

中药复方抗癌汤联合化疗治疗晚期口腔癌疗效观察

宋琰华¹, 宋树田², 薛乐勋³

摘要:目的 观察中药复方抗癌汤联合化疗晚期口腔鳞状细胞癌的疗效。方法 将 12 例晚期口腔癌患者随机分为治疗组 7 例, 对照组 5 例, 治疗 2 个月, 观察病灶大小、生存率及毒副反应, 并观察治疗后食欲、食量及体重的变化。结果 治疗组和对照组总有效(CR+PR)率分别为 85.71% 及 60% ($P < 0.05$), 12 个月生存率分别为 100% 及 40%, 18 个月生存率分别为 57.14% 及 0% ($P < 0.01$)。治疗组患者毒副反应轻微、食欲、食量及体重均有不同程度增加, 而对照组变化不明显。结论 中药复方抗癌汤配合化疗能明显提高晚期口腔鳞状细胞癌的疗效, 并有减轻化疗毒性的作用。

关键词: 中药复方抗癌汤; 口腔癌; 化学疗法

中图分类号: R739.85; R739.86 文献标识码: A 文章编号: 1000-8578 (2002) 04-0337-02

ObservetheeffectsofChineseherbcombinationchemotherapyonadvancedmouthsquamouscellcarcinoma

SONGYan-hua, SONGShu-tian, XUELe-xun

Abstract: Objective To observe the effects of Chinese herb combination chemotherapy on advanced mouth squamous cell carcinoma. **Methods** 12 patients with advanced mouth squamous cell carcinoma were randomly divided into two groups, 7 patients served as treated group and 5 patients as controls. After 2 months, observe the size of carcinoma, survival rate, adverse effects and the appetite, quantities of eating, body weight of all patients. **Results** The total effective rate has statistical difference 85.71% in treated group in comparison with 60% in controls ($P < 0.05$). The 12-month and 18-month survival of treated group was 100% and 57.14% in comparison with 40% and 0% in controls, and the statistical difference between two groups was significant ($P < 0.01$). In addition to the increase in quantities of eating, appetite and body weight, the adverse effect was significantly lighter in the patients of treated group, but not significant changes in controls. **Conclusion** Chemotherapy in combination with Chinese herb combination decoction on tumor can improve the treatment effect on advanced mouth carcinoma, and can attenuate the adverse effect of chemotherapy.

Keywords: Chinese herb combination decoction on tumor; Advanced mouth squamous cell carcinoma; Chemotherapy

中医药治疗恶性肿瘤的效果愈来愈受到人们的关注。1994 年 2 月 ~ 2001 年 3 月, 用自拟中药复方抗癌汤联合化疗治疗晚期口腔鳞癌 7 例(治疗组), 同时用单纯化疗治疗晚期口腔鳞癌 5 例作为对照组进行临床观察, 疗效满意, 报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 本报道 12 例经病理学诊断为晚期口腔癌患者, 且颈部转移灶的细胞学检查结果与原发癌的细胞类型相同, 均为鳞状细胞癌。预计生存期在 3 个月以上, 生活质量卡氏评分 (Karnofsky 评分)

60 分, 心肝肾肺功能基本正常。随机分为治疗组(中药加化疗) 7 例, 男性 5 例, 女性 2 例, 男女之比为 2.5:1; 年龄 51 ~ 72 岁, 平均年龄 59 岁, 卡氏计分平均 70.5 分; 癌发部位: 舌癌 5 例, 其中舌缘癌 3 例, 舌背癌 2 例, 齿龈癌 1 例, 唇癌 1 例。对照组(单纯化疗) 5 例, 男性 4 例, 女性 1 例, 男女之比为 4:1; 年龄 54 ~ 74 岁, 平均年龄 61.1 岁; 卡氏计分平均为 72.3 分; 癌发部位: 舌癌 3 例, 其中舌缘癌 2 例, 舌体癌 1 例, 齿龈癌和唇癌各 1 例。两组癌发部位、性别、年龄及卡氏评分有一定可比性。

1.2 方法 两组化疗方案相同, 用长春新碱 (VCR) 1mg 加生理盐水 30ml 静推, 每周 2、5 上午 9 时给药; 平阳霉素 (PYM) 16mg 加地塞米松 5mg 静滴, 每周 2、5 下午 4 时给药; 8 周为 1 疗程。治疗组在化疗的

收稿日期: 2002-02-19; 修回日期: 2002-05-21

作者单位: 1. 450003 郑州, 河南省直属机关第一医院; 2. 郑州市二七人民医院; 3. 郑州大学医学院医学实验中心



同时,加服中药复方抗癌汤,其基本方药组成:生晒参、生黄芪、黄芩、半夏、白术、莪术、白花蛇舌草、虎杖、半枝莲、枸杞子、女贞子、大枣、生姜等。辩证加减:根据三印(甲印、舌印和腮印)有无大小及喜热或凉食辨别患者寒热症。属寒症者加附子、干姜、肉桂等并佐以熟地滋阴润燥;属热症者加生石膏、知母、二花、丹皮、麦冬等佐以少量辛温健胃如良姜等。疼痛明显者加元胡、全蝎、蜈蚣;出血者加仙鹤草、紫草等。每日 1 剂,水煎两次,将两煎液混合后,分早晚两次口服,2 个月为一疗程。疗程结束后,评价疗效。本组随访率为 100%。

