

· 经验交流 ·

食管癌437例临床疗效观察

河南医科大学第一附属医院 王瑞林 范魁生 樊青霞 纪珍灿 岳邦仪

鲁山县人民医院 陈绍棠

河南省

嵩县车村医院 王明武

从1972年2月~1984年12月采用冬凌草及中西药物结合的多种方法,治疗不适于手术或放疗的中、晚期食管癌患者437例,总结报告如下。

临床资料

本组437例均为病理细胞学及X线检查确诊的食管癌患者。随机分为:冬凌草组:67例,男45例,女22例;平均年龄58岁;有转移4例。平阳霉素(P)、消瘤芥(N)加冬凌草组:84例,男70例,女14例;平均年龄55岁;有转移30例,曾用放、化疗9例。博来霉素(B)、环磷酰胺(E)加汤药组:234例,男183例,女51例;平均年龄54岁,有转移52例,曾用过放、化疗46例。顺氯氨铂(D)、长春新碱(V)、平阳霉素加冲剂组:52例,男41例,女11例;平均年龄54岁;有转移7例,曾用过放、化疗6例。治疗前均详细询问病史,系统体格检查及骨髓、肝、肾、心、肺功能检查。疗程结束后复查。各组病理分类情况见表1。

治疗方法

冬凌草组:冬凌草糖浆(将阴干的冬凌草茎叶用水浸泡后煮沸30分钟,过滤液加白糖,制成每毫升含生药1g的糖浆剂),每次30ml,每日3次口服,2~3个月为1个疗程。PN加冬凌草组:冬凌草糖浆用法同上。平阳霉素10mg肌肉注射;消瘤芥20mg静脉注射。两药交替,每周各用3次,7周为1个疗程。

BE加汤药组:汤药组成:由豆根20g 全瓜蒌15g 龙葵20g 威灵仙12g 麦根12g 香橼12g。针对气滞、血瘀、痰湿、阴枯阳衰、壅阻及化疗主要副

反应加减。每日1剂煎服。博来霉素10mg肌肉注射;环磷酰胺400mg静脉注射。两药每周交替,各用3次,7周为1个疗程。

DVP加冲剂组:冲剂主要由活血化瘀药组成:丹参20g 赤芍15g 川芎12g 丹皮15g 郁金12g 黄芪20g,制成冲剂,每剂1包共94g,每日冲服1剂。顺氯氨铂20~30mg静脉滴注,第1~5天应用,3周后重复;长春新碱0.5mg静脉注射,每周1、3、5上午8~9时用;平阳霉素10mg肌肉注射,每周1、3、5下午3~4时用。7周为1个疗程。

中药与化疗同时应用,每疗程间隔5周。

结 果

疗效标准(1个疗程结束复查后评定):完全缓解:治疗后X线食管钡餐造影基本恢复正常,体检无肿瘤存在的征象,且超过1个月;部分缓解:食管钡餐造影及体检可测量的肿瘤缩小50%以上,无新病灶出现,且持续超过1个月;微效:食管钡餐造影及体检可测量的肿瘤缩小25~50%,无新病灶出现,且超过1个月;无效:食管钡餐造影及体检肿瘤稳定或发展或出现新病灶。

结果:4组疗效结果,见表2。

以DVP加冲剂组疗效最好,其次为PN加冬凌草组,BE加汤药组疗效较差,单用冬凌草组更差。

生存时间:437例治疗后满1年以上的患者412例,通过信访及派人专访400例。按瓶恶性肿瘤疗效统计方法直接法(肿瘤防治研究1971;4:82)计算以冬凌草组的患者生存时间最长,治后1、3、5年生

表1 4组患者病理分类情况

分 组	例数	病变长度		病 变 分 型					病 理 分 类				
		<5	>5	髓	单	溃	缩	不	鳞	腺	鳞	未	未
		(cm)		质	伞	疡	窄	定	癌	癌	腺	分	分
												化	类
冬 凌 草	67	10	57	56	7	2	1	1	57	5	4	—	1
PN+冬凌草	84	4	80	65	9	5	4	1	81	—	1	1	1
BE+汤药	234	46	188	182	11	8	28	5	208	13	7	2	4
DVP+冲剂	52	9	43	36	4	9	3	—	50	—	1	1	—

表 2 4 组疗效对比 (例, %)

分 组	例数	完全缓解	部分缓解	微 效	无 效	总有效	总缓解
冬 凌 草	67	2(3.0)	4(6.0)	19(28.4)	42(62.1)	25(37.3)	6(9.6)
BE+汤药	234	13(5.6)	19(8.7)	83(35.5)	119(50.9)	115(49.1)	32(13.7)
PN+冬凌草	84	10(11.9)	16(19.0)	33(39.3)	25(29.8)	59(70.2)	26(31.0)
DV+冲剂	52	3(5.8)	21(40.0)	16(30.7)	12(23.1)	40(76.9)	24(46.2)

