

中西医结合治疗晚期结直肠癌

姜国胜^{*}, 张庚, 任维聃

(河北省沧州市中心医院肛肠外科, 河北 沧州 061000)

[摘要] **目的:**探讨中西医结合治疗晚期结直肠癌临床疗效。**方法:**选择 2010 年 1 月到 2012 到 6 月在本院治疗的 63 例晚期结直肠癌患者,按随机抽样的方法分为对照组 31 例患者和研究 32 例患者,对照组给予 FOLFOX6 化疗方治疗方案,研究组在对照组治疗的基础上,联合自拟复方中药治疗。治疗两个疗程,比较两组患者治疗效果、疼痛评分(NRS)、生活质量评分(FACT)。以及治疗前后患者血清癌胚抗原(CEA),糖链抗原 19-9(CA199)的变化。**结果:**研究组疗效(84.3%)明显高于对照组(64.5%),差异显著($P < 0.05$)。两组治疗后,研究组疼痛评分(NRS)下降、生活质量评分(FACT)增加,与对照组比较差异显著($P < 0.05$)。与治疗前比较,治疗后两组患者血清 CEA,CA199 均明显下降,差异显著($P < 0.05$);治疗后,与对照组患者血清 CEA,CA199 比较,研究组明显改善($P < 0.05$)。**结论:**中西医结合治疗晚期结直肠癌治疗效果明显,值得临床推广。

[关键词] 中西医结合; 晚期结直肠癌; 疗效观察

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2013)12-0323-03

[doi] 10.11653/syjf2013120323

Clinical Curative Effect Observation of Traditional Chinese and Western Medicine Combination for Treatment of Advanced Colorectal Cancer

JIANG Guo-sheng^{*}, ZHANG Geng, REN Wei-dan

(Central Hospital of Cangzhou City Hebei Province, Anorectal Surgery, Cangzhou 061000, China)

[Abstract] **Objective:** To explore the clinical curative effect of traditional Chinese and western medicine combination for the treatment of advanced colorectal cancer. **Method:** Choose 63 cases of the patients with advanced colorectal cancer from January 2010 to 2012 June in our hospital. According to the random sampling method, divided into the control group with 31 cases and research group with 32 cases. Control group given FOLFOX6 chemotherapy treatments, the research group on the basis of the control group treatment, combination with traditional Chinese medicine treatment, after two treatments, compared of the treatment effect of two groups, pain score numerical rating scale (NRS), the life quality score FACT, and the patients serum carcinoembryonic antigen (CEA) and sugar chain antigen 19-9 (CA199) change before and after treatment. **Result:** Compared with curative effect (64.5%), the team curative effect (84.3%) increased significantly ($P < 0.05$). After the treatment of the two groups, the pain score NRS decline, the life quality score FACT increase ($P < 0.05$). After the treatment, the two groups of patients serum CEA and CA199 were significantly decreased, significant difference, there is statistical significance ($P < 0.05$). After the treatment, compared to the control group patients serum CEA and CA199 comparison, the research group obviously improved ($P < 0.05$). **Conclusion:** Combine traditional Chinese and western medicine combination for the treatment of advanced colorectal cancer operation the effect is obvious and it is worth clinical promotion.

[Key words] traditional Chinese and western medicine combination; advanced colorectal cancer; curative effect observation

[收稿日期] 20130118(010)

[通讯作者] ^{*}姜国胜,副主任医师,从事恶性血液病并发肛周组织感染的临床研究, Tel:15903175116, E-mail:1577959967@qq.com

结直肠癌是临床比较常见消化道肿瘤,危害比较严重,目前我国结直肠癌的发病率逐年增高,其发病率大约占所有恶性肿瘤 15% 左右^[1]。目前化疗是晚期结直肠癌临床最主要的治疗手段,可以改善患者生存质量减少复发率^[2],但在杀伤癌细胞的同时,容易对人体的某些正常组织细胞造成损害,导致患者难以承受严重的毒副作用而治疗中断^[3-4]。近年来,中医药在化疗的减毒和增效方面取得了发展。本研究选取河北省沧州市中心医院治疗的 63 例晚期结、直肠癌患者,对其中 32 例患者采用中西医结合治疗,取得较好的疗效。

