

升白冲剂治疗恶性肿瘤化疗后血细胞减少症的临床观察

周维顺 谢长生 吴良村 沈敏鹤 陈培丰

(浙江中医学院附属医院 杭州 310006)

摘要 用升白冲剂(治疗组)与升白细胞西药(对照组)治疗恶性肿瘤化疗后血细胞减少症 238 例,结果:治疗组升高血细胞总有效率明显高于对照组, $P < 0.01$,且治疗组还能减轻化疗病人的毒副作用。

关键词 升白冲剂 恶性肿瘤 化疗 血细胞减少

Clinical Observation on Effect of Shenbai Granule on Hypocytosis Induced by Chemotherapy in Cancer Patients

Zhou Weishun, Xie Changsheng, Wu Liangcun, Shen Minghe, Chen Peifeng
(Hospital Attached to Zhejiang college of TCM, Hangzhou, 310006)

Abstract: The effect of Shenbai granule (SBG) and the Western medicine on the hypocytosis caused by chemotherapy were studied in 238 cancer patients. They were divided into A and B groups at random. It was shown that the effect of group A (SBG) was obviously superior to that of group B (Western Medicine) in protection of bone marrow. Furthermore, SBG could relief the other toxic or side effects induced by chemotherapy in cancer patients.

Key words: Shenbai granule (SBG), malignant tumor, chemotherapy, Hypocytosis

众所周知,恶性肿瘤经化疗后即出现骨髓造血功能障碍,血细胞下降,因而使病人不得不中途停止化疗,从而严重影响了化疗的疗效,但目前各种西药治疗本病疗效均不理想,故我科自 91 年 6 月起采用了经我们临床多年来反复摸索、验证后确有肯定疗效的中成药制剂——升白冲剂治疗本病,取得了满意的疗效,现特报道如下。

1 临床资料

自 1991 年 6 月至 1996 年 3 月收治入院符合本组研究条件,病理确诊, Karnofsky 行为评分均 ≥ 50 ,而给予化学抗癌药物治疗后血细胞下降的肺、胃、大肠、乳腺癌患者共 238 例。采用双盲随机分组比较法进行临床观察,分成升白冲剂治疗组(简称治疗组)和西药治疗组(简称对照组,药用肝血宝、脱氧

核苷酸钠、利血生、碳酸锂等)。其中治疗组 121 例白细胞减少症中,兼有贫血 96 例,血小板减少 89 例;而对照组 117 例白细胞减少症,兼有贫血 91 例,血小板减少 84 例。主要临床表现有:头昏、神疲乏力、面色萎黄、食欲不振、气短心悸、盗汗或自汗等。两组病例数、性别、年龄、病种、临床分期、全身情况基本相同($P \geq 0.05$)。

2 治疗方法

2.1 化学药物治疗 两组化疗方案基本类似,常用药物限制如下:环磷酰胺(CTX)、阿霉素(ADM)或表阿霉素(E-ADM)、顺铂(DDP)或卡铂、丝裂霉素(MMC)、氟脲嘧啶(5-Fu)或氟苷(5-FuDR),一般采用 2~3 药联合应用。

2.2 治疗方法 治疗组予升白冲剂,1 次 1

包,每日3次,每包30克(相当于生药20克);而对照组采用2~3药联用,采用常规剂量,肝血宝40mg.tid,脱氧核苷酸钠60mg.tid,利血生20mg.tid,碳酸锂0.25.tid。治疗一周为一疗程,每周复查血象2次。

2.3 观察标准和统计方法

2.3.1 白细胞减少症(白细胞在 $1.8\sim 3.9\times 10^9/L$ 间) 显效:症状明显改善,服药一个疗程后白细胞总数较前增加 $1.0\times 10^9/L$ 以上,并达到正常范围。有效:症状改善,服药一个疗程以上但不到二个疗程,达到或虽未达到正常范围,但白细胞总数提高 $0.6\sim 1.0\times 10^9/L$ 。无效:症状未改善,服药二个疗程后,未达到有效标准。

2.3.2 贫血症(男性血红蛋白 $<120g/L$,女性 $<110g/L$) 显效:治疗一个疗程后血红蛋白升高达正常值以上。有效:治疗一个疗程以上,但不到二个疗程,血红蛋白达到正常值或虽未达到正常值,但血红蛋白增加 $3.0g/L$ 或以上。无效:治疗二个疗程后,未达到有效标准。

2.3.3 血小板减少症(血小板数 $<80\times 10^9/L$) 显效:治疗一个疗程后血小板升至正常值。有效:治疗一个疗程以上但不足二个疗程,血小板达到正常值或虽未达到正常值,但达到增加 $30\times 10^9/L$ 以上。无效:治疗二个疗程后,未达到有效标准。

