

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)