

# 鸦胆子油乳联合艾迪注射液配合化疗 治疗晚期非小细胞肺癌疗效观察

赵丽<sup>1</sup>, 刘定一<sup>2</sup>

1. 成都市第七人民医院药剂科, 四川 成都 610021; 2. 成都市第七人民医院肿瘤科, 四川 成都 610021

**[摘要]** 目的: 观察鸦胆子油乳联合艾迪注射液配合化疗治疗晚期非小细胞肺癌的临床疗效。方法: 将非小细胞肺癌患者 70 例按照随机数字表法分为 2 组各 35 例, 2 组均接受化疗方案, 治疗组在化疗前 2 天给予鸦胆子油乳注射液以及艾迪注射液治疗。化疗期间检查患者肝肾功能、心电图, 观察病情的变化、临床疗效及不良反应。评估临床疗效。结果: 化疗有效率治疗组为 57.1%, 对照组为 45.7%, 2 组比较, 差异无显著性意义 ( $P > 0.05$ )。2 组中位生存期、1 年生存率比较, 差异均无显著性意义 ( $P > 0.05$ )。生活质量改善率治疗组为 80.0%, 对照组为 45.7%, 2 组比较, 差异有显著性意义 ( $P < 0.05$ )。2 组间的白细胞减少、血红蛋白减少、血小板减少、恶心呕吐的发生率比较, 差异均有显著性意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 鸦胆子油乳联合艾迪注射液配合化疗治疗晚期非小细胞肺癌, 可以降低毒副作用, 提高患者生活质量。

**[关键词]** 非小细胞肺癌; 化疗; 生活质量; 毒副作用

**[中图分类号]** R734.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 02-0152-03

## Clinical Observation of Combination of Bruceolic Oil Emulsion, *Aidi* Injection and Chemotherapy in Treating Advanced Non-small Cell Lung Cancer

ZHAO Li, LIU Dingyi

**Abstract:** Objective: To explore the efficacy and side effects of the combination of bruceolic oil emulsion, *Aidi* injection and chemotherapy in the treatment of advanced non-small cell lung cancer. Methods: Seventy cases of non-small cell lung cancer were equally randomized into observation group and control group. Both groups received chemotherapy, and the observation group was injected with bruceolic oil emulsion and *Aidi* injection additionally 2 days before chemotherapy. During the chemotherapy, we monitored hepatic and renal function, electrocardiogram, and illness state to evaluate the efficacy and safety. Results: The effective rate was 57.1% in the observation group and was 45.7% in the control group, the difference being significant ( $P > 0.05$ ). The rate for improving quality of life was 80.0% in observation group and was 45.7% in the control group, the difference being significant ( $P < 0.05$ ). The differences of median survival and one-year survival rate were insignificant between the two groups ( $P > 0.05$ ). The incidences of nausea and vomiting, and the decrease of white blood cells, hemoglobin and platelets in the observation group were less than those in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The combination of bruceolic oil emulsion, *Aidi* injection and chemotherapy is effective and safe in the treatment of advanced non-small cell lung cancer by reducing the toxic and side effects, and by improving the quality of life.

**Keywords:** Non-small cell lung cancer; Chemotherapy; Quality of life; Toxic and side effects

**[收稿日期]** 2013-10-18

**[作者简介]** 赵丽 (1967-), 女, 主管中药师, 主要从事药品与药事管理工作。

非小细胞肺癌是肺癌的一种,占肺癌80%左右,其特点是肿瘤细胞倍增时间较快,病情发展较快,且初期发展具有一定的隐蔽性。化疗联合中药是目前临床常用的方法<sup>[1]</sup>。现在多采用EP方案,但化疗对患者造血系统和免疫系统都会产生一定的损害,如何减轻化疗的毒副作用,提高治疗效果,是临床治疗和研究的热点<sup>[2-3]</sup>。本研究采用鸦胆子油乳联合艾迪注射液配合化疗治疗晚期非小细胞肺癌,疗效确切,毒副作用较小,现报道如下。

