

· 基层园地 ·

平肝补肾升血汤配合化疗治疗
晚期鼻咽癌 68 例

福建省肿瘤医院(福州 350014)

林传荣 徐振武 黄本晨 陈道光

福州铁路中心医院 刘翠莲

自 1984 年以来,我们应用平肝补肾升血汤协定处方配合铂类化学药物治疗晚期鼻咽癌 68 例,疗效满意,现报告如下。

临床资料 131 例患者均经病理学证实,临床分期参考 1978 年国际抗癌联盟会标准,卡氏评分均在 60 分以上,血象,心、肝、肾功能均正常。131 例患者随机分为两组,治疗组 68 例,男 54 例,女 14 例;年龄 27~70 岁,平均 49 岁;分期:3 期 32 例,4 期 36 例;中医证型按《中西医肿瘤诊疗大全》中标准,肺热壅盛证 18 例,气滞血瘀证 28 例,气阴两虚证 22 例。对照组 63 例,男 49 例,女 14 例;年龄 21~77 岁,平均 47 岁;分期:3 期 32 例,4 期 31 例。两组资料无显著性差异,有可比性。

治疗方法 两组化疗均采用 CAC(CTX + ADM + CBP)及 PDF(PYM + DDP + 5-Fu)方案,其中 CBP100mg 加入葡萄糖盐水 500ml 中静脉滴注,连用 5 天;DDP40~60mg 加入葡萄糖盐水 500ml 中静脉滴注,连用 3 天,并配合水化,其他抗癌药均按常规进行,3 周为 1 个周期,共 3 个周期。治疗组加平肝补肾升血汤(简称升血汤,组成:党参 30g 黄芪 30g 白术 12g 当归 9g 白芍 9g 黄精 15g 枸杞子 15g 熟地 12g 菟丝子 12g 仙茅 12g 虎杖 15g 何首乌 12g 甘草 12g。肺热壅盛证上方减当归、熟地,加桔梗、鱼腥草各 15g,气滞血瘀证上方加桃仁 9g,红花 6g,赤芍 15g;气阴两虚证上方加西洋参、石斛、花粉、麦冬各 15g)每日 1 剂,煎 2 次分服,3 周为 1 个疗程,3 个疗程评定疗效,统计学处理采用 χ^2 检验。

结 果

1 疗效 疗效指标按国际癌病防治联合会及卫生部规定,分完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、无变化(NC)、病情进展(PD)。治疗组 68 例 CR 8 例(11.8%),其中 3 期 7 例,4 期 1 例;PR 51 例(75.0%),其中 3 期 23 例,4 期 28 例;NC 6 例,PD 3 例,总有效率为 86.8%。对照组 63 例,CR 8 例(12.7%),其中 3 期 6 例,4 期 2 例;PR 43 例(68.3%),其中 3 期 23 例,4 期 20 例,NC 8 例,PD 4 例,总有效率为 81.0%。两组比较

无统计学差异。

2 毒性反应 WBC 减低治疗组 17 例(25.0%)、对照组 28 例(44.4%),两组比较有显著性差异($P < 0.05$)。Hb 与血小板变化程度两组差异无统计学意义。

3 副作用 恶心、呕吐治疗组分别为 47 例(69.1%)、32(47.1%),对照组分别为 42 例(66.7%)、37 例(58.7%);肝功能异常治疗组 1 例(1.5%),对照组 7 例(11.1%);肾功能异常治疗组 2 例(2.9%),对照组 9 例(14.3%),副作用治疗组小于对照组($P < 0.05$)。

体 会 如何减少化疗中不良反应和提高化疗疗效方法的探讨实属必要,我们应用平肝补肾升血汤配合铂类治疗本病 68 例疗效与对照组比虽无统计学意义,但血象,肝、肾功能等毒副反应较对照组轻。铂类抗癌谱广,疗效肯定,但消化道反应大,肝、肾功能损害严重,如何克服这方面问题,使化疗顺利进行,临床颇为重视。本结果提示平肝补肾升血汤有利于保护骨髓和肝、肾功能,显示中药和化疗的综合有其一定的治疗价值。至于是否能提高远期疗效有待进一步探讨。

(收稿:1997-09-22 修回:1998-02-05)

中西医结合治疗马利兰引起的
再生障碍性贫血 12 例

湖南省怀化铁路总公司医院(湖南 418000)

喻良波 阮 力

广东省造纸厂医院 陈远柱

湖南省怀化地区第一人民医院 吴中松

1972 年 10 月~1996 年 10 月,我们应用马利兰治疗慢性粒细胞白血病(慢粒)等疾病,其中 12 例引起继发性再生障碍性贫血(再障),经中西医结合治疗,现将结果报告如下。

临床资料 12 例住院患者均符合 1987 年第四届全国再生障碍性贫血学术会议制定的诊断和疗效标准,其中男 10 例,女 2 例;年龄 26~45 岁,平均 35.6 岁;原发病:慢粒 6 例,银屑病 4 例,恶性淋巴瘤 1 例,慢性骨髓炎 1 例;银屑病、骨髓炎及恶性淋巴瘤患者马利兰日用量各为 4mg(4 例),2mg(1 例)及 6mg(1 例),总量为 180~284mg,平均 240.6mg,用药后 55~90 天(平均 69.5 天)出现症状。Hb 50~70g/L, WBC($2.4 \sim 3.5$) $\times 10^9/L$ (淋巴 0.70~0.86), PLT($30 \sim 45$) $\times 10^9/L$,肝、肾功能正常;骨髓检查:慢性再障。慢粒 6 例,马利兰日用量 4~8mg,总量 540~1240mg,平均 813.3mg,用药 116~220 天(平均 140 天)出现症状, Hb20~40g/L, WBC($0.8 \sim 2.0$) $\times 10^9/L$ (淋巴 0.80~0.92), PLT(20~35)