

平消胶囊联合化疗治疗进展期胃癌 121例

宁廷禄 郝 琦

我院从1988年1月~1991年3月用平消胶囊联合化疗治疗121例胃癌患者,疗效较好,现将结果报道如下。

临床资料

将170例胃癌患者随机分为两组,治疗组121例,男92例,女29例;年龄32~75岁,平均54.3岁;病程4个月~8年,中位数16个月。对照组49例,男34例,女15例;年龄33~76岁,平均56.1岁;病程3.5个月~6年,中位数12.5个月。病理组织学类型(本组病例均经病理组织学检验):治疗组121例中,腺癌91例(75.2%),粘液腺癌26例(21.5%),实性癌4例(3.3%)。对照组49例中,腺癌36例(73.5%),粘液腺癌11例(22.5%),实性癌2例(4.1%)。临床病理分期,按国际抗癌联盟胃癌TNM分期标准^(1,2),治疗组121例中,Ⅱ期21例(17.36%),Ⅲ期46例(38%),其中Ⅲ_a期19例,Ⅲ_b期27例,Ⅳ期54例(44.63%);对照组49例中,Ⅱ期11例(22.45%),Ⅲ期23例,其中Ⅲ_a期11例,Ⅲ_b期12例,Ⅳ期15例(30.61%)。癌胚抗原(CEA)异常增高者,治疗组86例,对照组34例。

方 法

1 治疗方法 两组化疗均用我院改良FAM方案即阿霉素(ADM)50mg/m²,静脉注射,第1天,丝裂霉素(MMC)6mg/m²,静脉注射,第1天,5-氟脲嘧啶(5-FU)750mg/m²,第1天,静脉注射或静脉滴注,每21天或30天重复,凡治疗3个疗程以上列入本统计。治疗组加服平消胶囊(郁金54g 白矾54g 火硝54g 五灵脂45g 千漆18g 马钱子粉36g 仙鹤草4g 枳壳90g等中药制成,每粒胶囊剂量为生药0.21g,陕西省西安国药厂生产,批号871012),每次8粒,每日3次口服,连续服用3个月以上。

2 观察项目及方法 两组患者治疗前后均测心、肝、肾功能、血常规、CEA、X线或CT检查及B超实体瘤测量,评定疗效。治疗期间观察全身和消化道毒副反应。所有患者每年随访1次,生存期自第1次治疗

开始至死亡或末次随访,随访截止1996年3月底,失访者以末次随访日期算作死亡,共失访7例。

3 统计学处理 用 χ^2 检验。

结 果

1 近期疗效 按世界卫生组织推荐标准⁽³⁾评定。治疗组121例中完全缓解(CR)42例,部分缓解(PR)25例,无变化(NC)28例,恶化(PD)26例,(CR+PR)55.37%;对照组分别为12例、5例、15例、17例及34.69%,治疗组疗效明显优于对照组($\chi^2=5.17$, $P<0.05$)。

2 远期疗效 治疗组中位生存期486天,对照组382天,治疗组1、3、5年生存率均高于对照组,但统计学处理仅3年生存率两组有显著性差异($P<0.05$),其1、5年生存率比较均无统计学意义,见附表。

附表 两组生存率比较 [例(%)]

组别	例数	1年	3年	5年
治疗	121	105(86.78)	68(56.20)*	46(38.02)
对照	49	37(75.51)	18(36.74)	13(26.53)

注:与对照组比较,* $P<0.05$

3 毒副反应 毒副反应主要有骨髓抑制,心、肝脏损伤及消化道反应。治疗组毒副反应少而轻。121例中白细胞下降至 $3\times 10^9/L$ 以下20例,血小板下降至 $1\times 10^9/L$ 以下16例,肝功能异常8例,肾功能异常8例,心电图异常6例,Ⅲ级以上呕吐12例,而对照组49例中白细胞下降 $3\times 10^9/L$ 以下21例,血小板下降 $1\times 10^9/L$ 以下17例,肝功能异常10例,肾功能异常10例,心电图异常8例,Ⅲ级以上呕吐5例,上述治疗组与对照组统计学处理比较,白细胞计数、血小板、肝功能及肾功能毒副反应均有显著性差异($P<0.01$),心电图异常比较亦有显著性差异($P<0.05$),消化道毒副反应无统计学意义。全身状况karnofsky评分≤50分者,治疗组26例,对照组17例,两组无显著性差异。

4 CEA检测 两组CEA检测比较,治疗组86例中,CEA降至正常(<15ng/ml),两组CEA检测比较,治疗组CEA异常增高86例中降至正常61例,而对照组CEA异常增高34例中降至正常16例,经统计学处理有显著性差异($P<0.05$)。

