

· 经验交流 ·

蛭螭胶囊为主综合治疗中晚期肺癌的临床研究

焦智民 张艳敏 杜景富

我院自 1990 年 4 月~1993 年 12 月,以蛭螭胶囊为主综合治疗中晚期肺癌 16 例(下称治疗组),并与中西医结合治疗 23 例(下称对照 1 组)及联合化疗治疗 53 例(下称对照 2 组)作比较观察,疗效较好。现总结如下。

临床资料

根据《中国常见恶性肿瘤诊治规范》(第六分册,北京医科大学、中国协和医科大学联合出版,1991;2)原发性支气管肺癌诊断标准诊断,全部病例均为住院患者,且均经 X 线、CT、纤维支气管镜、病理及细胞学等检查确诊。中医辨证分型依据《肺癌》(徐昌文、吴善芳等主编,上海:科学技术出版社,1982:163)中的原发性肺癌中医辨证分型标准。临床随机分为 3 组,各组分期分类见表 1。

表 1 3 组患者分期分类 (例)

组别	例数	分期			分类				
		II	III	IV	鳞癌	腺癌	大细胞未分化癌	小细胞未分化癌	未定
治疗	16	1	7	8	11	3	1	0	1
对照 1	23	2	8	13	12	8	1	2	0
对照 2	53	5	11	37	29	9	3	9	3

治疗组 16 例,男 10 例,女 6 例,年龄 32~73 岁,平均 54.2 岁。伴有表浅淋巴结转移者 6 例,腹腔淋巴结转移者 1 例,纵膈淋巴结转移者 3 例,肺内转移者 3 例,心包、胸、腹腔积液者 2 例,骨、脑转移者 1 例。对照 1 组 23 例,男 16 例,女 7 例,年龄 32~73 岁,平均 54.2 岁。其中伴有表浅淋巴结转移者 8 例,腹腔淋巴结转移者 3 例,纵膈淋巴结转移者 4 例,肺内转移者 6 例,心包、胸、腹腔积液者 2 例,骨、脑转移者 2 例,肝转移者 1 例。对照 2 组 53 例,男 33 例,女 20 例,年龄 28~71 岁,平均 51.74 岁。其中,表浅淋巴结转移者 15 例,腹腔淋

巴结转移者 4 例,纵膈淋巴结转移者 12 例,肺内转移者 17 例,心包、胸、腹腔积液者 13 例,骨、脑转移者 6 例,肝转移者 4 例。

治疗方法

治疗组采用以蛭螭胶囊为主加中医辨及联合化疗的综合治疗;对照 1 组应用中医辨证施治和联合化疗;对照 2 组只用联合化疗。具体用法如下。

1 蛭螭胶囊:由有肺的软体动物蛭螭的整体经洗净、焙干、研细末装胶囊而成(蛭螭产自本地,由本院加工),每粒含蛭螭干粉 0.2 g,每日 3 次,每次 3~5 粒口服。

2 中医辨证施治 (1) 阴虚内热型(治疗组 5 例,对照 1 组 7 例),治以养阴清热,化痰散结,以沙参麦冬汤加减,药用:南沙参 15 g 北沙参 15 g 麦冬 12 g 玉竹 12 g 天花粉 10 g 杏仁 10 g 川贝 10 g 黄芩 10 g 石斛 30 g 全瓜蒌 30 g 蒲公英 15 g 草河车 30 g 半枝莲 30 g 生蛤壳 30 g。(2)脾虚痰湿型(治疗组 3 例,对照 1 组 4 例),治以健脾祛湿,化痰散结。六君子汤加味,药用:党参 15 g 白术 12 g 陈皮 10 g 半夏 10 g 茯苓 12 g 山药 18 g 泽泻 10 g 薏米 30 g 白花蛇舌草 30 g 半枝莲 30 g 胆南星 12 g 马兜铃 10 g 炙山甲 10 g 夏枯草 12 g。(3)气阴两虚型(治疗组 2 例,对照 1 组 3 例),治以益气养阴,清肺解毒。四君子汤合百合固金汤加减。药用:党参 15 g 白术 10 g 沙参 15 g 麦冬 12 g 百合 12 g 生地 12 g 川贝 10 g 山药 15 g 五味子 10 g 当归 10 g 桔梗 10 g 全瓜蒌 12 g 山慈姑 15 g 夏枯草 12 g 龟版 12 g 元参 10 g。(4)气滞血瘀型(治疗组 5 例,对照 1 组 6 例),治以行气化痰,软坚散结,血府逐瘀汤加减。药用:当归 10 g 生地 15 g 桃仁 10 g 红花 9 g 赤芍 10 g 枳壳 10 g 柴胡 9 g 海藻 15 g 炙山甲 10 g 天花粉 10 g 夏枯草 15 g 地龙 12 g 全虫 10 g。(5)热毒炽盛型(治疗组 1 例,对照 1 组 3 例),治以清热泻火,解毒消肿;以白虎汤加减化裁。药

