

组别	例数	I级	II级	III级	IV级
治疗组	30	11(36.67)	13(43.33)	5(16.67)	1(3.33)
对照组	30	2(6.67)	8(26.67)	15(50.00)	5(16.66)

3.4 两组患者口咽部疼痛等级比较

表2示,对照组在放疗结束后出现口咽部中、重度疼痛有24例,治疗组有11例,治疗组明显少于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

表2 两组患者口咽部疼痛等级比较[例(%)]

组别	例数	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛
治疗组	30	19(63.34)	10(33.33)	1(3.33)
对照组	30	6(20)	18(60)	6(20)

3.5 不良反应比较

两组患者治疗前后肝、肾功能及尿、大便常规结果均未发现异常变化,治疗组有3例出现轻度的恶心或腹泻,因患者可耐受,故未作特殊处理。

4 讨论

放射性口腔黏膜损伤是鼻咽恶性肿瘤放疗中最常见的并发症。其发生机制尚不明确。中医学认为放射线属于“火热”外邪之毒,热毒攻伐人体可导致火热极盛,气阴耗损,甚至气血瘀阻。以毒瘀胶结、津枯液涸为本,病邪深入脏腑、经络,暗耗阴津,严重影响了气血生化之源,从而使津液、气血运行失调,脾胃不和及肝肾亏虚,导致临床出现气阴两虚证即表现为口干咽燥、舌红少苔、倦怠乏力、食欲不振、便秘等症状,久之则患者机体免疫力下降。近些年来,特异性高的中医药干预放射性损伤已成为医学领域中研究的一大热点^[7-9]。养阴生血合剂具有养阴清热、益气生血之功效,主治肿瘤放疗患者阴虚热盛、津液亏损、气血不足等证候^[10-12]。该组方中地黄能提高机体免疫机能,能使接受放疗患者的血小板伤害明显减轻;玄参、石斛等滋阴清热、泻火解毒,可消除口腔局部的炎症,减轻口腔疼痛;黄芪、当归等益气养血,改善口腔黏膜神经营养状态,促进微循环,减轻局部血管闭塞,从而加速黏膜修复。以上药理作用可能是养阴生血合剂防治放射性口腔黏膜损伤的机制之一。本研究结果表明,治疗组不仅推迟急性放射性口腔黏膜炎的发生时间,降低了Ⅲ、Ⅳ度口腔黏膜炎的发生率($P<0.05$),有效改善患者的口干咽燥、口腔疼痛及食欲不振等临床症状,而且患者的体重及血红蛋白变化较对照组明显轻,白色念珠菌的感染率低,能明显减轻放疗患者的不良反应,从而改善了患者免疫功能。养阴生血合剂防治放射性口腔黏膜损伤疗效明显,蕴含着中医“治未病”的预防思想,临床使用未发

现明显的毒副作用。中药作用机制是多层次、多靶点的,其具体机理仍有待进一步研究。

参考文献

- [1]李素艳,高黎,殷蔚伯,等.金因肽对急性放射性黏膜炎及皮炎的作用[J].中华放射肿瘤学杂志,2002,11(1):30-32.
- [2]冯崇锦,郭俊兵,陈勇.rhEGF防治急性放射性口腔炎的临床疗效观察[J].中华放射医学与防护杂志,2006,26(1):48-49.
- [3]Sasse AD, Clark LG, Sasse EC, et al. Amifostine reduces side effects and improves complete response rate during radiotherapy: results of a meta-analysis[J]. Int J Radiat Oncol Biol Phys, 2006, 64(3):784-791.
- [4]Elting LS, Cooksley C, Chambers M, et al. The burdens of cancer therapy. Clinical and economic outcomes of chemotherapy-induced mucositis[J]. Cancer, 2003, 98(7):1531-1539.
- [5]谷铎之主编.肿瘤放射治疗学[M].4版.北京:中国协和医科大学出版社,2008:1350,455-456.
- [6]周际昌主编.实用肿瘤内科学[M].北京:人民卫生出版社,2000:177.
- [7]王豪,钟燕青,沈志忠,等.中药治疗鼻咽癌急性放射性口咽炎的疗效观察[J].中国中西医结合耳鼻喉科杂志,2005,13(3):149-151.
- [8]周同冲,林晓丹,宋先璐,等.石上柏联合放疗治疗晚期鼻咽癌的临床观察[J].中华肿瘤防治杂志,2006,13(10):772-773.
- [9]徐伯平,胡丕丽,陈勇,等.养阴清热方防治急性放射性毒副反应[J].中华放射医学与防护杂志,2000,10(5):242-243.
- [10]董丽华,吴镇凤,刘锋,等.养阴生血合剂与放疗合并应用治疗恶性肿瘤的临床观察[J].白求恩医科大学学报,1998,24(2):183-184.
- [11]吴振宇,张杰,王正森,等.养阴生血饮防治辐射损伤的实验研究[J].中国实验方剂学杂志,1998,4(4):22-25.
- [12]崔慧娟,张代钊,李佩文,等.养阴生血合剂防治放疗副反应的临床观察[J].中国现代临床医学,2003,2(10):18-21.

(收稿日期:2009-07-30;修回日期:2009-08-24)

[编辑:崔京艳]

2010中澳中医药学术研讨会的通知

为弘扬中医学,与澳洲中医界学者、专家交流探索中、西医诊疗的发展道路,为中澳中医界搭建一个高效的交流平台,世界针灸学会联合会与澳洲中医药学会于2010年9月10日至9月18日在悉尼举办“中澳中医药学术研讨会”,欢迎广大学者、专家踊跃报名,前往交流。1.活动内容:交流使用传统医药疗法和非药物疗法的特色与优势,与当地中医药专家会面并研讨有关中医药科研和商业合作项目,访问悉尼科技大学和西悉尼大学的中医学院等活动。2.主要征文范围:中医药临床研究成果和经验;非药物疗法临床经验;中医药在国际市场的管理和运作。3.论文要求:论文字数2000~5000字,同时撰写150~200字左右的中、英文两种文字论文摘要;论文及摘要请用Word格式电子版发送至:info@exchange.wfas.org.cn;入选论文将颁发论文证书;截稿日期:2009年7月10日。世界针灸学会联合会世界针灸交流中心,北京潘家园内医坛街天街泰玖大厦,邮政编码:100061。联系人:张跃琴,电话:(010)87190518传真:(010)87190320