

注射用黄芪多糖对食管癌放疗患者生活质量的影响

★ 何伟星 朱艳仪 (广州医学院附属肿瘤医院 广州 510060)

★ 李捷 (广州医学院第一附属医院药剂科 广州 510000)

摘要:目的:观察注射用黄芪多糖对食管癌放疗患者生活质量的影响。方法:将 60 例食管癌患者随机分为治疗组和对照组。治疗组用注射用黄芪多糖加常规三野放疗,并与单纯放疗组进行对照。两组放疗方案相同(三野照射,DT=6 000~7 000 cGy)。结果:治疗组近期疗效为 76.6%,对照组为 30.4%,两组比较有显著性差异($P<0.05$);治疗组和对照组患者生活质量 karnofsky 评分的好转率分别为 80%和 46.7%,两组比较有显著性差异($P<0.05$);治疗组和对照组体重变化的好转率分别为 60%和 33.3%,两组比较有显著性差异($P<0.05$)。结论:注射用黄芪多糖可明显提高食管癌放疗患者的近期疗效和生活质量。

关键词:黄芪多糖;食管癌;放疗;生活质量

中图分类号:R 735.1 **文献标识码:**B

为了观察注射用黄芪多糖对食管癌放疗患者生活质量的影响,我院从 2004 年 12 月至 2005 年 10 月收治的食管癌放疗患者中选出 60 例,随机分为治疗组和对照组,治疗组 30 例在放疗过程中加用注射用黄芪多糖,并以单纯放疗组 30 例作为对照(放疗采用常规三野放疗 DT=6 000~7 000 cGy),现将结果报告如下:

1 对象与方法

1.1 一般资料

60 例食管癌患者均经病理学证实为鳞状细胞癌,治疗组 30 例中男性 20 例,女性 10 例;年龄 30~70 岁,平均年龄为 50 岁;胸上段 5 例,胸中段 20 例,胸下段 5 例;Ⅰ期 6 例,Ⅱ期 16 例,Ⅲ期 8 例;溃疡型 6 例,髓质型 16 例,缩窄型 4 例,腔内型 4 例。对照组 30 例中男性 18 例,女性 12 例;年龄 28~65 岁,平均年龄为 46 岁;胸上段 5 例,胸中段 19 例,胸下段 6 例;Ⅰ期 8 例,Ⅱ期 18 例,Ⅲ期 4 例;溃疡型 6 例,髓质型 18 例,缩窄型 3 例,腔内型 3 例。

1.2 入选标准

(1)有客观病变可作体检或影像学疗效评价。(2)生存质量 Karnofsky 评分 >60 分,预计生存期 >3 个月。(3)本次治疗前血常规 WBC $>4.0\times 10^9/L$,Hb $>80\text{ g/L}$,PLT $>100\times 10^9/L$,肝肾功能基本正常,心电图基本正常,所有病例治疗方案符合伦理学原则,治疗前患者签署知情同意书。

1.3 治疗方案

所有病例放疗均采用常规三野放疗,每周 5 次,DT=6 600 cGy,治疗组加用 1 个疗程的注射用黄芪多糖(由天津赛诺制药有限公司生产,购自广州中山

医医药有限公司),每天 250 mL 静脉滴注,连用 21 天,对照组只进行单纯放疗。

1.4 观察指标

1.4.1 近期疗效 依据国际抗癌联盟(UICC)制定的实体瘤评价标准分为完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、稳定(NC)、进展(PD)四级。有效率为 CR+PR 除以总例数乘以 100%。

1.4.2 Karnofsky 评分 好转:评分增加 ≥ 10 分;下级:减少 ≥ 10 分;稳定:增加或减少 <10 分。

1.4.3 体重 好转:体重增加 $\geq 2\text{ kg}$;进展:体重减少 $>2\text{ kg}$;稳定:体重增加或减少 $<2\text{ kg}$ 。

1.5 统计学处理

应用 SASS 11.5 统计软件进行统计,差异显著性检验计量资料用 t 检验,计数资料用 X^2 检验,疗效比较使用秩和检验。

2 结果

2.1 近期疗效比较

见表 1。

表 1 两组治疗前后近期疗效比较

组别	例数	CR	PR	NC	PD	有效率(%)	P 值
治疗组	30	8	15	2	5	76.6	<0.05
对照组	30	5	10	8	7	50.0	

2.2 Karnofsky 评分比较

见表 2。

表 2 两组 Karnofsky 评分比较情况

组别	例数	好转	稳定	进展	好转率(%)	P 值
治疗组	30	24	3	3	80.0	<0.05
对照组	30	14	10	6	46.7	

2.3 体重变化比较

中西医结合治疗强直性脊柱炎 60 例

★ 郭健 刘琴 余淑娇 (南昌大学一附院中医科 南昌 330006)

