

参芪抑癌注射液治疗中晚期原发性肝癌 90 例临床观察

潘树和 (河北省承德市中医院 067000)

高爱华 (承德市中心医院 067000)

摘要 用参芪抑癌注射液治疗中晚期原发性肝癌,并与化疗作对照。治疗组能改善以气滞血瘀为主的原发性肝癌的症候,提高生存质量,延长生存期,对癌灶有一定缓解作用。总疗效为 62%,明显优于对照组($P < 0.01$)。

关键词 原发性肝癌 参芪抑癌注射液 化疗

Clinical Observation on 90 Cases of Patients with Intermediate and Advanced Primary Liver Carcinoma Treated by Shenqi Yiai Injection

Pan Shuhe (Chengde Hospital of TCM., 067000)

Gao Aihua (Chengde Central Hospital)

Abstract: Primary liver carcinoma was treated by Shenqi Yiai injection in comparion with a conventional chemotherapy as a control. The injection was able to mitigate the syndrome of primary liver carcinoma with qi and blood stasis, improve life qualily, prolong survival time and exhibit focus, with an therapeutic effect on the cancer. The general effective rate being 62%. The injection was more potent than the control group ($p < 0.01$).

Key words: primary liver carcinoma, Shenqi Yiai injection, chemotherapy

我们从 1994 年~1995 年收入院的中晚期肝癌 90 例,其中治疗组 50 例,对照组 40 例,经过参芪抑癌注射液的治疗,统计学分析,前者明显优于后者($P < 0.01$)。

1 临床资料

1.1 性别:治疗组 50 例,男 43 例,女 7 例,男女之比,6.1 : 1;对照组 40 例,男 33 例,女 7 例,男女之比,4.7 : 1。年龄:治疗组年龄 28~63 岁之间,平均 51.18;对照组年龄 27~62 岁之间,平均 51.02。

1.2 临床分期:治疗组 II 期 39 例,III 期 11 例,对照组 II 30 例,III 期 10 例。

1.3 甲胎蛋白、乙肝阳性检查情况见表 1、2

表 1 甲胎蛋白分布情况

	例	<25	25~	200~	400~
治疗组	50	3	6	10	31
对照组	40	1	4	9	26

两组之间无显著差异($P > 0.05$)(表 2、4 同)

表 2 乙型肝炎阳性标志分布情况

	例	阴性	阳性
治疗组	50	21	29
对照组	40	16	24

1.4 经中医辨证均符合气滞血瘀证见表 3。

表 3 中医症状分布

症状	治疗组例数	(%)	对照组例数	%
胸胁疼痛	50	100	36	90
呕吐便血	14	25	1	2.5
舌降或紫	29	58	28	70
心烦易怒	27	54	20	50
腹胀	34	88	28	70
恶心呕吐	11	22	8	20
神疲乏力	50	100	25	62.5
身口黄染	1	2	0	0
口干咽燥	7	14	19	47.5
尿痛、尿血	0	0	3	7.5

1.5 生存质量(Karnofsky 分级标准)见表 4。

表 4 生存质量分布情况

例	30	40	50	60	70	80	90(分)
治疗组	50		9	30	11		
对照组	40		4	22	13		

2 观察方法

2.1 诊断标准 诊断标准、分期、分型根据中国常见恶性肿瘤规范^[1]。

2.2 治疗组方案 参芪抑癌注射液由中国癌症研究基金会北京桓兴肿瘤医院提供,由中国中医研究院实验药厂生产,规格 10ml/瓶。参芪抑癌注射液 1.5ml/kg,5%葡萄糖注射液 500ml,静脉滴注。

2.3 对照组方案 5-fu 300mg/m² 2/周静滴,A. D. M. 20~30mg/m² 第 1、4 周静注,M. M. C 3~4mg/m² 1/周 静注。

2.4 疗程 各组均 45 天为一疗程。

3 观察结果

3.1 疗效评定标准^[2]

