

参芪放后方防治头颈部肿瘤放射损伤的疗效观察

胡岳然 吴超权 刘雅洁 王耀邦 李先明 钟鹤立 余玉娇

摘要 **目的** 观察自拟参芪放后方防治头颈部肿瘤放射损伤的疗效。**方法** 将 140 例头颈部肿瘤(鼻咽癌、扁桃体癌、舌癌)患者随机分成两组,观察组(70 例)放疗期间服用参芪放后方加减,对照组(70 例)单纯放疗,同时观察两组患者放疗过程中放射反应及晚期放射损伤情况。**结果** 观察组在放疗期间口咽黏膜反应、口干程度、颈部放射性皮炎程度均较轻;晚期患者放射后遗症如张口受限度、颈部肌肉硬化程度观察组均比对照组轻,两组比较差异有显著性($P<0.01$)。**结论** 参芪放后方有防治头颈部肿瘤放射反应及晚期放射损伤的作用。

关键词 参芪放后方;头颈部肿瘤;放射损伤

Clinical Observation on Effect of Shenqi Fanghou Recipe in Preventing and Treating Radiation Injury in Patients with Head and Neck Tumor HU Yue-ran, WU Chao-quan, LIU Ya-jie, et al *The Second Hospital Affiliated to Medical College, Jinan University, Guangdong (518020)*

Abstract Objective To observe the therapeutic effect of Shenqi Fanghou recipe (SFR) in preventing and treating radiation injury in patients with head and neck tumor. **Methods** One hundred and forty patients with head and neck tumor, including nasopharyngeal carcinoma, carcinoma of tonsil or tongue, were randomly divided into 2 groups, 70 patients in the observed group were given modified SFR as adjuvant to radiotherapy, while 70 patients in the control group were treated with radiotherapy alone. The radiation reactions during radiotherapy and the condition of late stage radiation injury radiotherapy in patients in the 2 groups were observed. **Results** The degree of oropharyngeal mucosa reaction, dryness in mouth and radiation dermatitis in cervical region in the observed group was milder than those in the control group, and the radiation injury induced late stage sequelae, such as the degree of mouth-opening was better and the cervical muscular sclerosis was better in the observed group than in the control group, showing significant difference ($P<0.01$). **Conclusion** SFR has definite effect in preventing and treating radiation reaction and late stage radiation injury in patients with head and neck tumor.

Key words Shenqi Fanghou recipe; head and neck tumor; radiation injury

头颈部恶性肿瘤占全身恶性肿瘤的 30%,由于头颈部集中了重要的器官,且各器官部位交错,由较多的骨、肌腱、神经和血管固定于相当小的空间,出现肿瘤后,手术难以切除干净,且易造成容貌外观破损,因此放射治疗成为主要的治疗手段之一,但由于高剂量放疗易造成正常组织、器官损伤,损伤一旦发生,则难以纠正,严重损伤还将影响患者生存质量。近年来,从中药和天然药物中寻找抗辐射剂来防护放射损伤,已受到各国学者的极大重视^[1]。2002 年 1 月—2004 年 6 月我们采用在放疗期间加服自拟中药参芪放后方,防治头颈部肿瘤放疗过程中的放射反应及晚期放射损伤,初步取得良好效果,现报道如下。

临床资料

140 例头颈部肿瘤患者均经病理确诊(其中鼻咽癌 103 例,扁桃体癌 22 例,舌癌 15 例)。采用信封法随机分为两组,观察组 70 例,男 36 例,女 34 例;年龄(51 ± 19)岁。对照组 70 例,男 38 例,女 32 例;年龄(49 ± 18)岁。具体分期及病种构成情况见表 1。两组患者资料比较差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。

表 1 两组患者分期及病种资料 (例)

组别	例数	分期				病种		
		I	II	III	IV	鼻咽癌	扁桃体癌	舌癌
观察	70	6	20	28	16	52	11	7
对照	70	6	19	29	16	51	11	8

方 法

1 治疗方法 (1)放射治疗:两组患者均采用德国西门子产的直线加速器治疗机治疗,用该公司产的

基金项目:深圳市科技局资助课题(No. 200204022)
作者单位:广东省暨南大学医学院第二附属医院 深圳市人民医院放疗科(广东 518020)
通讯作者:胡岳然, Tel: 0755-26149822, E-mail: tcr-001@163.com