关键词: 中西医结合疗法; 强直性脊柱炎

中图分类号: R 593.23 文献标识码: B

1 临床资料

自 2005 年 12 月~2006 年 8 月来我科门诊或住院患者,符合 2001 年汕头强直性脊柱炎诊断标准条件的共计 60 例,男 48 例,女 12 例,年龄 8~42 岁,病程 1.5~2 年。分为 A 组(32)例,B 组(18)例,C 组(10)例。

2 诊断标准

采用 2001 年 9 月在汕头召开的全国强直性脊柱炎研讨会拟定的诊断标准。

(1)临床表现:①腰和(或)脊柱,腹股沟或下肢的酸痛不适,或对称性外周寡关节炎,尤其是下肢寡关节炎症状持续 ≥ 6 周。②夜间痛或晨僵 ≥ 0.5 小时。③活动后缓解。④足跟痛或其他肌腱附着点

痛。⑤虹膜睫状体炎现症或既往史。⑥强直性脊柱炎家族史或 HLA-B27 阳性。⑦非甾体抗炎药能迅速缓解症状。

(2)影像学或病理学:①双侧 X 线骶髂关节炎 $\geq$ Ⅲ级。②双侧 CT 骶髂关节炎 $\geq$ Ⅱ级。③放射学骶髂关节炎不是Ⅱ级者,MRI 表现关节旁水肿(或)广泛脂肪沉积,尤其动态增强检查关节或关节旁增强 $>20\%$ 者。④骶髂关节病理学检查显示炎症者。

符合临床表现①项及其余项中 3 项,以及影像学、病理学标准之任何 1 项者。

3 治疗方法

(1)非甾体类抗炎药(NSAIDs)+柳氮磺胺吡啶(SASP)+雷公藤多甙片。其中 NSAIDs 类药物首

见表 3。

表 3 两组体重变化比较 例

组别	例数	好转	稳定	进展	好转率(%)	P 值
治疗组	30	18	4	8	60.0	<0.05
对照组	30	10	12	8	33.3	

3 讨论

在临床应用中,已经有许多关于中药通过多途径、多层次及多靶点作用于机体以提高患者生活质量方面的报道。传统中药黄芪在我国资源丰富,应用历史悠久,历代医家均将其作为“益气补虚,扶正固本”的要药。天津赛诺制药有限公司生产的注射用黄芪多糖是由美国泛华医药公司和山西省中医药研究院历经数载共同研制开发出的中药二类新药,是首个国家批准的以特征指纹图谱技术作为质量控制标准的中药注射剂,通过专利技术获得纯化的阿拉伯半乳聚糖组合物,纯度达到 98.5%,临床前研究资料表明:注射用黄芪多糖可以增加动物脾重,增加小鼠巨噬细胞的吞噬功能;促进人外周血淋巴细胞的增殖功能;增强 NK 细胞活性,显著增强某些细胞因子的分泌;促进骨髓造血干细胞的增殖和向红细胞系和粒细胞系的分化环磷酸腺苷所致大鼠骨髓

造血功能的破坏有明显的保护作用,对白细胞、血小板计数的下降有明显的回升作用,并与注射用黄芪多糖的浓度存在量效关系。

本临床研究结果表明,治疗组和对照组的近期有效率分别为 76.7%和 50.0%,两组比较有显著性差异($P<0.05$);在 Karnofsky 评分及体重变化的好转率上治疗组均高于对照组,两组比较有显著性差异($P<0.05$)。本实验表明注射用黄芪多糖具有益气补虚,扶正固本,增强机体免疫功能的作用,在临床应用中能减轻放疗的毒副作用,增强机体免疫力,提高患者生活质量,具有重要的推广价值。

参考文献

- [1]李佩文. 中医药对维护肿瘤患者生活质量的作用[J]. 中华肿瘤杂志, 2002, 24(2): 203
- [2]姜晓芬, 张炳华, 宋京, 等. 黄芪多糖对有核细胞分泌造血细胞因子的影响[J]. 中药新药与临床药理, 2003, 14(5): 310~312
- [3]熊绍银, 金亚丽. 黄芪抗癌实验研究与临床现状[J]. 时珍国医医药, 1999, 10(9): 705~706
- [4]张仲平. 黄芪多糖对体外人骨髓造血祖细胞生成的影响[J]. 中药药理与临床, 2000, 16(1): 16
- [5]甘宁, 陈焕朝. 黄芪注射液辅助化疗治疗老年肺癌的疗效观察[J]. 肿瘤防治研究, 2004, 31(7): 433~434

(收稿日期: 2006-10-20)