

28.81%、33.90% 较化疗组低。提示中药胃肠安对胃癌术后的复发、转移可能有一定的预防作用。本研究结果显示中西医结合组的生活质量及复发、转移后带瘤生存时间比单纯中药组差,可能与化疗对胃癌术后防治复发和转移的疗效不确切以及化疗本身使患者的体质下降、免疫抑制及肝、肾功能损害等毒副作用有关。

中医学认为“脾胃为后天之本,气血生化之源”,张景岳在《景岳全书》中指出^[5]“治反胃之法……必宜以扶助正气,健脾养胃为主”。胃癌是一个正虚邪实的疾病,正虚是本,邪实是标,而脾虚可能是胃癌患者的主要矛盾,贯穿于胃癌疾病的始终,因此临床拟定以益气健脾,清热解毒,软坚化痰为治则的中药胃肠安治疗胃癌和预防胃癌根治术后的转移、复发。研究结果提示胃肠安不仅能降低进展期胃癌根治术后的转移、复发,并且能提高生存率和生存质量,延长带瘤生存时

间,其疗效明显优于单纯化疗。这些结果也验证了益气健脾在胃癌治疗中的作用,胃肠安对于进展期胃癌治疗的重大意义。

参 考 文 献

- 1 邱佳信,杨金坤,郑 坚.健脾法为主治疗晚期胃癌的探讨. 中医杂志 1992 ;33(8):23—25.
- 2 汤钊猷.现代肿瘤学.第 2 版.上海:上海医科大学出版社, 2000:500,712—723.
- 3 邢福成,王殿昌,梁 寒.影响胃癌预后多因素 COX 回归分析. 天津医药 1997 25(10):583—586.
- 4 Shirraishi N, Inomata M, Osawa N, et al. Early and late recurrence after gastrectomy for gastric carcinoma. Cancer 2002 89:255—261.
- 5 张介宾著.赵立勋主校.《景岳全书》.北京:人民卫生出版社, 1991:474.

(收稿 2003-01-08 修回 2003-05-20)

补肺防感汤治疗反复呼吸道感染患儿 53 例

潘 瑛 王洪新 顾 骅 王耀峰 解金兴

1998 年 6 月—1999 年 6 月,我们采用补肺防感汤治疗反复呼吸道感染患儿 53 例,并与口服玉屏风颗粒 53 例作对照,现报告如下。

临床资料

1 纳入病例 选择我院住院及门诊反复呼吸道感染患儿,诊断标准符合 1987 年全国小儿呼吸系统疾病学术会议标准,经检测免疫球蛋白(IgG、IgM、IgA)及 IgG 亚类低于同龄组,除外先天性心脏病、支气管哮喘、胃食道返流等疾病。

2 一般资料 106 例患儿采用抽签法随机分为两组,治疗组 53 例,男 34 例,女 19 例,年龄 1.6~13 岁,平均 6.3 岁,病程 1~5 年,平均 3.6 年,以反复咳嗽、久咳不愈为主症者 43 例,合并有纳差、消瘦等脾虚症状者 10 例。对照组 53 例,男 34 例,女 19 例,年龄 1.4~12.8 岁,平均 6.5 岁,病程 1~5.3 年,平均 3.8 年,以反复咳嗽、久咳不愈为主症者 45 例,合并有纳差、消瘦等脾虚症状者 8 例。两组资料经统计处理差异无显著性。

方 法

1 治疗方法 两组患儿均于感染基本控制后开始服药,治疗组予补肺防感汤(组方:黄芪、桂枝、茯苓、牡蛎、太子参、龙骨、陈皮、甘草),每天 1 剂,7~10 天为 1 个疗程,停 3~5 天开始第 2 个疗程,连用 3 个疗程;对照组服用玉屏风颗粒(组方:黄芪、防风、白术,每袋含生药 5g,广东环球制药有限公司生产),每次 1 袋,每日 2 次,疗程同上。

2 观察项目及检测方法 (1)临床疗效 (2)免疫球蛋白(IgA、IgM、IgG 及其亚类:G1、G2、G3、G4)治疗前及治疗 3 个疗程后分别采静脉血,采用免疫比浊法测定。

3 统计学方法 采用 t 检验。

结 果

1 疗效评定标准 按 1998 年全国小儿呼吸系统疾病学术会制定的标准,并停药后观察 1 年。显效:1 年内未发病或仅发病 1 次,免疫指标恢复正常;有效:1 年内发病次数减少,病程缩短,免疫学指标改变不大或无改变;无效:1 年内发病次数、病程及免疫学指标均无改善。

2 疗效 治疗组 53 例,显效 35 例(66.0%),有效 14 例(26.4%),无效 4 例(7.5%),总有效率为 92.5%;对照组 53 例,显效 31 例(58.5%),有效 17 例(32.1%),无效 5 例(9.4%),总有效率为 90.6%,两组疗效比较,差异无显著性。

3 两组患儿治疗前后免疫指标变化 治疗组治疗前与治疗前比较,IgG、IgA、G1、G3 均有改善,差异有显著性(P<0.01);对照组治疗前与治疗前比较,仅 IgA、G1 有改善(P<0.01);其他指标两组治疗前后比较,差异均无显著性(具体数据略)。

讨 论

中医学认为小儿反复呼吸道感染,脾肺两虚为其本,肝旺和气滞为其标,虚实多夹杂为其症。多以咳嗽流涕之肺虚表现为主症,故我们选用补肺之法,方中黄芪具有补气固表之功,桂枝散寒解表,调和营卫,与黄芪合用则有和卫不碍撤邪,祛邪不伤卫之功;茯苓渗湿和中;龙骨、牡蛎则散寒,清热,收敛,固护肌表;太子参补中益气生津;陈皮理气以防补气太过;甘草调和君臣,尤与桂枝合用,辛甘化阳,鼓舞卫阳,本方通过提高 IgG 及其亚类 G1、G3 水平,治疗反复呼吸道感染取得了与传统名方玉屏风颗粒相同的效果。并且在整个治疗观察过程中,未发现任何不良反应。

(收稿 2002-08-01 修回 2003-04-10)