

磨汤给早产儿辅助性喂养,能有效加速胃排空,减少 GER 的发生,对促进早产儿胃肠动力成熟有积极作

用,对其以后的生长发育有重要的意义。

(收稿:2005-02-18 修回:2005-05-24)

参附注射液对非小细胞肺癌化疗的骨髓保护作用

卢利员¹ 刘展华² 余丽娟²

以诺维本(NVB)、泰素(Taxol)、健择(Genzer)、卡铂(CBP)、顺铂(DDP)等组方被认为是对非小细胞肺癌化疗有效药物,在对中晚期肺癌抑瘤和改善生活质量方面取得良好的临床效果。然而化疗引起白细胞、红细胞、血小板下降等,严重影响化疗如期执行,有些甚至严重感染导致死亡。因此,如何减轻化疗后骨髓抑制已成为提高临床疗效的重要课题,2002 年 8 月—2004 年 8 月,我们在化疗同时静脉滴注参附注射液防治肺

Taxol + CBP(Taxol 135 ~ 175mg/m² 静脉滴注第 1 天,CBP 30mg/m² 静脉滴注第 1 天),NVB + DDP(NVB 25mg/m² 静脉推注,第 1、8 天,DDP 20mg/m² 静脉滴注第 1~5 天);Genzer + DDP(Genzer 1 000mg/m² 静脉滴注第 1、8 天,DDP 20mg/m² 静脉滴注,第 1~5 天),每个化疗方案以 3 周为 1 个周期,每 2~3 个周期为 1 个疗程。治疗组于每个化疗周期当天开始静脉滴注参附注射液 50ml[维安三九药业有限公司生产],加入 5% 葡萄糖注射液 250ml,每天 1 次,持续 2 周。

资料与方法

1 临床资料 65 例均为广州中医药大学第一附属医院肿瘤科和河源市中医院内科住院的肺癌患者,均经病理组织学检查证实为非小细胞肺癌。肺癌西医诊断标准按《中国常见恶性肿瘤诊治规范》中诊断标准;分期按 1997 年国际抗癌联盟(UICC)公布的肺癌分期标准(孙燕等主编.临床肺癌内科手册.北京:人民卫生出版社,1996:30—45)。其 Karnofsky 评分均 > 60 分,预计生存期超过 3 个月,并排除合并有严重的心、肝、肾功能损害,或血常规化验:白细胞 < 4 × 10⁹/L,血小板计数 < 100 × 10⁹/L,并排除妊娠或哺乳期妇女。65 例患者随机分为两组,治疗组 36 例,其中男 25 例,女 11 例,年龄 42~72 岁,平均 56 岁,临床分期:Ⅲb 期 20 例,Ⅳ期 16 例,其中肺腺癌 26 例,肺鳞癌 10 例;对照组 29 例,其中男 19 例,女 10 例,年龄 44~75 岁,平均 57 岁,临床分期:Ⅲb 期 18 例,Ⅳ期 11 例,其中肺腺癌 20 例,肺鳞癌 9 例。两组在性别、年龄、卡氏评分、临床分期、细胞分型等方面比较,差异均无显著性(P > 0.05),有可比性。

3 观察项目 连续观察 2 个疗程,比较两组连续 2 个化疗周期的完成率;按照 WTO 抗癌药物常见毒副反应分级标准(程惠华等主编.肿瘤综合治疗手册,福州:福建科技出版社,2000:553)观察两组化疗的骨髓造血毒性分级情况及治疗后白细胞恢复正常所需时间。化疗期间及间歇期每周复查血生化。如出现骨髓造血毒性,经常规处理后,下 1 个化疗周期前控制在Ⅰ级毒性以下,继续完成化疗,否则中止化疗。

4 统计学方法 采用 χ^2 检验。

结 果

1 化疗完成率 治疗组 2 个疗程化疗完成率为 91.6% (33/36),明显高于对照组 68.9% (20/29),两组比较差异有显著性(P < 0.01)。

2 两组 2 个疗程后骨髓造血毒性分级及白细胞恢复正常所需时间比较 见表 1。2 个化疗过程中治疗组未出现Ⅲ、Ⅳ期骨髓抑制,Ⅰ、Ⅱ期骨髓抑制也明显少于对照组。白细胞恢复正常所需的时间也短于对照组。两组比较,差异有显著性(P < 0.05, P < 0.01)。

2 治疗方法 两组患者化疗方案大致相同,主要方案

表 1 两组 2 个疗程后骨髓造血毒性分级及白细胞恢复正常所需时间比较

组别	例数	WBC < 4 × 10 ⁹ /L(例)				PLT < 100 × 10 ⁹ /L(例)				Hb < 110g/L(例)				白细胞恢复正常所需时间(d, $\bar{x} \pm s$)			
		I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
治疗	36	9*	2*	0	0	3**	1*	0	0	2*	1*	0	0	6.8 ± 1.3**	11.0 ± 0.8	—	—
对照	29	6	6	3	1	8	3	2	0	6	4	0	0	11.5 ± 1.1	14.0 ± 1.0	16.1 ± 1.4	17.0 ± 1.2

注:与对照组比较,* P < 0.05,** P < 0.01

讨 论 参附注射液由红参和黑附片提取物加工制成,主要成分是人参皂甙和乌头类生物碱,具有促进骨髓干细胞分化增殖和改善骨髓造血微循环的作用,已有文献报道对化疗造成的骨髓抑制有一定的保护作用[济南医学院报 1999;29(3):75~

76]。参附注射液由著名古方“参附汤”改剂型研制而成,具有补气温阳之功,对化疗过程中引起的骨髓造血毒性,不仅具有防治白细胞减少作用,对治疗血小板减少更具有独到的优势,在使用时并未发现口干咽燥、大便干结、颜面烘热等阴虚火旺不良反应,临床上使用较安全,在防治肺癌化疗后骨髓抑制中值得推荐使用。

作者单位:1. 广东省河源市中医院内科(广东 51700);2. 广州中医药大学第一附属医院肿瘤科

通讯作者:卢利员, Tel: 0762 - 3315792, E-mail: luliuyan792@163.

(收稿:2004-10-14 修回:2004-12-10)