3.2 治疗结果

3.2.1 总疗效 治疗组总疗效明显优于对照组。详见表 5。

表 5 总疗效

例	显效	有效	无效	有效率%	
治疗组	50	5	26	19	62
对照组	40	2	9	29	27.5

注:两组间比较 P<0.01

3.2.2 症候的疗效分析 治疗前后症候的疗效分析,治疗组明显优于对照组,从改善症候的单项指标,治疗组对食纳呆滞,心烦易怒,胸胁疼痛,神疲乏力症候疗效较明显。详见表 6。

表 6 症状总疗效

例	显效	有效	无效	有效率%	
治疗组	50	27	18	5	90
对照组	40	8	11	21	47

注:两组间比较 P<0.001

3.2.3 生存质量 本组研究 90 例,治疗前后的生存质量表明,治疗组生存质量改善有效率为 72%,对照组为 47.5%,二组有非常明显的差异(P<0.01)详见表 7、8。

表 7 治疗前后生存质量变化分析

	30	40	50	60	70	80	90(分)	合计			
	前后	前后	前后	前后	前后	前后	前后	前后			
治疗组		1	9	5	30	14	11	14	15	1	50
对照组	1	5	4	8	22	11	13	7	8		40

表 8 生存质量疗效

	显效	有效	无效	有效率%	合计
治疗组	7	29	14	72	50
对照组	1	18	21	47.5	40

3.2.4 治疗后生存期疗效 治疗组治后生存期有效率明显长于对照组(P<0.05)。详见表 9、10。

表 9 治疗后生存期情况分析

	~2月	~4月	~6月	~12月	合计
治疗组	20	5	21	4	50
对照组	27	5	7	1	40

表 10 生存期疗效分析

	显效	有效	无效	有效率%	合计
治疗组	7	27	16	68	50
对照组	1	14	15	35.71	40

3.2.5 癌灶疗效 治疗后从癌灶二个最大垂直的直径的乘积数来看,二组均有增大,且治疗组比对照组增大明显,但无明显差异(P>0.05),详见表 11。

表 11 癌灶疗效

	部分缓解	稳定	恶化	有效率(%)	合计
治疗组	5	23	22	10	50
对照组	5	23	12	12.50	40

4 典型病例

姚井全,男,62岁。乏力、纳呆、右胁疼痛、腹胀、便溏三月,于 1993 年 6 月 12 日入院。检查无黄疸,肝上界第 5 肋间,肋下 4cm,剑突下 5cm,质硬,有触痛;脾肋下 2cm,腹水症(-),B 超示肝右叶占位病变 8.2×8cm,AFP>400μg/ml,肝穿刺病理诊断肝细胞性肝癌。T 细胞亚群,CD₃ 54%,CD₄ 33%,CD₈ 25%,CD₄/CD₈=1.32%。入院后经参芪抑癌注射液治疗一疗程后,B 超复查,肿块为 5.1×4.5cm。达到病灶部分缓解。CD₃ 60%,CD₄

38%, CD₈ 23%, CD₄/CD₈ = 1.65%。随访至95年, 无症状生存1年2个月。

5 讨论

参芪抑癌注射液是由人参、黄芪、蟾酥、斑蝥制成的复方注射液, 具有扶正祛邪、消癥、散结、解毒止痛作用。药效学研究表明, 能明显增加实验小鼠免疫器官脾脏和胸腺的重量, 使机体产生自身免疫力, 并持久保持较高水平。毒理学研究证明, 本注射液符合中药新药对注射液毒性的要求。

本研究表明, 参芪抑癌注射液对中晚期原发性肝癌提高生存质量, 增加体重, 延长生

存期, 以及改善机体免疫能力, 均有良好作用。总有效率为62%, 对照组为27.5%, 两者有显著差异($P < 0.01$), 同时也表明对改善气滞血瘀型的原发性肝癌疗效显著。

参考文献:

- [1] 中华人民共和国卫生部医政司编. 中国常见恶性肿瘤诊治规范. 第一版. 北京: 人民卫生出版社, 1992: 247
- [2] 卫生部上海中医药大学临床药理研究基地制定. 1993

(收稿: 1996-03-08)