讨 论

近年来胃癌的治疗多倾向于联合化疗和综合治疗,但尚不能完全肯定哪种方案最佳。本组用平消胶囊联合化疗治疗121例胃癌,疗效优于单纯化疗,我们认为这是由于胃癌之生系饮食失节,忧思过度,脾胃受损伤,运化失常,气结痰凝,气、痰、瘀、毒互结而成,治疗以行气解郁,化痰破瘀,解毒散结为原则,而平消胶囊具有上述效用,组方中郁金苦降辛开,入心经,能开窍破瘀,止痛生肌,行气解瘀,经药物化学研究含有石油醚,环氧化半萜醇有抗癌活性;白矾酸咸而寒,能除痛、热、化顽痰;加上火硝破积攻坚,推陈布新,除五脏积热,疗胃肠便秘,则顽痰稠液得以排除,积滞得以消化;干漆与五灵脂配伍,则消积杀虫,破瘀血;马钱子祛毒入络,含有香木鳖甲、鲁勃林、马钱子碱有抑制癌细胞有丝分裂⁽⁴⁾;仙鹤草收敛止血。组方中62.5%药物均有抑制多种细菌和真菌作用,故能协助机体增加抗菌能力,辅助白细胞加强吞噬微生物的能力,故有效地遏制和杀灭变异细胞的过度增殖。

组方中马钱子含有香木鳖甲有毒性作用,能发生惊厥及中毒死亡,火硝辛苦咸温有毒,气味俱厚,能引起呕吐,白矾有损伤心、肺副反应⁽⁵⁾,由于口服剂量均在安全范围之内,故治疗组与对照组比较均无高于上述毒性副作用。

本组病例表明,胃癌患者特别是术后复发患者的CEA检测处于增高状态,据有关文献报道这是由于胃肠道肿瘤细胞因极性消失,CEA返流入淋巴或血液而

导致血清CEA增高,对预后判断和疗效临床观察有较大的临床价值⁽⁶⁾。提高胃肠道细胞极性从而降低CEA是治疗本病的重要环节。文献报道恶性肿瘤是因细胞的DNA发生改变,形成变异,这种异常细胞失控生长所致⁽⁷⁾。提高白细胞吞噬微生物的能力,从而有效地遏制和杀灭变异细胞的过度增殖是治疗本病的又一个重要环节。综上所述,通过平消胶囊行气解郁、化痰破瘀,解毒散结治疗能有效地提高胃癌患者胃肠道细胞极性及白细胞吞噬微生物活力,这可能是平消胶囊治疗本病的作用机理之一。

参 考 文 献

- Maazzo F, Mozzillo N, Forestieri P. Cancer of the stomach In: Veronesi V, ed. Surgical oncology. A European Handbook. Berlin: Springer-Verlag, 1989:548.
- 林言箴,高仁中.胃癌分期的进展及国际新分期法介绍.中华消化杂志 1989;9(2):106—108.
- Miller AB, Hoogstraten B, Staquet M, et al. Reporting results of cancer treatment. Cancer 1981;47(1):207.
- 张学安.马钱子中毒死亡一例报告.山东中医杂志 1983;(5):23—24.
- 周风格.实用中医学.第1版.济南:山东科学技术出版社,1991:304,515,713.
- Sell S. Cancer marker of the 1990 S. Clin Lab Med 1990;10:1.
- Holleb AJ. Introduction. In: Holleb AJ, Fink DJ, Murphy GP, eds. Clinical oncology. Atlanta: American Society, 1991:236.

(收稿:1997-10-13 修回:1998-02-10)

本刊加入 ChinaInfo 信息服务系统

为实现科技期刊编辑、出版发行工作的电子化,推进科技信息交流的网络化进程,经研究决定,本刊入网ChinaInfo(中国信息)网络资源系统《电子期刊》,所以,向本刊投稿并录用的稿件文章,将一律由编辑部统一纳入ChinaInfo信息系统,进入因特网提供信息服务。凡有不同意将自己稿件纳入因特网传送交流的作者,请另投他刊。本刊所付稿酬已包含刊物内容上网报酬,故不再另付。

ChinaInfo系统是由国家科委创办,国家科委信息司组织实施,中国科技信息研究所万方数据网络中心编辑制作的开放式因特网络信息资源系统,《电子期刊》是该系统中的重要信息服务栏目之一,将在年内逐步制作编入200种科技期刊的全文内容。本刊内容将采用原文照录方式制作编入ChinaInfo系统《电子期刊》栏目,读者可上因特网进入ChinaInfo系统免费(明年开始酌情收费)查询检索本刊内容,也欢迎各界朋友通过ChinaInfo系统提供的公告牌向我刊提出宝贵意见和建议或征订本刊。版网址:<http://www.chinainfo.on.net/periodical> 刊物电子或<http://www.chinainfo.gov.cn/periodical>.

本刊编辑部

1998年2月