

中西医结合治疗中晚期结肠癌 61 例

曾琛¹, 邓晓明^{1*}, 杜纪英¹, 崔伟锋²

(1. 郑州大学第一附属医院中医科, 郑州 450052; 2. 河南省中医药研究院科教室, 郑州 450004)

[摘要] **目的:**观察中药扶正消积汤联合化疗药物治疗中晚期结肠癌的临床疗效。**方法:**将病理确诊的中晚期结肠癌患者 91 例随机分为两组, 对照组 30 例, 采用 FOLFOX 方案化疗治疗组 61 例, 化疗方案同对照组, 同时配合中药扶正消积汤, 早晚各服 150 mL。两组均采用相同止吐等对症处理方案。**结果:**近期疗效: 治疗组全部缓解 (CR) 9 例 (14.8%), 部分缓解 (PR) 22 例 (36.1%), 有效率 50.8%; 对照组 CR 4 例 (13.3%), PR 10 例 (33.3%), 有效率 46.7%。两组比较统计学无显著性差异。对治疗后外周血象、体力 (KPS)、免疫功能变化观察比较, 治疗组能减轻化疗对外周血象、免疫功能的影响, 提高 KPS 评分, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$, $P < 0.01$)。**结论:**扶正消积汤配合化疗可以减轻化疗副作用、改善生活质量、提高治疗效果。

[关键词] 中晚期结肠癌; 中西医结合; 化疗

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2013)08-0335-03

[doi] 10.11653/syfy2013080335

Clinical Observation of Combine Traditional Chinese and Western Medicine Treatment of 61 Patients with Advanced Colon Cancer

ZENG Chen¹, DENG Xiao-ming^{1*}, DU Ji-ying¹, CUI Wei-feng²

(1. First Affiliated Hospital of Zhengzhou University of Traditional Chinese Medicine (TCM),
Zhengzhou 450052, China;

2. Science and Education Division of Henan Provincial Institute of TCM, Zhengzhou 450004, China)

[Abstract] **Objective:** Observed Fuzheng Xiaoji decoction combined with chemotherapy drugs clinical efficacy for the treatment of advanced colon cancer. **Method:** Pathological diagnosis of 91 patients with Advanced colon cancer were randomly divided into two groups, the control group of 30 patients, FOLFOX chemotherapy alone; treatment group, 61 cases, FOLFOX chemotherapy with the control group, in conjunction with Fuzheng Xiaoji decoction, 150 mL of morning and evening services. Both groups were given the same antiemetics and symptomatic treatment program. **Result:** Recent efficacy: treatment group complete remission (CR) 9 patients (14.8%), partial remission (PR) 22 cases of (36.1%), 50.8% efficiency; CR 4 patients of the control group (13.3%), PR in 10 patients (33.3%), 46.7% efficiency. The two groups was statistically no significant difference. Peripheral blood after treatment, observation and comparison of physical (KPS), changes in immune function, the treatment group can reduce the impact of chemotherapy on the peripheral blood, immune function, KPS score, the difference was statistically significant ($P < 0.05$, 0.01). **Conclusion:** Fuzheng Xiaoji Decoction combined with chemotherapy can reduce the side effects of chemotherapy, and to improve the quality of life, improve the therapeutic effect.

[Key words] advanced colon cancer; combine traditional Chinese and western medicine; chemotherapy

[收稿日期] 20121015(005)

[第一作者] 曾琛, Tel: 15639090163, E-mail: 1109069195@qq.com

[通讯作者] * 邓晓明, Tel: 13598822767, E-mail: hndengxiaoming@126.com

全身化疗是中晚期结肠癌的主要治疗方法之一,但是由于全身化疗可产生骨髓抑制、消化道反应等一系列副作用,病人体质下降,免疫功能受损,严重者甚至不能完成治疗。众所周知,中医药在“扶

正”方面具有独到的优势。

自 2009 年 4 月至 2012 年 1 月,我们科采用化疗配合自拟中药方剂扶正消积汤治疗中晚期结肠癌,共观察 61 例,取得了较满意疗效。

1 一般资料

所有病例均为经病理学证实的不能手术或术后复发拒绝再次手术或姑息手术的中晚期结肠癌患者,1 个月以内未行抗肿瘤治疗,卡氏评分均 ≥ 60 分,预计生存期均 > 3 个月,无化疗禁忌症,自愿作为观察对象,共观察 91 例。将患者随机分为 2 组。治疗组 61 例,男 39 例,女 22 例;平均年龄 (54.3 ± 6.3) 岁。其中 III 期 20 例,IV 期 41 例,高分化腺癌 10 例,中分化腺癌 45 例,低分化腺癌 6 例。对照组 30 例,平均年龄 (53.2 ± 6.6) 岁,男 19 例,女 11 例。其中 III 期 12 例,IV 期 18 例,高分化癌 2 例,中分化癌 24 例,低分化癌 4 例。两组病人在年龄、性别、病理分类,临床分期等方面经统计学比较无显著性差异,具有可比性。

