

康艾注射液治疗肿瘤临床研究进展

刘希琴, 周 松

(武警广东省总队医院药剂科, 广州 510507)

[摘要] 康艾注射液在化疗中能保护甚至增强机体免疫功能。联合化疗可提高临床疗效, 减轻化疗引起的不良反应, 改善机体微循环, 缓解肿瘤患者疼痛, 提高肿瘤患者生活质量及生存率, 无明显不良反应。

[关键词] 康艾注射液; 肿瘤

[中图分类号] R286; R965

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-0781(2009)05-0625-02

康艾注射液是由黄芪、人参、苦参素等多味中草药经现代技术精制提纯制成的静脉注射液。黄芪系豆科植物黄芪的干燥根, 味甘微温, 为中药益气药, 有补益脾肺、益气补阳之功效, 可显著增强心肌收缩力, 扩张冠状动脉, 保护心肌细胞, 改善心脏功能。黄芪能清除自由基, 减少过氧化脂质, 增加超氧化物歧化酶活性, 抑制血小板凝聚, 降低血液粘稠度, 改善微循环; 增强肾上腺皮质激素功能, 改善肾脏功能; 防止肝糖原减少, 保护肝脏。人参性温, 味甘, 微苦, 有大补元气、固脱生津、安神之功效。而中医认为, 苦参具有清热燥湿之功效, 早在《内经》中就记载“主心腹气结、癥瘕积聚……除痈肿”。苦参素是豆科植物苦参的主要成分之一, 而苦参素是一类含有苦参次碱 15 酮基本结构的化合物, 也是活性抗癌成分之一, 具有抑制肿瘤细胞生长、抗风湿、抗感染及升白细胞的功能。

1 提高机体免疫力, 增强化疗疗效

在肿瘤的治疗过程中, 杀伤肿瘤细胞与保护机体免疫功能具有同等重要的作用。非小细胞肺癌(NSCLC)患者由于自身生理功能减退及“荷瘤状态”, 机体的免疫功能常受到抑制, 而化疗可使免疫抑制加重, 并有骨髓功能抑制等不良反应, 从而影响治疗效果, 甚至影响患者生存。因康艾注射液具有益气扶正、增强机体免疫力、抗肿瘤之功效, 孙雪飞等^[1]观察康艾注射液在老年Ⅲ期 NSCLC 支气管动脉灌注新辅助化疗中的作用, 术前均进行 BAI 新辅助化疗 2 周期, 并随机分为单用化疗对照组和化疗配合康艾注射液观察组各 20 例, 于服药前及停药后 1 周(术前)分别抽血检测外周血 NK 细胞活性、T 淋巴细胞亚群、血清白介素-2(IL-2)水平等细胞免疫指标, 并观察 BIA 化疗有效率及不良反应发生情况, 其中 NK 细胞活性应用放射性核素释放法测定, T 淋巴细胞亚群检测应用间接免疫荧光法, 血清 IL-2 检测应用双抗体夹心酶联免疫吸附法(ELISA), 结果采用 SPSS10.0 软件包处理。结果表明观察组 BAI 化疗后细胞免疫功能得到明显改善, 与对照组比较差异有显著性($P < 0.05$), 同时化疗有效率高于对照组, 而化疗不良反应发生例数则少于对照组。赵瑞琴^[2]对康艾注射液联合化疗治疗晚期恶性肿瘤进行临床观察发现, 采用康艾注射液 40~60 mL 加入 5% 葡萄糖注射液或 0.9% 氯化钠溶液 250~500 mL 稀释后静脉滴注, qd, 30 d 为 1 个疗程, 同时联合全身化疗。治疗组有效率 50%, 而