1 资料与方法

1.1 研究对象 2010 年 1 月到 2012 到 6 月在我院治疗的 63 例晚期结直肠癌患者,其中男性患者 36 例,女性 27 例,年龄 35~76 岁,平均(52.9±13.4)岁。全部患者符合参照中国抗癌协会编著的《新编常见恶性肿瘤诊治规范》^[1](结直肠癌分册)诊断标准以及 UICC(国际抗癌联盟)于 2009 年修订的结直肠癌的 TNM 分期标准——晚期结直肠癌诊断标准^[5]。肿瘤下缘距肛门 3~7 cm 41 例,肿瘤下缘距肛门 7 cm 以上直至乙状结肠交界 22 例。按随机抽样的方法分为对照组 31 例患者,男性患者 18 例,女性 13 例,年龄 35~75 岁,平均(53.1±12.8)岁,研究组 32 例患者,男性患者 18 例,女性 14 例,年龄 36~75 岁,平均(53.2±12.4)岁,两组一般资料年龄,性别差异不显著,没有统计学意义,具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组患者采用 FOLFOX6 治疗方案:奥沙利铂(Oxaliplatin)135 mg·m⁻²加入 5% 葡萄糖注射液静脉滴注 2 h,亚叶酸钙(CF)200 mg·m⁻²静滴 2 h,5-氟尿嘧啶(5-FU)400 mg·m⁻²静推,然后 2.4~3.6 g·m⁻²持续静滴 48 h,2 周重复 1 次,为 1 个周期,治疗持续 2 个月。研究组在对照组的基础上服用自拟复方中药,白花蛇舌草 15 g,半枝莲 20 g,黄柏 15 g,大黄 15 g,黄芪 20 g,党参 20 g,赤芍 20 g,红花 15 g,苦参 15 g,半枝莲 15 g,地榆 15 g,木香 9 g,川连 9 g,红藤 15 g,陈皮 15 g,白头翁 30 g,三棱 12 g,莪术 12 g,枳实 12 g,1 剂/d,加水煎至 200 mL,分 2 次温服,日 1 剂,疗程 2 个月。

1.3 测定指标 比较两组患者治疗效果、疼痛评分(NRS)、生活质量评分(FACT)以及治疗前后患者血清癌胚抗原(CEA)、糖链抗原 19-9(CA199)的变化。

1.4 疗效标准 完全缓解(CR):患者全部病灶均消失,维持 4 周;部分缓解(PR):基线病灶长径总和

缩小不小于 30%,维持 4 周;无效(SD):缩小未达 PR 或增加未达 PD;进展(PD):出现新的病灶或基线病灶长径总和较治疗前增大 20% 以上。疗效标准计算客观缓解率[ORR^[2]=(CR+PR)/(CR+PR+SD+PD)]×100%。

1.5 生活质量评分 采用美国西北大学转归研究与教育中心研制的癌症治疗功能评价系统中的结直肠癌量表 FACT-C。社会/家庭健康状况、生理健康状况、情绪稳定状况、功能健全状况、附加注意事项 5 个维度,共计 39 条项目,量表分为:一点也不(0),有一点(1),有些(2),相当(3),非常(4)5 个等级。在评分时正向条目直接计 0~4 分,逆向条目则反向计分,即填写 4~0 分。总量表得分的计算将各个领域所包括的条目得分相加即可得到该领域的得分^[7]。

1.6 疼痛评分 疼痛程度的数字等级评分法数字评价量表(numerical rating scale, NRS)是将疼痛程度用 0~10 表示。0 表示无痛,10 表示最痛。被测者根据个人疼痛感受在其中一个数字记号^[7]。

1.7 治疗前后患者血清 CEA, CA199 的变化 患者治疗前后抽取静脉血 5 mL,用 ELISA 法检测法检测血清 CA199 和 CEA 的变化。

1.8 统计学分析 将所有数据纳入 SPSS 17.0 统计学软件进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 *t* 检验;计数资料采用 χ^2 检验;*P* < 0.05 为差异有显著性。

2 结果

2.1 两组患者疗效比较 与对照组疗效(64.5%),研究组疗效(84.3%)明显增高,差异显著(*P* < 0.05)。见表 1。

表 1 两组患者疗效比较

组别	例数	CR /例	PR /例	SD /例	PD /例	总有效 /例(%)
对照	31	5	15	6	5	20(64.5)
研究	32	8	19	3	2	27(84.3) ¹⁾

注:与对照组比较¹⁾*P* < 0.05(表 2 同)。

2.2 两组患者疼痛评分以及生活质量评分比较 两组治疗后,研究组疼痛评分 NRS 下降、生活质量评分(FACT)增加,与对照比较差异显著(*P* < 0.05)。见表 2。

表 2 治疗后两组患者 NRS 及 FACT 比较($\bar{x} \pm s$) 分

组别	例数	NRS	FACT
对照	31	6.3±2.4	125.4±25.7
研究	32	3.1±1.2 ¹⁾	175.5±36.9 ¹⁾

2.3 两组患者治疗前后血清 CEA, CA199 变化 与治疗前比较, 治疗后两组患者血清 CEA, CA199 均明

显下降($P < 0.05$), 治疗后, 与对照组患者血清 CEA, CA199 比较, 研究组明显改善($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组患者治疗前后血清 CEA, CA199 变化($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	CEA		CA199	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	31	1 133.12 ± 345.1	743.42 ± 46.1 ¹⁾	3 355.42 ± 1 245.16	1 443.42 ± 436.14 ¹⁾
研究	32	1 235.14 ± 366.5	246.15 ± 56.5 ^{1,2)}	3 463.54 ± 1 435.55	774.18 ± 145.56 ^{1,2)}