用：生石膏 45 g(先煎) 知母 12 g 黄芩 12 g 大黄 9 g 芒硝 6 g(冲服) 露蜂房 12 g 全瓜蒌 30 g 蚤休 30 g 板蓝根 20 g 元参 12 g。此外，若合并心包、胸、腹腔积液者，合用葶苈大枣泻肺汤或己椒藜黄丸化裁；若伴有骨转移者加用肿节枫，蚤休，草乌，马钱子，川续断等，伴有脑转移者合用蚤菊汤化裁。均每日 1 剂。

3 联合化疗 (1)鳞状细胞癌用卡铂(CBDCA)+长春新碱(VCR)+环磷酰胺(CTX)+平阳霉素(PYM)。(2)腺癌及大细胞未分化癌用 CBDCA+VCR+丝裂霉素 C(MMC)+5-氟脲嘧啶(5-FU)。(3)小细胞未分化癌用 CBDCA+VCR+CTX+鬼臼乙叉甙(Vp-16)。

4 疗程 各组均以 45 天为 1 个疗程，疗程结束后进行疗效评定。

结 果

1 疗效及毒副反应标准 根据《中国常见恶性肿瘤诊治规范》(第九分册第 2 版，北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社，1991：10—13)之标准判定疗效及毒副作用。

2 结果

2.1 治疗效果对比 治疗效果按部分缓解(PR)，稳定(SD)，恶化(PD)进行统计，各组疗效见表 2。

表 2 3 组疗效结果比较 [例(%)]

组别	例数	PR	SD	PD	总有效率 (%)
治疗	16	10(62.5)△	4(25.0)	2(12.5)	62.5△
对照 1	23	9(39.1)	10(43.5)	4(17.4)	39.1
对照 2	53	16(30.1)*	27(50.9)	10(18.9)	30.1*

注：与对照 1 组比，* $P>0.05$ ；与对照 2 组比，△ $P<0.05$

2.2 毒副反应比较 治疗组胃肠道反应 1°~2°者 7 例，占 43.7%；骨髓抑制 1°~2°者 4 例，占 25%。此二者均无 3°~4°反应，无肝肾损伤。对照 1 组胃肠道反应 1°~2°者 13 例，占 56.3%；骨髓抑制

者 1°~2°发生 5 例，占 21.7%；肝肾功能损伤 1°~2°者 1 例，占 4.3%，本组无 3°~4°毒副反应。对照 2 组胃肠道反应 1°~2°者 42 例，占 79.2%；骨髓抑制 1°~2°者 22 例，占 41.5%；肝肾功能损伤 1°~2°者 3 例，占 5.7%。治疗组与对照 1 组相比，无显著差异。与对照 2 组相比毒副反应发生率明显为低，提示中医药治疗癌症有减毒作用。

讨 论

1 蛞蝓(Limax)为有肺的软体动物，属蛞蝓科，别名蜒蚰、鼻涕虫。栖于阴湿处。爬行时，常舐食植物茎叶的表皮，药用其全体，其性味咸寒无毒，入肝、脾、肺三经，功能清热祛风，破瘀通经，消肿解毒。内服可治中风咽僻，筋脉拘挛，惊痫，喘息，经闭癥瘕；外用可治咽喉肿痛、痔疮、丹毒、蜈蚣咬伤^①。动物实验表明，蛞蝓混悬液对于腹水型肉瘤及 Lewis 肺癌的肿瘤抑制率分别为 47.4%和 34.8%。与对照组相比差异显著($P<0.001$)，且可延长生存期，提升白细胞^②。将其与顺铂对比研究，发现其抑瘤率分别为：肺鳞癌 93.08%、93.33%；肺腺癌为 46.21%、15.23%。蛞蝓的抑瘤率在肺腺癌明显高于顺铂($P<0.01$)，且无顺铂的毒副作用。

2 以蛞蝓胶囊口服为主配合中医辨证施治及联合化疗综合治疗，既可大量杀灭繁殖期的癌细胞迅速减轻肿瘤负荷；又可保护机体，调整机体功能，增强机体抗病能力，减轻毒副作用，三者相合，互为补充，故能取得较好的疗效。

3 由于毒副作用限制了化疗药物的长期应用，给治疗后好转患者的维持治疗带来了麻烦。蛞蝓胶囊由于抑瘤率高，又无毒副作用，可长期服用，可用以维持治疗，提高生存率。

参 考 文 献

1. 江苏新医学院. 中药大辞典. 上海: 上海人民卫生出版社, 1977: 4928.
2. 郭岳峰, 吴细丕, 刘方州, 等. 蛞蝓对荷瘤小鼠的抗肿瘤作用. 中西医结合杂志 1989; 9(11): 675.

(收稿: 1994-05-04 修回: 1995-02-20)

征文通知

中国中医研究院基础理论研究所和北京中西医结合学会定于 1995 年 10 月在北京举办第三届全国中医药动物模型研讨会，会议以研讨和讲习结合，征文范围有理论、综述、造模、应用、实验动物，中西医比较模型学等，论文请于 8 月 20 日前寄至北京东直门内中医研究院基础所陈小野(邮编 100700)，电话(010) 4014411—2596。