2 治疗方法

治疗组采用中药扶正消积汤配合化疗,扶正消积汤组成:党参 15 g,黄芪 15 g,白术 20 g,茯苓 12 g,生薏苡仁 30 g,石见穿 30 g,白花蛇舌草 30 g,法半夏 12 g,莢藜 20 g,甘草 10 g。化疗方案采用 FOLFOX 方案,奥沙利铂(南京制药厂有限公司) $85 \text{ mg} \cdot \text{m}^{-2}$ 静脉滴注 2 h, d_1 ; 亚叶酸钙(江苏恒瑞医药股份有限公司) $200 \text{ mg} \cdot \text{m}^{-2}$, 静脉滴注 2 h, $d_{1,2}$, 氟脲嘧啶(海南普利制药有限公司) $360 \sim 500 \text{ mg} \cdot \text{m}^{-2}$ 静脉推注,后 $600 \text{ mg} \cdot \text{m}^{-2}$ 持续静脉滴注 22 h, $d_{1,2}$; 同时给与托烷司琼、还原性谷胱甘肽等止吐、保肝对症处理,5 d 为 1 个周期,14 d 后重复,4 ~ 6 周期为 1 个疗程。对照组单用化疗,方案同上。

3 疗效判定

3.1 疗效标准 疗程结束后 4 周以上评定疗效,按照 RECIST (2000 年) 的实体瘤治疗疗效评定标准^[1],分为 CR, PR, NC/SD, PD 4 级,体力变化以 KPS 评分 > 10 分为提高, < 10 分为降低,提高或降低 ≤ 10 分为稳定。治疗前后空腹抽取外周静脉血,以外周血象中白细胞和血红蛋白作为造血功能评价指标,同时采用流式细胞仪检测患者 T 细胞亚群 ($CD4^+$, $CD8^+$, $CD4^+/CD8^+$) 作为免疫功能指标^[2]。

3.2 统计学处理 采用 SPSS 17.0 软件,配对计量资料前后比较用配对 t 检验,组间比较用 t 检验。计数资料用 χ^2 和秩和检验。采用双侧检验,检验水准

$\alpha = 0.05, P < 0.05$ 为具有统计学意义。

4 结果

4.1 近期临床疗效比较 见表 1,各个阶段数据显示两组在临床疗效方面无显著性差异。

表 1 两组近期疗效比较

组别	n	CR/%	PR/%	NC/SD/%	PD/%
治疗	61	9(14.8)	22(36.1)	21(34.4)	9(14.8)
对照	30	4(13.3)	10(33.3)	9(30)	6(20)

4.2 对造血功能的影响 治疗组配合扶正消积汤后,白细胞和血红蛋白均较对照组有明显提高。见表 2。

表 2 两组治疗后血象变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	WBC/ $10^9/L$	Hb/ $g \cdot L^{-1}$
治疗	61	$4.56 \pm 1.33^{1)}$	$117 \pm 24.2^{1)}$
对照	30	3.27 ± 1.08	103 ± 22.8

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.01$ 。

4.3 两组治疗后体力变化比较 治疗组配合扶正消积汤后,数据显示体力改善较对照组明显,见表 3。

表 3 两组治疗后体力(KPS)变化比较 例(%)

组别	n	提高	稳定	降低
治疗	61	43(70.48) ¹⁾	12(19.67)	6(9.98) ¹⁾
对照	30	13(43.33)	10(33.33)	7(23.33)

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.05$ 。

4.4 两组治疗前后免疫功能变化比较 治疗组治疗前后比较 $CD8^+$ 略有升高,免疫功能在化疗期间仍轻微提高;对照组治疗后均值明显降低,免疫功能受损。两组治疗后比较,治疗组数据均值较对照组提高明显,说明治疗组配合扶正消积汤后,扶正效果明显,见表 4。

表 4 两组治疗前后免疫功能变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	$CD4^+/\%$	$CD8^+/\%$	$CD4^+/CD8^+$
治疗	61	治疗前	33.24 ± 6.35	22.35 ± 4.64	1.56 ± 0.62
		治疗后	$34.73 \pm 4.73^{2)}$	$24.26 \pm 5.18^{1,2)}$	$1.61 \pm 0.73^{2)}$
对照	30	治疗前	33.71 ± 5.52	23.20 ± 5.03	1.53 ± 0.56
		治疗后	$27.46 \pm 4.17^{3,4)}$	$17.62 \pm 4.83^{3,4)}$	1.16 ± 0.48