注:与治疗前比较¹⁾ $P < 0.05$;与对照组比较²⁾ $P < 0.05$ 。

3 讨论

结直肠癌是比较常见的消化道恶性肿瘤, 发生率仅次于胃癌和食管癌。男性大肠癌的发病率多余女性发病率。目前大肠癌的治疗主要是以手术切除, 结合化疗、放疗及中医药治疗等^[2]。

结直肠癌在中医临床中属于“肠覃”、“脏毒”、“下痢”、“症瘕”、“锁肛痔”等范畴。结直肠癌证候错综复杂, 虚实寒热兼夹。其病机与“湿毒内阻”、“脾虚”关系密切, 由于患者正气亏损, 邪毒侵袭导致痰凝气滞, 治疗时以化湿解毒、分清标本虚实、健脾益气为基本治则^[8]。中医肿瘤学认为肠癌是一种以局部病变为主的全身性疾病, 根据六腑以通为用的原理, 以湿、热、毒、虚、癖为特点, 有针对的选择中药治疗。本组研究通过化疗和中药联合治疗结直肠癌^[9], 结果显示明显增加, 患者在生存质量上提到明显提高。

白花蛇舌草清热解毒、利尿消肿、活血止痛; 半枝莲清热解毒、活血祛瘀; 黄柏清热燥湿、泻火除蒸、解毒疗疮; 大黄泻热通肠、凉血解毒、逐瘀通经; 黄芪补气固表、利水退肿; 党参润肺化痰、养阴和胃、平肝解毒; 赤芍活血通经、凉血散瘀; 红花活血通经、去瘀止痛; 苦参清热燥湿、杀虫利尿; 半枝莲清热解毒、活血祛瘀; 地榆凉血止血、清热解毒; 木香行气止痛、健脾消食; 川连清热燥湿、泻火解毒; 红藤热解毒、活血祛风; 陈皮温胃散寒、理气健脾; 白头翁清热凉血、解毒; 三棱破血行气、消积止痛; 莪术行气破血、消积止痛; 枳实破气消积、化痰散痞; 诸药合用, 共奏健脾补肾、扶正固本、解毒抗癌之功效。在化疗的同时应用中医药疗法可明显减轻化疗引起的不良反应, 提高患者的生存质量、改善患者症状、降低疼痛, 同时稳定病灶, 增强体质, 改善患者对治疗的耐受性, 增强患者免疫功能^[10-11]。

综上所述, 中医药联合化疗治疗在疾病总有效

率较单纯化疗效果好, 起到了稳定瘤体的作用, 同时改善患者生存质量, 安全性较好。此外, 在药物治疗的同时, 还应注意饮食调理, 避免辛辣刺激油炸性食物, 适当进食富含维生素食物, 利于提高疗效, 值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 王国强. 术后药物联合治疗直肠癌 78 例临床分析[J]. 实用外科杂志, 2009, 16(6): 46.
- [2] 王振香, 姜文斌, 张颖, 等. 解毒祛湿活血法联合化疗对晚期直肠癌的肠功能的影响研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2008, 16(2): 96.
- [3] 史松梅. 胃肠术后早期肠内营养 42 例效果观察[J]. 实用内科杂志, 2010, 16(2): 15.
- [4] 江明风, 马彦俊. 全身热疗对晚期恶性肿瘤患者肝肾功能的影响[J]. 检验医学, 2007, 22(3): 354.
- [5] 丁照明. 中西医结合治疗晚期结直肠癌临床疗效观察[J]. 吉林医学, 2011, 32(36): 7665.
- [6] 缪丁丁, 喻军, 陶霖玉, 等. 健脾益气活血化痰治疗晚期结直肠癌患者术后患者疗效观察[J]. 四川中医, 2008, 13(2): 197.
- [7] 徐力, 叶青. 中西医结合治疗结直肠癌 21 例观察[J]. 实用中医药杂志, 2009, 25(3): 164.
- [8] 吕晓涓, 应环珍, 陈光义. 局部热疗对晚期消化道恶性肿瘤患者免疫功能的影响[J]. 中国医学文摘. 检验与临床, 2007, 21(4): 198.
- [9] 林丽珠, 赵永心, 郑心婷. 中医药治疗对大肠癌患者生存质量的影响[J]. 肿瘤研究与临床, 2008, 20(8): 516.
- [10] 吴学勇, 谢芳, 张正华, 等. 热疗同 CaPeox 化疗治疗晚期结直肠癌临床研究[J]. 中国癌症杂志, 2009, 19(3): 201.
- [11] 胡丽娟, 黄绍刚, 周福生, 等. 中医药抗大肠癌的研究思路[J]. 辽宁中医药大学学报, 2008, 10(8): 51.

[责任编辑 邹晓翠]