

16 例,治愈 12 例,好转 4 例,治愈率 75%。经统计学处理,两组比较有显著性差异($P < 0.05$)。

讨论 32 例患者均为化疗后合并肛周脓肿,如处理不当脓肿可侵入直肠周围组织,形成各种瘻管。故一旦形成脓肿,主张早期切开引流。中医学称肛周脓肿为“脏毒”,病因乃湿热结聚肛周,导致瘀血凝滞,瘀久化热,热盛肉腐而成。中药坐浴方具有清热利湿、消肿、止痛之功。中药坐浴治疗痛苦少,应用方便易行,患者容易接受。

(收稿:1998-07-29 修回:1999-04-26)

复方壁虎粉治疗中晚期食管癌 105 例临床观察

山东省菏泽地区人民医院(山东 274031) 吴本端

笔者自 1987 年以来,将壁虎与 5-氟尿嘧啶(5-FU)配制成复方壁虎粉治疗中晚期食管癌,取得了一定效果,现报告如下。

临床资料 205 例中晚期食管癌患者,随机分为治疗组 105 例,对照组 100 例。治疗组男性 69 例,女性 36 例;年龄 50~67 岁;食管上段病变 34 例,中段病变 65 例,下段病变 6 例;鳞癌 100 例,腺癌 5 例。食管癌中期 75 例,晚期 30 例。舌质暗红、紫暗,或有瘀点、瘀斑者 43 例,舌淡胖有齿痕者 12 例,舌红或红绛者 38 例,舌淡红者 12 例。舌苔秽浊中间有剥脱者 31 例,镜面舌 17 例,舌苔厚腻 29 例,薄白苔 28 例。脉象实(弦、滑、涩、数等)者 72 例,脉象虚(细、弱等)者 33 例。对照组男性 62 例,女性 38 例;年龄 48~66 岁;食管上段病变 30 例,中段病变 65 例,下段病变 5 例;鳞癌 94 例,腺癌 6 例;食管癌中期 72 例,晚期 28 例。舌质暗红、紫暗,或有瘀点、瘀斑者 38 例,舌淡胖有齿痕者 15 例,舌红或红绛者 36 例,舌淡红者 11 例。舌苔秽浊中间有剥脱者 30 例,镜面舌 13 例,舌苔厚腻 29 例,薄白苔 28 例。脉象实(弦、滑、涩、数等)者 68 例,脉象虚(细、弱等)者 32 例。全部病例均经 X 线和组织学确诊。两组病例在年龄、性别、病情轻重程度及组织学类型上基本相似,具有可比性。

诊断标准:参照《中国常见恶性肿瘤诊治规范》中介绍的中晚期食管癌临床诊断标准:(1)患者均有不同程度的进食困难,时轻时重,但能进流质饮食;(2)全部病例均经 X 线检查证实;(3)纤维食管镜检查并经组织学分类诊断。病例排除标准:(1)食管完全阻塞者;(2)患者出现恶液质;(3)食管 X 线检查有穿孔者;(4)有远处转移征象者。

治疗方法 对照组采用 ^{60}Co 远距离三野照射,前野野宽为 6cm,后两野交差,野宽为 5cm,前后野交替照射,体外照射每周 5 次,每次 DT2Gy,总量为 DT40~50Gy。在 ^{60}Co 照射剂量达 DT140Gy 后,配合后装 ^{192}Ir 腔内照射,每周照射 1 次,共 4 次,

总剂量为 DT1800~2600Gy。治疗组在上述放射治疗的基础上服用复方壁虎粉,不用其他抗癌药物治疗。复方壁虎粉制备方法:将壁虎(若干条)微火焙干至黄色或黄褐色,研为细末备用。以 3g 壁虎粉和 5-FU 100mg(研为细末)混匀,为每日 1 次服用量。每日服药 3 次,饭后 30min,用温开水将药粉调成糊状缓缓咽下,服用后,勿用水冲。每 5 周为 1 个疗程。疗效统计用 χ^2 检验。

结 果

1 疗效标准 参照《中国常见恶性肿瘤诊治规范》中介绍的食管癌药物治疗疗效标准:完全缓解(CR):食管钡餐造影 X 线征消失,基本恢复正常;部分缓解(PR):食管钡餐造影显示肿瘤缩小 50% 以上,无新病灶出现;进展(PD):临床症状和体征均无改善或加重, X 线食管钡餐造影显示肿瘤增大,或有新的病灶出现。

2 两组患者临床症状缓解率的比较 治疗组 CR 86 例(81.90%), PR 10 例(9.53%), PD 9 例(8.57%), 总有效率 91.43%;对照组 CR 61 例(61%), PR 18 例(18%), PD 21 例(21%), 总有效率 79%, 两组总有效率比较,有明显差异($P < 0.05$)。

3 两组患者 1~3 年生存率的比较 治疗组 1 年生存 88 例,死亡 17 例,生存率为 83.80%;对照组 1 年生存 81 例,死亡 19 例,生存率为 81.00%。治疗组 2 年生存 46 例,死亡 59 例,生存率为 43.80%;对照组 2 年生存 29 例,死亡 71 例,生存率为 29.00%。3 年治疗组生存 29 例,死亡 76 例,生存率为 27.61%;对照组生存 14 例,死亡 86 例,生存率为 14.00%。统计学分析表明,两组患者 1 年生存率比较,无显著性差异;2~3 年生存率,治疗组明显高于对照组($P < 0.05$, $P < 0.01$)。

4 长期服药临床反应观察 治疗组每隔 3 个月服复方壁虎粉 1 个疗程。两组患者病情复发者,采用后装 ^{192}Ir 腔内照射,每周照射 1 次,共 4 次,照射方法同上,剂量略减,同时结合对症治疗;治疗组仍在此基础上服用复方壁虎粉。服用复方壁虎粉期间,患者耐受性良好,检查外周血象和肝、肾功能,亦未发现明显的毒副反应。

讨论 壁虎产于全国各地,性味寒、有小毒,主要成分含马蜂毒类物质及组织胺类、蛋白质等。有攻毒疗疮、散结止疼、活血化瘀之效。5-FU 是作用于增殖期的特异性抗癌药物,影响癌细胞 DNA 和 RNA 的生物合成,广泛应用于食管癌的治疗。上二药合用,不仅可杀伤肿瘤细胞,而且服用简便、经济、药源丰富、耐受性好。本临床观察初步证明,此两药合用组成复方壁虎粉口服,结合放疗能迅速缓解食管癌患者吞咽困难的痛苦,值得临床推广使用。

(收稿:1999-02-26 修回:1999-05-14)