

多西他赛加顺铂配合参麦注射液治疗晚期非小细胞肺癌 30 例

★ 郑勤红* 廖小方 王燕 (浙江省衢州中心医院 衢州 324000)

摘要:观察多西他赛加顺铂(DP方案)化疗配合参麦注射液(SMI)治疗晚期非小细胞肺癌(NSCLC)的疗效及不良反应。
方法:多西他赛(75mg/m²,d1)加顺铂(30mg/m²,d1-3)配合参麦注射液作为治疗组(30例),与30例单纯化疗组对照,观察近期疗效和不良反应。
结果:治疗组和对照组总有效率分别为50%和46.7%,Ⅲ-Ⅳ度骨髓抑制分别为6.7%、26.7%和胃肠道反应分别为6.7%、56.7%。
结论:晚期非小细胞肺癌DP方案化疗配合参麦注射液不能提高疗效,但能保护骨髓,减轻胃肠道毒性反应,值得临床推广。

关键词:非小细胞肺癌;参麦注射液;多西他赛;顺铂;中西医结合疗法

中图分类号:R 289.5 **文献标识码:**B

肺癌确诊大多数均为晚期,失去手术机会,一般情况较差,单纯化疗不仅疗效不高,而且容易出现明显的毒副作用,如骨髓抑制、恶心呕吐等症状,不利于患者的治疗与康复。参麦注射液具有益气生津,增强机体免疫力,促进蛋白质合成的作用,为此我们采用DP方案化疗配合大剂量参麦注射液治疗晚期非小细胞肺癌30例,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 本组60例晚期NSCLC患者为本院2007年5月~2009年1月住院病例,均经X线、CT、病理组织学和(或)细胞学检查确诊。按UICC肺癌TNM分期标准^[1],均为ⅢB~Ⅳ期患者。Karnofsky(KPS)评分60~90,预期生存期≥3个月。采用信封法随机分为两组。治疗组30例中,男23例,女7例;鳞癌24例,腺癌6例;年龄42~80岁,平均年龄60.5岁。对照组30例中,男22例,女8例;鳞癌23例,腺癌7例;年龄35~83岁,平均年龄63.65岁。以上两组性别、年龄、分期、病理类型、KPS评分等经统计学处理差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组化疗采用DP方案,国产多西他赛(艾素)75 mg/m²,静滴,d1;CDDP 25 mg/m²,静滴,d1~3。治疗组化疗方案与对照组相同。在每周化疗开始第1天应用参麦注射液(杭州正大青春宝药业有限公司生产)每次60 ml加入10%葡萄糖液250 ml中静滴,每日1次,d1~d15,21天为1个周期。2周期后行疗效评价。

1.3 评价标准 按照国际抗癌联盟(UICC)制定的实体瘤客观疗效评定标准分为:完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、稳定(SD)、进展(PD),总有效率(RR)为CR+PR;毒副作用按WHO抗癌药物急性和慢性反应分度标准评价^[2]。

1.4 统计学方法 采用SPSS11.0统计软件进行分析;采用卡方(χ^2)检验分析组间疗效差异。

2 结果

见表1、2。

表1 两组近期疗效比较 /例

组别	例数	CR	PR	SD	PD	CR+PR	χ^2	P
实验组	30	0	15	13	2	50%	1.32	>0.05
对照组	30	0	14	12	4	46.7%		

表2 两组患者不同分度毒副反应比较

组别	例数	白细胞下降/例					恶心呕吐/例				
		0	I	II	III	IV	0	I	II	III	IV
实验组	30	6	17	5	2	0	0	15	13	2	0
对照组	30	1	6	15	7	1	0	3	10	16	1
		$\chi^2 = 15.61, P < 0.01$					$\chi^2 = 18.27, P < 0.05$				

注:Ⅲ~Ⅳ度白细胞下降实验组和对照组分别为6.7%和26.7%,Ⅲ~Ⅳ度恶心呕吐发生率分别为6.7%和56.7,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

肺癌中NSCLC占80%,临床治疗多以手术结合化疗为主。晚期肺癌已经发生局部浸润或远处转移,多数患者失去手术治疗机会,且由于患者体质虚弱,或有各种并发症,难以耐受单纯化疗。化疗能广泛地杀灭癌细胞,然而其选择性差,在杀伤肿瘤细胞的同时,对正常细胞,特别是增殖快、新陈代谢旺盛

* 通讯作者

思连康联合醒脾养儿颗粒治疗小儿秋季腹泻 88 例

★ 施海寒 吴文 (江西省抚州市中医院 抚州 344100)