注:与治疗前比较¹⁾ $P < 0.05$,²⁾ $P < 0.01$;与对照组治疗后比较³⁾ $P < 0.05$,⁴⁾ $P < 0.01$ 。

5 讨论

在我国,大肠癌的发病率呈逐年上升趋势,有数据表明已经接近东欧等地区的发病率,其中结肠癌发病率的增长速度快于直肠癌^[3],探索行之有效的

针对结肠癌的治疗方案便是我们肿瘤科医生肩负的重担。对于那些已经确诊的中晚期结肠癌患者,目前通常采用以化疗为主的综合治疗^[4],在综合治疗的诸多方法中,中医药无疑是非常重要的一环。而如何合理有效的应用中医药辅助全身化疗,真正达到“扶正祛邪”的目的,则是我们这些致力于中西医结合治疗恶性肿瘤的医生长期追求的目标。

对于术后复发转移或手术不能切除的中晚期结肠癌患者来说,全身机体状况欠佳是制约单独全身化疗达到理想疗效的瓶颈。纵观国内诸多文献研究,中药的合理应用可以从总体上调整肿瘤病人的身体机能,增强病人的免疫力。同时又发现中药抑瘤效果多不明显,单用中药难以从根本上控制肿瘤的进展。综合以上两点,若能在全身化疗的同时配合中药的合理应用,使二者有机结合,可在整个治疗过程中取长补短,从而达到提高最终治疗效果的目的。

中医学认为,正虚与邪实是肿瘤发生发展的根本原因,六淫之气和正气不足,再加上饮食、劳倦等致病因素导致肿瘤的发病,“积之成也,正气不足,而后邪气距之”。随着近几十年来现代医学对肿瘤的认知的深化,综合治疗已经成为共识,而“辨证论治、扶正祛邪”的中医药必然是其中极其重要的组成部分。

研究表明,黄芪中的有效成分糖苷、糖酮增加小鼠模型造血中期 GM-CSF, GCSF 的含量,从而推测在改善粒系造血方面,黄芪糖苷、黄芪糖酮为最佳活性部位^[5]。茯苓多糖有抗肿瘤、增强免疫力、抗病毒抗炎、保肝等作用^[6]。多年实验室研究表明,党参、薏苡仁等均具有增强免疫力、抗肿瘤作用。石见穿提取物可能通过抑制肿瘤血管生成从而存在抗肿瘤的作用^[7]。菝葜具有抗炎、活血化瘀、抗诱导突变、抗肿瘤等药理学作用^[8]。有研究证实白花蛇舌草提取物对小鼠和人具有免疫调节作用,并通过刺激机体的免疫系统抵抗肿瘤的生长^[9],其有效成分白花蛇舌草总黄酮有增强机体细胞免疫和体液免疫的作用,从而提示白花蛇舌草总黄酮对肿瘤化疗药物有一定的减毒作用^[10]。

参考以上现代医学的药理学研究结果,在严格把握综合治疗原则^[11]的前提下,遵循辨证论治的指导思想,我们拟定了扶正消积汤,该汤以党参、黄芪、白术、茯苓、生薏苡仁、半夏等健脾益气扶正培本,以白花蛇舌草、石见穿、菝葜等解毒散结消积,诸药配伍,标本兼治,再与化疗药物配合,做到了“攻补兼施”,既能保证患者完成化疗,又提高患者的免疫功能,改善其临床症状,减轻不良反应,从而达到提高治疗效果的目的。

[参考文献]

- [1] 孙燕,石远凯. 临床肿瘤内科手册[M]. 5版. 北京:人民卫生出版社,2011:24.
- [2] 任秀红,刘莉,刘平平,等. 恶性肿瘤患者 T 细胞亚群变化及其与肿瘤分期的关系[J]. 第三军医大学学报,2006,9(18):1906.
- [3] 雷涛,陈万青,张思维,等. 1988-2002 年中国 10 个市县大肠癌的流行特征[J]. 中华肿瘤杂志,2009,31(6):428.
- [4] Wagner A D, Grothe W, Haerting J, et al. Chemotherapy in advanced gastric cancer: a systematic review and meta-analysis based on aggregate data [J]. Clin Oncol,2006,24(18):2903.
- [5] 张红梅,范颖,林庶如. 黄芪不同有效部位配伍对骨髓抑制模型小鼠粒系调控因子的影响[J]. 中国实验方剂学杂志,2011,17(22):134.
- [6] 刘林,霍志斐,史树堂,等. 茯苓多糖的药理作用概述[J]. 河北中医,2010,32(9):1427.
- [7] 柳芳,刘建勋,李军梅,等. 石见穿对肝癌 H22 荷瘤小鼠肿瘤生长的影响[J]. 中国实验方剂学杂志,2012,8(12):249.
- [8] 陈东生,华小黎. 菝葜的研究现状[J]. 中药材,2006,1(1):91.
- [9] 单保恩,张金艳,杜肖娜,等. 白花蛇舌草的免疫学调节活性和抗肿瘤活性[J]. 中国中西医结合杂志,2001,21(5):370.
- [10] 王宇翎,张艳,方明,等. 白花蛇舌草总黄酮的免疫调节作用[J]. 中国药理学通报,2005,21(4):444.

[责任编辑 邹晓翠]