

# 康艾注射液配合化疗治疗恶性肿瘤 134 例

★ 黄卓华 (江西省景德镇市第三人民医院肿瘤科 景德镇 333001)

关键词:恶性肿瘤;康艾注射液;化疗;增效减毒作用

中图分类号:R 273 文献标识码:B

我们于 2006 年 8 月~2009 年 8 月对我院住院治疗的中晚期癌症患者采用康艾注射液联合化疗进行治疗,并与常规化疗组进行对比观察,报告如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 268 例,男 142 例,女 126 例,年龄 38~79 岁。全部经病理或细胞学、内镜、CT、X 线等方法确诊为恶性肿瘤。其中肺癌 78 例,胃癌 38 例,恶性淋巴瘤 36 例,直肠癌 52 例,肝癌 18 例,乳腺癌 24 例,鼻咽癌 22 例。临床分期为Ⅲ期、Ⅳ期,符合我国卫生部医政司编著的《中国常见恶性肿瘤诊治规范》的标准。肿瘤客观疗效评定标准,采用 WHO 标准进行评定。

1.2 治疗方法 治疗组在采用化疗的同时,给予长白山制药股份有限公司生产的康艾注射液 40 mL 加入 5% 葡萄糖注射液 500 ml 中静脉滴注,每日 1 次,15 天为一周期。对照组仅采用单纯化疗。治疗期间根据病情给予对症,两组每周查血常规 1 次,每月查肝肾功能、电解质各 1 次。

1.3 疗效评价标准 按 WHO 对可测病变疗效判定的通用指标,分为完全缓解(CR):所有可见的病灶完全消失,至少 4 周;部分缓解(PR):病灶缩小 50% 以上,维持 4 周以上;无变化(NC):病灶缩小不到 50% 或增大不到 25%;进展(PD):病灶较治疗前增大超过 25% 或出现新的病灶。

## 2 结果

2.1 临床疗效 治疗组 134 例中,CR 6 例,PR 79 例,NC 26 例,PD 23 例,总有效率 63.43%。对照组 134 例中,CR 3 例,PR 63 例,NC 36 例,PD 32 例,总有效率 49.25%。统计学处理,两组差异有显著性( $P < 0.05$ )。

治疗组在临床症状及体征方面有不同程度的改善,对咳嗽、痰血、气促、胸痛、神疲乏力、纳差、自汗等有较好的疗效。用药前胸痛 85 例,用药后减轻 76 例,消失 4 例,无变化 5 例。咳嗽 43 例,用药后减轻

33 例,加重 3 例,无变化 7 例。痰血 38 例,用药后减轻 30 例,消失 2 例,加重 3 例,无变化 3 例。气急 26 例,用药后气急减轻 19 例,消失 2 例,加重 1 例,无变化 4 例。自汗 18 例,用药后减轻 12 例,消失 6 例。纳差 46 例,用药后改善 39 例,加重 4 例,无变化 3 例。

2.2 毒副作用 康艾注射液毒副作用少,对肝肾功能、电解质无损害,血常规保持在正常范围。对照组有 13 例出现白细胞总数下降到  $2.5 \times 10^9/L$  以下,谷丙转氨酶(ALT)升高 6 例(在 96 U/L 以下),经治疗后恢复正常。

## 3 讨论

化疗是治疗恶性肿瘤的重要手段之一,但是化疗也有很大的缺点<sup>[1]</sup>,它对肿瘤细胞的选择性抑制作用不强,全身用药毒性较大,由于肿瘤细胞与正常细胞间缺少根本性的代谢差异<sup>[2]</sup>,化疗药物大多具有细胞毒性,它在抑制肿瘤细胞生长的同时,也会杀伤正常细胞,损伤正气,对机体免疫功能起到全面抑制作用,因普遍出现恶心、呕吐、食欲不振、睡眠不佳、白细胞下降等毒副反应,使病人畏惧化疗,常因此中断治疗,严重影响化疗计划完成,降低疗效。

中医学在调动机体的抗病能力,减轻其它治疗副作用方面,有着独特的长处,如同时配合中医药扶正固本,可以明显减轻副反应又能保证化疗疗程的完成,又有增敏增效作用。康艾注射液是采用我国传统的益气扶正药物人参、黄芪以及苦参素为主要原料,以现代科技提取分离出有效成分,配制成静脉型水针剂。我科在化疗同时使用康艾注射液进行随机分组对照研究,结果显示康艾组较单用化疗组疗效要好,副作用出现少。

### 参考文献

- [1] 孙燕. 内科肿瘤学[M]. 北京:人民卫生出版社,2001:90.  
[2] 汤钊猷. 现代肿瘤学[M]. 上海:上海医科大学出版社,1993:373.

(收稿日期:2009-09-18 责任编辑:查青林)