单用化疗的对照组有效率 35%。这表明康艾注射液联合化疗有提高患者免疫功能、减轻不良反应、增强化疗疗效的作用。

2 减轻化疗引起的不良反应

化疗是治疗恶性肿瘤患者的重要手段之一, 化疗后不良反应是肿瘤治疗的棘手问题, 白细胞减少、恶心、呕吐、乏力和头晕为近期全身反应, 为化学药品毒性影响化升气血的脾胃和骨髓所致, 临床症状表现为气血耗伤, 脾胃功能失调、肝肾亏虚, 属于中医“虚劳”“血症”“呕吐”等病症范围, 这必然影响化疗疗程的顺利进行和疗效。扶正祛邪、补气养血、健脾和胃、补益肝肾是中医学减轻化疗药物不良反应的临床治疗基本原则。尹波等^[3]对康艾注射液联合化疗治疗晚期非小细胞肺癌进行临床观察发现, 康艾注射液配合化疗的联合组消化道症状明显比单用化疗的对照组减轻, 联合组为 41.9%, 而对照组为 65%, 且联合组的白细胞只下降 29%, 明显低于对照组(50.8%)。胡和平^[4]对康艾注射液配合化疗治疗恶性肿瘤的近期疗效观察也发现康艾注射液配合化疗消化道症状明显比单用化疗减轻, 两组分别为 39.1% 和 65.2%, 且治疗组白细胞下降 26.1%, 明显低于对照组(47.8%)。提示康艾注射液有保护造血系统功能, 减轻化疗药物对肝、肾、神经方面损害的作用, 对化疗药物有增效减毒作用。

3 改善机体微循环

血液流变学变化研究发现, 在肿瘤侵袭和转移过程中, 高度红细胞聚集和高血浆黏度的存在与转移发生有关, 故赵玮等^[5]将康艾注射液 40 mL 加入 0.9% 氯化钠注射液或 5% 葡萄糖注射液 250 mL, 分别对 120 例恶性肿瘤患者静脉滴注, qd, 连续 4 周, 并观察在使用康艾注射液治疗前后血液流变学和微循环的变化。结果表明, 与治疗前比较, 康艾注射液治疗后微循环形态积分、流态积分、管周积分及总积分均有明显降低(均 $P < 0.01$)。

4 缓解肿瘤患者疼痛

目前骨转移癌所致的剧痛仍是临床上棘手的问题, 严重影响晚期癌症患者的生活质量。研究表明, 康艾注射液通过抑制 DNA 的生物合成产生抗肿瘤作用, 并具有镇痛和抗炎作用, 可能促使骨转移灶局部炎症的吸收及组织的修复, 并直接参与到抑制肿瘤的作用之中, 从而对癌性骨痛产生一定镇痛效果, 但其机制尚不明确, 有待进一步研究。疼痛分度依 WHO(1989)分级标准, 朱其勇^[6]分别对两组患者给予镭-89 40~60 mCi·kg⁻¹一次性静脉用药, 治疗组在此治疗前后 10 d 给予康艾

[收稿日期] 2008-04-29

[作者简介] 刘希琴(1980-), 女, 广东饶平人, 学士, 药师, 主要研究方向: 医院药学。电话: 020-61627056, E-mail: xiqinliu@21cn.com。

注射液 20 mL 加 5% 葡萄糖注射液 250 mL 静脉滴注,滴注时间不少于 2 h,qd,连用 20 d。结果对照组显效 8 例,有效 20 例,无效 6 例,总有效率 82.4%;治疗组显效 11 例,有效 23 例,无效 2 例,总有效率 94.4%。治疗组总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。提示康艾注射液配合核素治疗骨转移癌所致的疼痛有效。王进等^[7]将 56 例晚期肿瘤患者随机分成康艾注射液联合化疗组和单纯化疗组,并观察比较两组患者的疼痛缓解情况。结果联合组治疗前 I 度和 II 度疼痛者各 6 例,III 度疼痛 2 例(需口服美施康定 30 mg · d⁻¹,bid),治疗后完全缓解和部分缓解各 3 例,轻度缓解 4 例,有效率 71.4%;对照组治疗前 I 度疼痛患者 6 例,II 度疼痛 4 例,III 度疼痛 1 例,治疗后变化不明显,而且随着病情进展有 2 例新发疼痛的病例出现(I 度和 II 度各 1 例)联合化疗组疼痛缓解比例明显增高,表明康艾注射液有缓解肿瘤患者疼痛作用。

5 提高肿瘤患者生活质量

化学治疗(化疗)是姑息治疗的手段之一,但化疗所引起的严重生理和心理反应,胃肠反应,骨髓抑制,焦虑、抑郁等,给患者造成严重心理压力,使其生活质量下降。临床实践证明,中医药具有对放疗减毒、保护骨髓、提高食欲、增强体力、改善睡眠及精神状况,以及预防恶病质等作用,也就是中医药具有对生活质量(quality of life, QOL)的双向调解功能。周毛^[8]选用康艾注射液合并放化疗治疗中晚期肺癌 48 例,以同期单纯放化疗病例 48 例作为对照组,以 KPS 评分为指标评定生活质量,也就是以治疗后较治疗前增加 ≥10 分者为提高,减少 ≤10 分者为降低,对生活质量改变等方面进行比较。结果显示,观察组治疗后较治疗前提高 10 分 27 例,下降 10 分 3 例,而单纯采用放疗、化疗或放化疗的对照组治疗后较治疗前提高 10 分 14 例,下降 10 分 15 例。两组间生活质量提高率和下降率均差异有显著性,提示康艾注射液能明显提高患者生活质量。李建军等^[9]应用康艾注射液配合化疗治疗老年恶性肿瘤 33 例,