模拟机定位,采用连续放疗方式(平均每次 200 cGy)。鼻咽癌先采用面颈联合大野照射(总剂量 36Gy)后,紧接着改用面颈联合小野照射至总剂量为 50Gy 后再缩野,用耳前小野对穿照射,将总剂量加至 70Gy 左右;颈部用颈切线野光子线照射,或用电子线照射,总剂量 60~70Gy;扁桃体癌及舌癌先采用面颈联合野照射(总剂量 36Gy)后,再改用面颈小野将总剂量加至 55~70Gy,后颈部用电子线补量。观察组加服参芪放后方(由党参、黄芪、茯苓、淮山药、白花蛇舌草、半枝莲、葛根各 30g,玉竹、女贞子、僵蚕、白蔹、石菖蒲、白术各 10g,薏苡仁 50g,陈皮 6g,重楼 20g,玄参、知母、钩藤各 15g,全蝎、田七、甘草各 5g 组成),从放疗开始第 1 天服用至放疗结束,每天 1 剂,水煎成 400ml,上下午各服 200ml,共服用 35~38 剂,对照组不服用中药。

2 观察指标与方法 观察两组患者在治疗过程中口咽黏膜反应、口干程度、颈部放射性皮炎程度;晚期患者放射后遗症:张口困难程度及颈部肌肉硬化程度。

3 统计学方法 采用独立样本非参数 *t* 检验。

结 果

1 疗效标准 口咽黏膜反应及颈部放射性皮炎程度根据美国国立癌症研究院(National Cancer Institute, NCI)毒性标准来评价,口干程度、张口困难及颈部肌肉硬化程度按课题设计标准评价。

1.1 口干程度 轻度:尚可进食干米饭;中度:进食干米饭较为困难;重度:无法进食干米饭。

1.2 颈部放射性皮炎程度 0 度:无变化;1 度:轻度红斑;2 度:中到重度红斑,斑片状脱皮;3 度:融合性湿性皮炎直径>1.5cm;4 度:皮炎坏死或真皮全层溃疡。

1.3 口咽黏膜反应 0 度:无变化;1 度:红斑;2 度:假膜形成,直径≤1.5cm;3 度:假膜形成,直径>

1.5cm;4 度:坏死、溃疡。

1.4 张口困难程度 以治疗后上下门齿距离评价,轻度:上下门齿距>3cm;中度:上下门齿距1.5~3cm;重度:上下门齿距<1.5cm。

1.5 颈部肌肉硬化程度 轻度:肌肉弹性度稍差;中度:肌肉部分纤维化,弹性差;重度:肌肉完全纤维化,硬如木板。

2 两组患者口干程度比较 观察组 70 例,轻度 46 例(65.7%),中度 16 例(22.9%),重度 8 例(11.4%);对照组 70 例,轻度 9 例(12.9%),中度 40 例(57.1%),重度 21 例(30.0%);观察组口干程度比对照组轻(*P*<0.01)。说明该配方对防治头颈部肿瘤放射反应及放射后遗症方面有良好效果。

3 两组患者颈部皮肤和口咽黏膜反应程度结果见表 2。观察组患者颈部皮肤和口咽黏膜反应程度比对照组轻(*P*<0.01),说明参芪放后方对防治颈部皮肤、口咽黏膜放射反应有良好效果。

4 两组患者张口困难、颈部肌肉硬化程度结果见表 3。观察组患者张口困难、颈部肌肉硬化程度比对照组轻(*P*<0.01),说明参芪放后方对防治头颈部肿瘤放射后遗症方面有良好效果。

5 两组患者生存情况 两组患者随访>1 年者观察组为 40 例,存活 33 例(82.5%);对照组 38 例,存活 30(78.9%)。由于资料未全部收集完整,未做统计学处理。

6 不良反应情况 临床观察过程中观察组未有不良反应发生。

讨 论

头颈部肿瘤放疗剂量一般都较高,放射面积也较大,因此易造成正常组织、器官产生损伤,早期可影响放射治疗的进行,在不同程度上影响生存质量,重者可

表 2 两组患者颈部皮肤和口咽黏膜反应程度比较 [例(%)]

组别	例数	部位	反应程度(度)				
			0	1	2	3	4
观察	70	颈部皮肤	13(18.6)*	46(65.7)*	7(10.0)*	3(4.3)	1(1.4)
		口咽黏膜	10(14.3)*	30(42.9)*	20(28.6)	8(11.4)*	2(2.9)
对照	70	颈部皮肤	2(2.9)	10(14.3)	37(52.9)	12(17.1)	9(12.9)
		口咽黏膜	3(4.3)	8(11.4)	9(12.9)	40(57.1)	10(14.3)

注:与对照组比较,**P*<0.01

表 3 两组患者张口困难、颈部肌肉硬化程度比较 [例(%)]

组别	例数	张口困难			颈部肌肉硬化		
		轻	中	重	轻	中	重
观察	70	48(68.6)*	16(22.9)	6(8.6)	55(78.6)*	13(18.6)	2(2.9)
对照	70	18(25.7)	32(45.7)	20(28.6)	23(32.9)	37(52.9)	10(14.3)

