

炙甘草汤加味缓解阿霉素化疗心脏毒副作用 20 例

★ 蔡亚丽¹ 李瑾² (1. 陕西省宝鸡市中医医院 宝鸡 721001; 2. 陕西省宝鸡市人民医院 宝鸡 721000)

摘要:目的:探讨中医中药治疗阿霉素引起的心脏毒性副作用的疗效。方法:将入选患者随机分为治疗组 20 例、对照组 20 例,治疗组与对照组均予 CHOP 治疗恶性淋巴瘤,治疗组在化疗当天开始服用炙甘草汤加味,连服 10 天,对照组用辅酶 Q10、维生素 E 治疗,比较两组疗效。结果:治疗组心电图异常比率为 3.3%,对照组为 20.83%,2 组比较有显著差异。治疗组与对照组左室射血分数(EF)比较有显著差异($P < 0.05$),炙甘草汤加味减轻了阿霉素对心脏 EF 的影响。结论:本方具有防治阿霉素的心脏毒性,可使化疗顺利完成。

关键词:阿霉素化疗;心脏毒副作用;炙甘草汤加味

中图分类号:R 285.6 **文献标识码:**B

我们应用炙甘草汤加味配合化疗防治阿霉素(ADM)引起的心脏毒性取得了一定疗效,现将观察结果报告如下。

1 临床资料

病例为本院 2000 年 1 月~2007 年 8 月收住的恶性非霍奇金淋巴瘤化疗患者,共 40 例,随机分成治疗组和对照组各 20 例。治疗组 20 例中男 11 例,女 9 例,年龄 35~65 岁,其中低度恶性 6 例,中度恶性 9 例,高度恶性 5 例;对照组 20 例中男 10 例,女 10 例,年龄 37~64 岁,其中低度恶性 5 例,中度恶性 10 例,高度恶性 5 例。本组病例均符合各种肿瘤诊断标准,且为病理诊断确诊病例,均为临床 II~IV 期病人,部分为术后病人。

2 治疗方法

两组病人均用 CHOP 方案行化疗。CTX 750 mg/m² IV D1, ADM 50 mg/m² IV D1, VCR 1.4 mg/m² IV D1, PDN 100 mg/d。21 天为一周期,共治疗 6 个周期,每周化疗前后均行血常规、心电图(ECG)、超声心动图等检查。治疗组于化疗当天开始加服炙甘草汤加味(炙甘草 12 g、人参 10 g、生地 30 g、桂枝 10 g、阿胶 6 g、麦门冬 10 g、麻仁 10 g、生姜 10 g、大枣 10 枚、当归 15 g、黄芪 20 g、丹参 20 g)每日 1 剂,连服 10 天。对照组防止心肌损伤用维生素 E 0.1 g 口服;2~3 次/日,辅酶 Q10 20 mg,3 次/日,化疗当天开始服用,直至化疗结束。

心肌损害的诊断标准主要是通过心电图提示:心率减慢,室上性心动过速,P 波低平,PR 间期延长,ST 段降低,心律失常(房性或室性早搏),房室或束支传导阻滞。均视为心肌毒性损害。

3 治疗结果

3.1 心电图变化(ECG) 全组患者均完成 6 个周期化疗,阿霉素的累积剂量不超过 500 mg/m²。2 组病例化疗后阿霉素引起 ECG 改变情况如下:治疗组第 1~4 周期化疗均无心电图异常改变,第 5 周期出现 1 例心电图异常,第 6 周期出

现 3 例 ECG 异常,治疗组 ECG 异常共 4 例次,比率为 3.3%。对照组第 1~3 周期化疗无 ECG 异常变化,第 4 周期出现 3 例 ECG 异常改变,第 5 周期出现 9 例 ECG 异常,第 6 周期出现 13 例 ECG 异常,对照组 ECG 异常共 25 次,比率为 20.83%。2 组比较有显著性差异($P < 0.01$)。提示炙甘草汤加味能明显减少阿霉素引起的 ECG 异常改变。

3.2 EF 变化 2 组病例超声心动图提示:化疗前后心脏大小无明显变化,左室射血分数对比见表 1。治疗组与对照组左室射血分数(EF)比较有显著差异($P < 0.05$),提示炙甘草汤加味减轻了 ADM 对心脏 EF 的影响,减轻了心脏的毒性损害。

表 1 ADM2 组对 EF 影响的比较($\bar{x} \pm s, \%$)

组别	第一周期	第二周期	第三周期	第四周期	第五周期	第六周期
治疗组	69.8±4.8	69.6±8.8	68.6±8.3	65.7±2.8	63.6±2.9	63.5±6.4
对照组	68.2±2.3	65.8±6.9	61.6±7.8	58.7±2.9	54.4±4.5	51.9±5.1

3 讨论

ADM 是化疗常用药,而其对心肌毒副作用目前疗效不理想。为了使化疗顺利完成,我们给病人服用炙甘草汤加味缓解阿霉素化疗中引起的心脏毒性副作用。化学药品为一种邪毒,反复侵入人体,损伤脾胃,致气血生化不足,心乃失所养,久则伤心阳,而血行迟缓,故乏力,心悸,胸闷甚至胸痛,活动性或夜间发作性呼吸困难,脉弱无力,甚至脉结代。方中甘草甘温益气,缓急养心为主,配人参、大枣、黄芪益气补脾养心,生地、麦冬、麻仁、阿胶甘润之品滋阴养血,合主药以益心气而养心血,共为辅药,佐以辛温的桂枝、生姜温阳通脉,加当归、丹参养血、活血,使气血流通,则脉复常,各药合用有益心气、振心阳、复血脉作用。

本临床观察结果表明,炙甘草汤可明显减少阿奇霉素化疗对心脏的毒副作用,是一种行之有效的治疗方法。

(收稿日期:2008-04-01)