并与单用化疗治疗 32 例作对照,以 KPS 评分为指标进行生活质量评定,结果治疗组提高 10 分 19 例,下降 10 分 4 例,对照组提高 10 分 9 例,下降 10 分 15 例。两组间生活质量提高率和下降率均差异有显著性(均 $P < 0.05$),表明康艾注射液可明显改善肿瘤患者生活质量。

6 结语

综上所述,康艾注射液在化疗中能保护甚至增强机体免疫功能,联合化疗可提高临床疗效,减轻化疗引起的不良反应,改善机体微循环,缓解肿瘤患者疼痛,提高肿瘤患者生活质量及生存率,无明显不良反应。

[DOI] 10.3870/yydb.2009.05.034

[参考文献]

- [1] 孙雪飞,陈景寒,孟龙,等.康艾注射液在老年Ⅲ期非小细胞肺癌术前支气管动脉灌注新辅助化疗中的作用[J].中国老年学杂志,2006,26(6):734-736.
- [2] 赵瑞琴.康艾注射液联合化疗治疗晚期恶性肿瘤临床观察[J].实用医技杂志,2007,14(1):81-83.
- [3] 尹波,李大宏,张磊,等.康艾注射液联合化疗治疗晚期非小细胞肺癌 31 例疗效观察[J].哈尔滨医药,2007,27(1):32-34.
- [4] 胡和平.康艾注射液配合放化疗治疗恶性肿瘤的近期疗效观察[J].临床医药实践杂志,2006,15(5):373-375.
- [5] 赵玮,毕宏观,赵亮,等.康艾注射液对恶性肿瘤患者血液流变学及微循环的影响[J].河北医药,2006,28(5):372-373.
- [6] 朱其勇.康艾注射液联合镭-89 治疗骨转移癌疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2006,15(20):2788-2790.
- [7] 王进,余南荣,彭玉平.康艾注射液在化疗中的作用[J].实用临床医学,2005,6(8):104-105.
- [8] 周毛.康艾注射液合并放化疗治疗中晚期肺癌 48 例[J].中国中药杂志,2006,31(18):1555-1557.
- [9] 李建军,吴茂礼.康艾注射液对老年恶性肿瘤患者化疗后生活质量的影响[J].中国中药杂志,2006,31(18):1558-1559.

糖皮质激素在炎症调节中的作用

王明玮

(新疆军区西安第二干休所医务室,710100)

[摘要] 糖皮质激素作为一种重要的肾上腺皮质激素,是临床常用的抗炎药物。对其抗炎机制的探讨已经深入到分子水平。该药主要从基因水平发挥作用,经直接和间接途径抑制炎症因子的合成、转录。近年来的许多报道证明,糖皮质激素还具有促炎作用,在外循环中,其作用方式与浓度、给药时间和机体免疫系统状态密切相关,呈现低浓度促炎、高浓度抗炎的复杂模式,对糖皮质激素在炎症调节中的具体作用和机制有待进一步研究。

[关键词] 糖皮质激素;炎症;受体;NF-κB

[中图分类号] R977.1

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-0781(2009)05-0626-03

糖皮质激素 (glucocorticoid, GC) 是一种肾上腺皮质激素,

属甾体类化合物,在脑垂体分泌的促皮质素 (adrenocorticotrophin, ACTH) 的调节下,由肾上腺束状带合成、分泌,包括氢化可的松、可的松、泼尼松等。20 世纪 30 年代,HANS SELYE 发现持续使用 GC 可导致胸腺萎缩,最早确证了 GC 的抗炎作用,并开始应用于临床。

[收稿日期] 2008-08-20 **[修回日期]** 2008-09-15

[作者简介] 王明玮 (1969 -),男,陕西西安人,主治医师,学士,主要研究方向:激素的作用及其机制。电话:029-84732409, E-mail: wangmingwei0305@163.com。