

参芪杞胶合剂治疗放化疗后白细胞减少的临床研究

童德臣, 梁继荣, 王英明, 朱延启, 范 宏
(山东省枣庄市肿瘤医院, 山东 滕州 277500)

摘要:目的: 探讨参芪杞胶合剂对放化疗引起白细胞减少的疗效。方法: 将 200 例放化疗引起白细胞减少的恶性肿瘤病人, 随机分为治疗组和对照组各 100 例。治疗组给参芪杞胶合剂(每 100ml 相当于生药材 68.5g) 50ml, 每日 3 次; 对照组给利血生 20mg, 每日 3 次, 鲨肝醇 100mg, 每日 3 次。全部病例治疗满 4 周评价疗效, 观察患者血中 WBC 和 KS 评分情况。结论: 参芪杞胶合剂治疗放化疗引起的白细胞减少症, 具有较好效果, 无毒副作用。

关键词: 白细胞减少; 放疗; 化疗; 肿瘤

中图分类号: R730.52 **文献标识码:** B **文章编号:** 1005-9903(2004)03-0059-02

近年来恶性肿瘤的发病率呈明显上升趋势, 放疗、化疗均是治疗恶性肿瘤常用的有效手段, 化疗药物和放疗射线对骨髓抑制均较严重, 容易引起白细胞减少等副作用; 目前治疗由放化疗导致的白细胞减少症多采用集落刺激因子等治疗, 但此类药物价格昂贵, 副作用也较大, 有报道集落刺激因子除引起骨痛、发热等副作用外, 还可刺激某些恶性细胞的生长^[1]。2002 年 10 月至 2003 年 10 月, 我们采用参芪杞胶合剂治疗由于放化疗引起的血细胞减少症 100 例, 经过临床观察和实验研究效果满意, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 病例选择 经 X 线、CT、细胞学、病理学检查确诊后并住院接受放化疗而引起白细胞减少的恶性肿瘤病人, 排除放化疗期间应用其它升白药物和合并严重心、肝、肾功能障碍者, 一般状况卡氏评分^[2] ≥ 50 分。两组资料放疗、化疗例数、性别、年龄、诊断方法、病种、分期无统计学差异($P > 0.05$)。临床症状以乏力、纳差、头晕、消瘦为主, 或伴口渴、失眠、多梦, 舌质淡、苔薄白, 或舌质红少苔, 脉细弱或细数。

2 治疗方法

化疗方案随病种或病理分型而不同, 所用化疗药物大多有顺铂、阿霉素、环磷酰胺、5-氟脲嘧啶、丝裂霉素、长春新碱等; 21~ 28d 为 1 周期, 满 4~ 6 个周期为 1 疗程。放疗采用钴-60 γ 射线、 $D_r 180 \sim 200$ cGy/次, 5 次/周, 常规分割放疗方法。

治疗组: 给参芪杞胶合剂(党参、黄芪、枸杞子、

熟地、鸡血藤、阿胶、焦楂、陈皮、元肉、冰糖, 煎煮后低温浓缩成 200ml/合剂, 每 100ml 相当于生药材 68.5g, 枣庄市王开结核病防治院制剂室生产) 每次 50ml, 每日 3 次。对照组: 给利血生, 每次 20mg, 每日 3 次; 鲨肝醇, 每次 100mg, 每日 3 次。全部病例满 4 周后评价疗效。

3 观察指标

观察治疗后白细胞计数, 放化疗期间每周检查 2 次, 白细胞 $\leq 1.0 \times 10^9/L$ 者, 每日检查 1 次。

治疗前后两组患者检查胸片、B 超、心电图、肝肾功能, 并每周记录临床症状改变情况。

4 统计学分析

计量资料采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验。

4.1 疗效标准 根据国家卫生部制订的《药物临床研究指导原则》中升高白细胞(WBC) 疗效标准^[3]。显效: WBC 总数 $> 4.0 \times 10^9/L$, 并能够维持疗效直至停药 1 周, 临床症状显著减轻或消失; 有效: WBC $< 4.0 \times 10^9/L$, 但比治疗前上升 $(0.5 \sim 1.0) \times 10^9/L$, 并能够维持疗效直至停药 1 周, 临床症状好转; 无效: WBC 总数增高 $< 0.5 \times 10^9/L$, 临床症状无好转。