注:与对照组比较,**P*<0.01

致残,丧失生活能力,甚至死亡^[2]。放射后遗症西医目前尚无理想的防治药物,而中医药有其独特优势,它可在放射治疗过程中配合服用,起到防治功效^[3]。

随着恶性肿瘤治疗后 5 年生存率的不断提高,由于治疗的患者逐渐增多,治愈后的生活质量问题受到重视。一个成功的治疗应既治愈患者又保存患者的生活质量,保存功能问题日益突出^[4],头颈部肿瘤放射治疗后放射后遗症的防治显得尤其重要。放射性口干发生率很高,影响患者进食米饭及消化机能;张口困难发生也很常见,严重者牙关紧闭,言语和进食困难,致营养不良,导致恶液质发生。头颈部软组织硬化,致颈部活动障碍,压迫神经可产生吞咽困难、呛咳,不自主的阵发性颈肌、舌肌、咬肌痉挛和抽搐。中医药辅助放疗有如下意义^[5]:(1)养阴清热中药可减轻放疗反应,如减轻头颈部肿瘤放疗引起的口干、舌燥、咽喉痛;(2)对放射治疗有一定的增效作用,临床观察益气活血中药合并放疗治疗食管癌、鼻咽癌等,加强放疗效果,延长生存期。本研究应用参芪放后方在放疗中服用,起到了预防放射反应及后遗症的功效。从中医学角度看恶性肿瘤表现为气虚、脾虚、湿热并重,本方中黄芪、党参、白术、茯苓、淮山药、薏苡仁,可起补气健脾化湿作用。恶性肿瘤的另一个症候表现为气滞血瘀,热毒淤积,加上放射治疗更加重上述病症,方中陈皮、田七、石菖蒲、白蒺藜、僵蚕、葛根、全蝎可起到开窍活血,化瘀功效;玄参、玉竹、女贞子、白花蛇舌草、半枝莲、知母有养阴清热功效,可减轻放疗引起的口干舌燥、咽喉痛;重楼、钩藤、葛根尚可清热解痉和解肌功能。另外,黄芪、党参可提高免疫及抗癌功效。全方共奏防治放射线引起的正常组织、器官(唾液腺、肌肉、神经、肌腱)损伤功效,使射线对身体损伤减轻,患者能较好的完成放射治疗,减少放射后遗症发生,从而提高患者生存质

量,长期效果有待进一步观察总结。

参 考 文 献

- 1 丁小凡,李德杏,赵 林. 清热补益中药对放射诱导肠损伤的临床防治和实验研究. 中华放射医学与防护杂志 2004;24(1):49—51.
Ding XF, Li DX, Zhao L. Therapeutic efficacy of fever-reducing and invigorating Chinese medicine in the treatment of patients with acute radiation enteritis and its effects on nitric oxide level and morphometrics in intestinal mucosa with radiation-induced enteritis in rats. Chin J Radiol Med Prot 2004;24(1):49—51.
- 2 谷铎之,殷蔚伯,刘泰福主编. 肿瘤放射治疗学. 北京:北京医科大学协和医科大学联合出版社,1993:472.
Gu XZ, Yin WB, Liu TF, editors. Oncology radiotherapeutics. Beijing: The United Publishing House of Peking Medical University Union Medical College, 1993:472.
- 3 魏国泰. 复方草药制剂对放射病治疗效果观察. 中华放射医学与防护杂志 1983;3(3):67—68.
Guo GT. Observation on clinical efficacy of radiation disease treated by compound herbal medicinal preparation. Chin J Radiol Med Prot 1983;3(3):67—68.
- 4 殷蔚伯主编. 肿瘤放射治疗学. 北京:中国协和医科大学出版社,2002:12.
Yin WB, editor. Oncology radiotherapeutics. Beijing: Chinese Academy of Medical Sciences and Peking Union Medical College Press, 2002:12.
- 5 朴炳奎. 中西医结合治疗肿瘤的成绩与展望. 中国中西医结合杂志 2003;23(8):612—613.
Piao BK. Achievement and expectation of integrative traditional and Western medicine in treatment of tumor. Chin J Integr Tradit West Med 2003;23(8):612—613.

(收稿:2005-01-16 修回:2005-04-08)

中医药现代化关键是剂型改进



小型粉碎机 胶囊灌装线 煎药机 水、蜜丸机 压片机 膏药机 栓剂模 干燥箱 切片机 提取设备...

● 专为医院、医联、研究所、药房、药店、小型保健品厂设计 ● 精做人不做开发产品和提升产品质量 以此全力推动中医药的发展与现代化

精诚机械有限公司

销售部电话: 0536-3988472 3988473 3988474 3988476
地址: 山东省青州市火车站西街 传真: 0536-3988470
邮编: 262500 欢迎来电来函或发短信至 13869655350 索取资料