2.3.4 统计方法 治疗前后变化,定量资料采用t检验,定性资料采用 χ^2 检验。

3 治疗结果

3.1 白细胞减少症

3.1.1 疗效分析 见表1。

表1 治疗后疗效分析

	例数 (n)	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	121	87	18	16	86.8*
对照组	117	2	29	86	26.5

注:治疗组与对照组总有效率比较 * $P<0.01$ (下同)

3.1.2 治疗前后白细胞计数变化情况 见表2。

表2 治疗前后白细胞计数情况($\bar{x}\pm s$)

	例数 (n)	白细胞平均值	
		治疗前($10^9/L$)	治疗后($10^9/L$)
治疗组	121	2.63 ± 0.74	$4.92\pm 0.53^*\Delta$
对照组	117	2.71 ± 0.72	2.84 ± 0.69

注:治疗前后比较 $\Delta P<0.01$ (下同)

3.2 贫血

3.2.1 疗效分析 见表3。

表3 治疗后疗效分析

	例数 (n)	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	96	51	28	17	82.3*
对照组	91	1	17	73	19.8

3.2.2 治疗前后血红蛋白值变化情况 见表4。

表4 治疗前后血红蛋白变化情况($\bar{x}\pm s$)

	例数 (n)	治疗前(g/L)	治疗后(g/L)
治疗组	96	84.43 ± 9.16	$121.71\pm 13.06^*\Delta$
对照组	91	84.62 ± 10.01	85.74 ± 16.32

3.3 血小板减少症

3.3.1 疗效情况 见表5。

表5 治疗后疗效分析

	例数 (n)	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	89	49	26	14	84.3*
对照组	84	1	12	71	15.3

3.3.2 治疗前后血小板计数变化情况 见表6。

表6 治疗前后血小板变化情况($\bar{x}\pm s$)

	例数 (n)	治疗前($\times 10^9/L$)	治疗后($\times 10^9/L$)
治疗组	89	62.78 ± 11.61	$93.81\pm 9.53^*\Delta$
对照组	84	68.07 ± 12.14	69.53 ± 6.98

3.4 主要症状变化 升白治疗组121例治疗前后主要症状改善情况 见表7。

表 7 治疗前后主要症状变化

主要症状	治疗前出现 (例数)	治疗后出现 (例数)	好转率 (%)
头昏乏力	121	10	90.9
心悸气短	112	20	82.1
自汗盗汗	103	10	90.3
呕恶纳差	114	9	92.1

4 讨论

4.1 骨髓造血功能障碍,血细胞减少,是恶性肿瘤化疗后经常遇到的一个问题,本病属于祖国医学血虚、虚劳范畴,多与化疗后脾肾亏损有密切联系,脾虚则气血生化乏源,肾亏则精血生化无根,基于五脏相关,气血同源,阴阳互根之理,气虚不能生血,血虚不能化气,气虚者阳渐衰,血虚者阴渐亏之理,故治疗本病宜健脾益肾,补益气血。我们研制的升白冲剂就是基于上述中医理论而研制的,其组方由紫河车 60g,黄芪、红枣、仙灵脾、虎杖各 30g,党参、当归、鸡血藤、熟地、补骨脂、女贞子、枸杞子各 15g,白芍、萸肉各 10g,黄精 20g,等药组成。方中黄芪、党参、红枣健脾补气生血,熟地、虎杖、当归、白芍、鸡血藤补血生血活血,补骨脂、紫河车、仙灵脾温补脾肾,女贞子、枸杞子、黄精、萸肉滋肝肾之阴。根据现代中药药理研究提示,方中党参、黄芪均能稳定红细胞膜和提高血浆组织内 cAMP 含

量,升高外周白细胞,尤其对化疗所引起的白细胞下降有提升作用;萸肉、熟地、枸杞子、女贞子也均有明显升高外周白细胞的作用,同时对骨髓造血功能的恢复也有促进作用;仙灵脾和紫河车,补骨脂可提高全身免疫功能。全方寓补气生血活血、健脾益肾中药为一炉,药后能保护、刺激、促进骨髓造血机制,尽快恢复和重建造血机能,使血细胞明显上升。另外,通过对升白冲剂的临床观察,显示升白冲剂可明显提高肿瘤患者化疗后的血细胞,不仅能使白细胞明显上升,而且同时能升高血红蛋白、血小板数,与对照组比较均有统计学差异($P < 0.01$),总有效率达 80% 以上,说明该冲剂治疗化疗后血细胞减少确有一定疗效,而且有见效快、疗程短等特点,约 50%~60% 病人使用一个疗程后即可达到显著疗效。

4.2 在临床上进一步观察还发现升白冲剂可明显减轻恶性肿瘤患者化疗后的毒副作用,改善临床症状,提高患者的体力状况,而本身无明显毒副作用。

总之,经我们多年来的临床观察,我院研制的升白冲剂确是目前治疗恶性肿瘤化疗后血细胞减少症的理想药物,其机理很值得今后临床中再进一步的研究和探讨。

(收稿:1996—09—06)