存率分别为 42.9%, 17.3% 和 13.9%; 有 5 例患者生存 7 年以上仍健在。其次为 BE 加汤药组, 治后 1、3、5 年生存率分别为 38%, 7.8% 和 6.7%; 有 3 例患者生存 10 年以上仍健在。PN 加冬凌草组治后 1、3 年生存率分别为 41.1% 和 12.5%。DVP 加冲剂组治后 1、3 年生存率分别为 36.5% 和 9.5%。冬凌草组除 2 例患者服药后有短暂轻度腹痛外, 未发现其他副作用。

讨 论

一般说食管癌的化学治疗效果较好, 但毒性较大, 缓解期较短, 而对食管癌有一定作用的中草药如冬凌草、山豆根等, 可长期使用且疗效持久, 无明显毒副作用, 但消瘤作用较弱。中药与化疗合用有一定增效作用, 研究证明从冬凌草中提取的二萜类化合物——

冬凌草素能抑制 DNA、RNA 的合成, 对于 DNA 合成期(S)、有丝分裂期(M)及 DNA 合成后期或分裂前期(G₂)有杀伤作用, 延长细胞周期时间, 对 G₂ 期的延缓较为明显, 引起细胞在 G₂ 期及 M 期的堆积, 形成部分同步化。因此, 与主要作用于 G₂、M 期细胞的药物如平阳霉素、博莱霉素等合用, 可产生增效作用。中药有延长患者生存时间的作用。冬凌草没有明显毒性, 甚至对某些患者有增进食欲、促进消化的作用, 可长期使用, 能较好的维持疗效, 使部分患者长期带瘤生存。BE 加汤药组, 由于中药用量大, 时间较长, 疗效维持较好, 故患者生存时间较长。本组在化疗中还加用了补气养血、健脾和胃、降逆止吐中药, 所以化疗反应较轻, 患者均能耐受, 无明显肝、肾功能损害。

厦门中药厂——海珠喘息定片和新癢片简介

▲海珠喘息定片成份有海产珍珠层粉、檀梧叶、蝉蜕、盐酸氯喘等。经上海华山医院、上海儿童医院、厦门市中医院等临床观察表明, 本品具有明显的平喘、镇咳、祛痰、安神等功能, 与阳性平喘药物同期对照, 效果满意。用于支气管哮喘、慢性支气管炎和哮喘性支气管炎有较高的疗效, 并标本兼顾。本品销售 10 年后, 对其临床和药理作用再次考核与评价, 结果疗效同 10 年前一样优异。其中, 选择 64 例慢性支气管炎平均病程 17~18 年的患者进行疗效观察, 其镇咳、祛痰、平喘总有效率分别为 95.3%、92.2% 和 93.8%, 平均起效时间 9.8 ± 3 min。药理实验证明具有非常明显的祛痰、镇咳和平喘作用; 其急性毒性实验 LD₅₀ 为 28.75g/kg, 相当于成人一次最大用量(4 片)的 700 倍以上。同时还选择病情较重、终年发作的 20 例慢性哮喘病患者, 以西德 JAEGER 公司的体容积描绘仪测定 7 项肺功能, 5 项指标均有不同程度的好转, 其中气道阻力(Raw)平均下降 24.3% ($P < 0.01$)。有一部分病例服用 2 周后, 完全恢复正常, 气导率(Gaw)平均增

加 29.9%, 亦明显好转 ($P < 0.05$)。

▲新癢片成份有牛黄、三七、九节茶、消炎痛等。经临床观察, 其消炎止痛、退热的功效显著。一次给予新癢片 3 片(含消炎痛 22.5mg)止痛 6~7 小时, 而给消炎痛 25mg/次, 止痛 3 小时。对 30 例急性病毒性肝炎患者, 服药 1 个疗程(30 天), 有效率达 93.4%, 肝肿大消失时间平均 16 天, 对照组(西药)平均 32.8 天 ($P < 0.05$); 肝脏叩压痛(11 天消失)比西药组(23.5 天)短。35 例急性单纯性阑尾炎患者, 全部有效, 平均住院 4.7 天, 而用抗生素等疗法的对照组, 平均住院 7.7 天。对风湿性关节炎, 类风湿性关节炎以及急性胆囊炎、外伤感染、烫伤、扁桃腺炎等病, 总有效率均在 80% 以上, 显示了功专、力强的效果。对一些疑难杂症, 无名肿毒等炎症、疼痛, 内服外用, 也有好很的效果。动物试验证明本品有明显的消炎、消肿、镇痛作用, 对金黄色葡萄菌 209-P 有一定的抑菌作用, 对小鼠 S₁₈₀ 肉瘤有明显抑制作用, 抑瘤率 50~89%。

(黄建平)