1.3 观察指标 (1) 观察两组治疗前后瘤体大小变化及生存期。(2) 观察两组血小板、白细胞、心肝肾肺功能方面的毒副反应。

1.4 统计学方法采用 t 检验统计。

2 结果

2.1 评定标准 按照 WHO 制订的实体瘤近期疗效分级标准将近期疗效分为中级:完全缓解(CR),部分缓解(PR),无变化(NC) 进展(PD)。

2.2 近期疗效 治疗组 7 例,其中 CR 2 例,占 28.57%,PR 4 例,占 57.14%,NC 1 例,占 14.28%,总有效率(CR+PR) 为 85.71%; 对照组 5 例,其中 CR 1 例,占 20%,PR 2 例,占 40%,NC 1 例,占 20%,PD 1 例,占 20%,总有效率(CR+PR) 为 60%,两组相比,总有效率有显著性差异($P < 0.05$)。

2.3 生存期 治疗组生存期 6 个月者 7 例占 100%,生存 12 个月者 7 例,占 100%,生存 18 个月者 4 例,占 57.14%; 对照组生存 6 个月者 4 例,占 80%,12 个月者 2 例,占 40%,未有生存 18 个月者。两组 12、18 个月生存率相比,有非常显著性差异($P < 0.01$)。

2.4 毒副反应 全组由平阳霉素所致的发热反应 4 例,一般都发生在前 4 次给药后 2~4h,最高达 39℃,持续 1 小时左右,对症处理后自行消退,未影响化疗进行。由长春新碱所引起的 2 例(1/12)指、趾麻木周围神经毒性症状,停药后自行消失。血液毒性按 WHO 抗癌药物毒性反应分度标准^[1]判定。白细胞下降至 II 度以上者治疗组 1 例(1/7),占 14.28%,对照组 2 例(2/5)占 40%,两组相比有显著性差异($P < 0.05$),两组血小板计数治疗前后无明显改变。这可能与中药人参^[2]等有恢复骨髓造血功能有关。心肝肾肺功能治疗后基本正常,未发现肺纤维化表现。

在化疗过程中治疗组患者食欲、食量、体重均有不同程度增加,其中 1 例体重增加 7kg; 而对照组患

者食欲、食量均有不同程度减退、减少,体重无明显增加者,这可能与中药白术、人参等有防治化疗毒副作用有关^[3]。

3 讨论

平阳霉素的主要成分是博莱霉素 A₅,是细胞周期非特异性抗癌药物。自 20 世纪 70 年代末应用于临床以来,已被证明是一种很好的化疗药物,尤其对口腔鳞状细胞癌的疗效为显著^[4]。它能渗入到癌细胞的 DNA 中,使 DNA 链断裂,将细胞阻滞于 G₂+M 期,从而杀伤癌细胞,且对骨髓和免疫功能抑制作用不明显。长春新碱是细胞周期特异性药物,主要作用于 M 期细胞,且有使细胞“同步化”作用,能阻止细胞从 G₂期进入 M 期,导致 G₂期细胞蓄积,此时给予这一时相敏感的药物平阳霉素,则能明显提高疗效。使细胞阻滞在 M 期,此种阻滞作用于给药 6~8 小时后达最高峰,因此,在 VCR 给药后 6~8 小时再给 PYM 可达明显增效^[5]。

中药复方抗癌汤是专利产品,1993 年由河南医科大学(现郑州大学医学院)实验中心薛乐勋、裘宋良教授作了“中药复方抗癌汤对亚硝基肌氨酸乙酯(NSEE)诱发小鼠前胃癌(鳞状细胞癌)的抑制作用”实验研究。结果表明三个剂量组平均抑癌率为 78.1%,与阳性对照药物平阳霉素组无明显差异($P > 0.05$) (实验研究稿另发)。

扶正固本,健脾益气,化瘀解毒,是中医治癌常用法则。中医认为“邪之所凑,其气必虚”,肾藏精、生髓,为先天之本;脾为生化之源,是后天之本。有研究发现,肾对人体生殖与免疫起着稳定调节作用,是免疫之本;脾是免疫活动的物质基础,有促进免疫功能的作用^[6]。实验表明人参、黄芪、白术等益气健脾,固后天之本;莪术、虎杖、白花蛇舌草、女贞子等养阴益肾;莪术、虎杖等疏肝活血、解毒抗癌。本观察表明复方抗癌汤与化疗联合应用有增效减毒作用。

参考文献:

- [1] Milier AB, Hoo gstraten B, Sta quiet M, Re portin g resultsof cancer treatment[J]. Cancer, 1981, 47 (1): 207-214.
- [2] 李家庚, 屈 柏. 中医肿瘤防治大全[M]. 第 1 版. 北京: 科学技术文献出版社, 1994. 623.
- [3] 付维良, 等. 养胃生血汤防治化疗毒副反应疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 1986, 10 (11): 31.
- [4] 争光霉素协作组. 平阳霉素治疗恶性肿瘤的疗效评价[J]. 中华肿瘤杂志, 1979, 1 (1): 172.
- [5] 周定, 廖绿萍. MOP 方案治疗晚期肺鳞癌 66 例分析[J]. 实用癌症杂志, 1990, 5 (4): 292.
- [6] 寇华胜, 林建予. 中国免疫学[M]. 武汉: 湖北科技出版社, 1990. 20-23.

(贺 文校对)