4.2 疗效 治疗组: 显效 57 例, 有效 32 例, 无效 11 例, 显效率 57%, 总有效率 89%; 对照组: 显效 31 例, 有效 40 例, 无效 29 例, 显效率 31%, 总有效率 71%, 两组对比具有显著性差异($P < 0.05$)。治疗后两组 WBC 变化情况 见表 1。治疗后 4 周治疗组 WBC 回升明显高于对照组, 两组差异有显著性($P < 0.05$); 治疗前后两组症状改善方面, 治疗组明显优于对照组($P < 0.01$)。

表 1 治疗后两组患者 WBC 变化情况 ($\times 10^9/L, \bar{x} \pm s; n = 100$)

组别	治后 1 周	治后 2 周	治后 3 周	治后 4 周
治疗组	3.61 \pm 1.80	3.84 \pm 1.18	4.18 \pm 1.63	5.97 \pm 1.17
对照组	3.12 \pm 1.23	3.54 \pm 1.39	3.80 \pm 1.40	4.11 \pm 1.53

4.3 治疗前后两组患者卡氏(KS)评分情况 见表 2。

表 2 治疗前后两组患者 KS 评分情况 ($n = 100$)

组别	例数	KS 评分		
		< 50	50~ 70	> 70*
治疗组	治疗前	14	36	50
	治疗后	5	18	77
对照组	治疗前	11	33	56
	治疗后	12	39	49

治疗前两组患者比较差异无显著性 $P > 0.05$, 治疗后治疗组 KS 评分明显高于对照组 (* $P > 0.01$)。

4.4 药物不良反应 应用参芪杞胶合剂未发现对心肝肾功能影响。

5 讨论

放化疗引起的白细胞减少, 易并发感染, 甚至导致死亡, 粒细胞是抵抗大多数细菌和真菌的主要细胞防御之一。不论是由于癌的本身或是作为治疗后果的严重白细胞减少, 总是直接与发生严重感染的危险相关的^[4]。我们应用参芪杞胶合剂治疗放化疗引起的白细胞减少症 100 例, 通过临床观察, 总有效率 89%, 与对照组比较有显著性意义 ($P < 0.05$)。本研究结果表明参芪杞胶合剂不仅能够治疗由于放

化疗引起的白细胞下降, 提高机体免疫功能, 且患者全身症状改善, 生活状况卡氏评分较对照组明显提高 ($P < 0.01$), 还对放化疗起协同作用, 保证放化疗全疗程的完成, 提高肿瘤患者的生活质量和延长生存时间。

参芪杞胶合剂具有益气生血、补肾健脾、填髓养阴等功效, 中医认为气血互相滋生, 阴血同源, 肾藏精主骨生髓, 脾为气血生化之源, 通过调补脾肾、益气养血使正气受损的临床症状及全身状况得到改善, 使骨髓造血功能得到保护。放化疗引起的热毒伤阴得以清解。方中黄芪味甘、微温, 可“补诸不足、益元气、壮脾胃、生血”, 党参益气、健脾生血, 枸杞、熟地益肾养阴, 阿胶、元肉生血养血, 陈皮、焦楂理气健胃消积, 鸡血藤活血养血。方中各药性味甘、平涩、主入脾肾经, 作用相辅相成, 从而取得满意疗效。

参考文献:

- [1] 汤钊猷. 现代肿瘤学[M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1993, 388.
- [2] 中华人民共和国卫生部药政局. 中药新药临床研究指导原则(第一辑)[M]. 北京: 中华人民共和国卫生部编印, 1993, 70.
- [3] 翁晓生. 纯黄芪制剂治疗白细胞减少症 115 例疗效分析[J]. 中国中西医结合杂志, 1995, 15(8): 462.
- [4] 徐光炜. 新编常见恶性肿瘤诊治规范[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 1999, 1011.