关键词:思连康;醒脾养儿颗粒;小儿;秋季腹泻

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

秋季腹泻是由多种肠道病毒感染引起的一种常见病,多发生在秋冬季,以 6 个月~3 岁婴幼儿多见,大便呈水样或蛋花汤样,没有特殊腥臭味,每天可达十几次。营养不良、佝偻病、贫血和体弱多病婴幼儿更易患病,且病情重,病程长,是一种自限性疾病。目前尚无特殊治疗方法,本人近 2 年用思连康和醒脾养儿颗粒联合应用治疗不伴有脱水或轻度脱水的患儿 88 例,取得较好的疗效,现报告如下:

1 临床资料

本组 88 例,男 50 例,女 38 例,年龄 6 个月~3 岁,病程 3~7 天。诊断标准:均为腹泻蛋花汤样或水样便,大便常规检查除有少量的细胞外无异常,经抗生素治疗无效或未经治疗的。

2 治疗方法

6 个月~1 岁,口服思连康,每次 1 片,每日 2 次,及醒脾养儿颗粒,每次 2 g,每日 2 次;1~3 岁口服思连康每次 1 片,每日 3 次,及醒脾养儿颗粒每次 4 g,每日 2 次。

3 疗效判定标准

痊愈:腹泻消失,大便形状正常,每日 1~2 次。有效:每日腹泻次数明显减少,但大便形状尚未正常。

4 治疗结果

经 2~3 天治愈者 58 例,4~5 天治愈者 24 例,6 天治愈者 6 例。

5 典型病例

的细胞如骨髓造血干细胞、肠粘膜上皮细胞和毛囊组织有很大的杀伤作用,对患者的生存质量造成很大的影响。因此,减轻化疗的毒副反应、提高患者的生存质量、延长生存期显得十分重要。多西他赛是新一代紫杉类药物,抗癌谱广,联合顺铂治疗晚期肺癌疗效较好。

参麦注射液系人参、麦冬提取液,具有益气固脱、养阴生津的作用。人参可促进骨髓核酸及蛋白质的生物合成和代谢,可刺激骨髓造血干细胞增生分化,有抗疲劳和抗应激作用,能增强机体适应性,提高化疗耐受性。由于肺癌患者化疗后多见气阴两虚之证,采用参麦注射液气阴双补是符合中医治疗

例 1. 患儿,女,8 个月,发病 3 天,腹泻呈蛋花汤样便,每日 5~7 次,呕吐每日 2~3 次,质为败乳,经抗生素治疗未见好转,病儿面略苍白,四肢不冷,无脱水征,心肺正常,舌苔薄白,大便常规除有少量的细胞外未见异常,经口服思连康,每次 1 片,每日 2 次,及醒脾养儿颗粒,每次 1 包,每日 2 次,连服 3 天后,每日解糊状大便 2~3 次,呕吐止,纳乳如常,再服 2 天后大便成形而痊愈。

例 2. 男,3 岁,发病 5 天,每日腹泻 10 次以上,大便呈蛋花汤样或水样 4 天,发热($T 38^{\circ}\text{C}$ 左右),经静脉点滴抗生素未见好转。病儿精神欠佳,双侧眼窝轻度凹陷,口渴,四肢欠温,尿量少,心肺正常,舌质红,舌苔略黄腻。经口服思连康,每次 1 片,每日 3 次,及醒脾养儿颗粒每次 4 g,每日 2 次,连服 5 天后,精神如常,热退,进食正常,大便呈糊状,每日 2~3 次,再加服 1 天,大便成形痊愈。

6 讨论

小儿腹泻常见的病毒为肠道 ECHO(埃可)病毒、肠道 C(柯萨奇)病毒和脊髓灰质炎病毒。目前治疗应用抗生素较普遍,明知对病毒无效,不用又不放心。本人参照其他学者的经验,考虑思连康系双歧四联活菌,主要用于微生态调节剂与肠道菌群失调相关的腹泻、消化不良等。醒脾养儿颗粒主要含有毛大丁草、山柃茶、一点红等,有醒脾开胃、养血安神、固肠止泻作用,故两者联合治疗取得满意的效果。

(收稿日期:2009-09-25 责任编辑:秦小珑)

原则的。本研究显示治疗组明显优于对照组($P < 0.05$)。因此,临床上我们以化疗药物攻邪,同时根据中医辨证论治原则,合用气阴双补的参麦注射液,起到了减轻毒性的作用,未见明显不良反应。值得临床推广。

参考文献

- [1] 谷铎之,殷尉伯,余子豪,等. 肿瘤放射治疗学[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2008:581-582.
- [2] 孙燕,周际昌. 临床肿瘤内科手册[M]. 第 3 版,北京:人民卫生出版社,1996:30-34.

(收稿日期:2009-10-24 责任编辑:曹征)