## 1 临床资料

纳入2011年1月~2012年1月本院收治的非小细胞肺癌患者70例,经过细胞学和病理学确诊为肺癌。年龄25~70岁,Karnofsky评分 $\geq 60$ 分,预计生存期超过6月,不存在化疗禁忌症。按照随机数字表法分为2组,治疗组35例,男19例,女26例;年龄28~70岁,平均 $(49 \pm 2.4)$ 岁;腺癌10例,鳞腺混合癌12例,低分化鳞癌13例; b期19例, c期16例。对照组35例,男20例,女15例;年龄27~71岁,平均 $(49 \pm 2.5)$ 岁;腺癌11例,鳞腺混合癌15例,低分化鳞癌9例; b期18例, c期17例。2组一般资料经统计学处理,差异均无显著性意义( $P > 0.05$ )。本次试验患者及其家属知情并自愿签署同意书。本次试验经过本院伦理委员会批准。

## 2 治疗方法

2组都接受化疗NP方案。化疗NP方案:长春瑞滨 $25 \text{ mg/m}^2$ ,顺铂 $30 \text{ mg/m}^2$ ,3周为1个周期。治疗组在化疗前2天给予艾迪注射液和鸦胆子油乳注射液治疗,艾迪注射液100 mL加入5%葡萄糖注射液300~500 mL,静脉滴注,每天1次,1月为1疗程;10%鸦胆子油乳注射液20 mL加入0.9%氯化钠溶液250 mL,静脉滴注,每天1次,治疗10天。

## 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 化疗期间检查患者肝肾功能、心电图、观察病情的变化,观察临床疗效及不良反应。

3.2 统计学方法 采用SPSS19.0软件处理数据,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 $t$ 检验;计数资料采用 $\chi^2$ 检验。

## 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 按照WHO制定的抗癌药物急性和亚急性毒副反应表现和分级标准评估药物的毒性。按

照卫生部颁布的《中国常见恶性肿瘤诊治规范》标准评定化疗疗效:病灶消失定义为完全缓解(CR),病灶缩小 $\geq 50\%$ 定义为部分缓解(PR),病灶缩小不到50%或者扩大不足25%定义为稳定(SD),病灶比治疗前扩大25%或者出现新的病灶定义为进展(PD)。有效率=(CR例数+PR例数)/总例数 $\times 100\%$ 。生活质量:依照Karnofsky评分标准,增加20分表明生活质量显著改善;增加10分表明部分改善;分数无变化表明病情稳定;减少10分表明生活质量无改善。4.2 2组疗效比较 见表1。化疗有效率治疗组为57.1%,对照组为45.7%,2组比较,差异无显著性意义( $P > 0.05$ )。

表1 2组疗效比较

组别	n	CR	PR	SD	PD	有效率(%)
治疗组	35	0	20	10	5	57.1
对照组	35	0	16	14	5	45.7

4.3 2组中位生存期、1年生存率比较 治疗组和对照组的中位生存期分别为12.1月和9.1月;1年生存期分别有14例和10例,1年生存率分别为40%和28.6%。2组中位生存期、1年生存率比较,差异均无显著性意义( $P > 0.05$ )。

4.4 2组生活质量情况比较 治疗组显著改善12例,部分改善16例,无改善7例,改善率为80.0%;对照组显著改善4例,部分改善12例,无改善19例,改善率为45.7%;2组比较,差异有显著性意义( $P < 0.05$ )。

4.5 2组毒副反应比较 对照组白细胞减少发生率70%,血小板下降发生率65%,血红蛋白减少发生率45%,恶心呕吐发生率50%,脱发发生率70%。治疗组白细胞下降发生率35%,血小板下降发生率34%,血红蛋白减少发生率25%,恶心呕吐发生率20%,脱发发生率60%。2组间的白细胞减少、血红蛋白减少、血小板减少、恶心呕吐的发生率比较,差异均有显著性意义( $P < 0.05$ )。

## 5 讨论

肺癌早期症状不明显,大多数患者在确诊时多处于肺癌晚期,手术是治疗非小细胞肺癌的首选,但大多数患者在明确诊断时已超过手术适用范围,临床采用治疗方案多以化疗为主。化疗药物会抑制患者免疫功能,抑制造血系统、骨髓,诱发消化道反应,生活

