- 坚实的售后服务保障
- 低投入、高回报
- 稳定增长的用户群体

北京东华原医疗设备有限责任公司
电话: 010-89718013
传真: 010-89718021
地址: 北京市昌平科技园区振超路1号
邮编: 102200
网址: www.donghuagroup.com
全国免费垂询热线: 800-810-0359



中医中药中国行公益事业杰出贡献奖
中医中药中国行特约赞助单位