质量降低等不良反应,从而降低患者的治疗效果和生活满意度。有报道显示中西医结合治疗非小细胞肺癌优于单用西医治疗,中西医结合治疗在延长患者的生存期、提高生活质量、改善患者的生存状态具有显著的临床疗效,中药配合化疗可增强疗效和减轻毒副作用<sup>[4]</sup>。

长春瑞滨是一种半合成的生物碱,对细胞周期具有特异性抑制作用,临床常用于非小细胞肺癌的研究。长春瑞滨毒性较弱,具有广谱抗癌活性,其药理机制通过抑制微管蛋白的聚合,诱导微管解聚,影响细胞有丝分裂停止在有丝分裂中期,达到抑制肿瘤细胞的目的<sup>[5-6]</sup>。顺铂是一种铂的金属络合物,具有较好的抗肿瘤疗效,但毒副作用较大,常见的有恶心、呕吐、脱发。

艾迪注射液的主要成分是人参皂苷、黄芪皂苷、黄芪多糖、刺五加多糖、去甲斑蝥素等。临床常用于辅助治疗癌症,具有提高免疫力、抑制肿瘤细胞生长、保护骨髓的作用。人参补气、生津、健脾,现代药理研究表明人参可以有效增强T细胞和自然杀伤(NK)细胞的活性,诱导干扰素的分泌。人参皂苷Rg3具有抑制肿瘤细胞与纤维黏连蛋白、层黏连蛋白的黏附的作用。黄芪补气升阳、消肿生肌,研究发现其可以通过增强T细胞、LAK细胞、NK细胞的活性而增强免疫力。黄芪多糖可以增强杀灭肿瘤的活性。刺五加多糖通过调节免疫系统、提高免疫力起到抗肿瘤的作用。斑蝥素破瘀散毒,它通过影响癌细胞的核酸代谢,促进肿瘤细胞的凋亡,还可以刺激白细胞的生成<sup>[7-8]</sup>。诸药合用以提高免疫力,对抗肿瘤。鸦胆子是一种苦木科植物,味苦有毒,临床常采用鸦胆子油制成靶向抗癌制剂。鸦胆子油乳是一种常见的剂型,通过静脉滴注或者支气管动脉灌注给药。药理机制是通过黏附进入癌细胞,破坏癌细胞的细胞膜、线

粒体和破坏细胞周期杀灭癌细胞,同时可提高免疫力促进骨髓干细胞造血<sup>[9]</sup>。鸦胆子油乳联合艾迪注射液配合化疗治疗晚期非小细胞肺癌,具有较好疗效,可减少不良反应发生率,值得临床推广使用。

#### [参考文献]

- [1] 崔瀚之,牛旗,管静芝,等.鸦胆子油乳注射液联合化疗治疗中晚期非小细胞肺癌疗效观察[J].四川医学,2010,31(5):590-591.
- [2] 谢彦,陈冬波,王保庆.NP与NO方案治疗老年晚期非小细胞肺癌的对比观察[J].肿瘤基础与临床,2011,24(5):393-394.
- [3] 吴英举.鸦胆子油乳注射液联合化疗治疗晚期非小细胞肺癌32例[J].现代中西医结合杂志,2008,17(14):2180-2181.
- [4] 方锦舒,王瑞平.非小细胞肺癌中西医结合治疗概况[J].实用中医药杂志,2010,26(5):355-357.
- [5] 丁琳,吴传旺,徐国荣,等.长春瑞滨联合顺铂治疗转移性乳腺癌临床分析[J].中国实用医药杂志,2007,2(14):93-94.
- [6] 王菊英,雷佩丽,李会萍.冰片氟轻松联合硫酸镁预防长春瑞滨致静脉损伤的临床观察[J].中国实用医药,2010,5(26):136-137.
- [7] 季锡林,陆跃美,季卫军.艾迪注射液联合化疗治疗晚期恶性肿瘤临床观察[J].实用临床医药杂志,2010,14(11):57-58.
- [8] 王屏,朱静,高仲阳.艾迪注射液联合化疗治疗中晚期肺癌的临床疗效观察[J].中国医院药学杂志,2008,28(1):51-53.
- [9] 董西林,王雅娟,周晶,等.鸦胆子油乳注射液配合NP方案化疗治疗非小细胞肺癌[J].西安交通大学学报,2009,30(2):244-246.

(责任编辑:骆欢欢,李海霞)