

康艾注射液联合醋酸甲地孕酮片改善晚期肿瘤恶液质临床观察

叶循雯, 叶兴涛, 刘帆

宁波市中医院, 浙江 宁波 315010

[摘要] 目的: 观察康艾注射液联合醋酸甲地孕酮片改善晚期肿瘤恶液质临床疗效。方法: 将 99 例患者随机分为 2 组, 对照组采用醋酸甲地孕酮片口服, 并予对症支持治疗; 治疗组在对照组治疗方案的基础上加上康艾注射液, 比较 2 组在 KPS 评分、食欲、体重、免疫功能指标上的不同。结果: 2 组治疗前后 KPS 评分、食欲、体重增加、免疫功能指标比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗后, 2 组间 KPS 评分、食欲、体重增加、免疫功能指标比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 康艾注射液联合醋酸甲地孕酮片可改善患者恶液质症状, 提高肿瘤患者生活质量。

[关键词] 晚期肿瘤; 恶液质; 康艾注射液; 醋酸甲地孕酮片

[中图分类号] R730.5 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 01-0063-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.01.020

Clinical Observation of Kang'ai Injection Combined with Megestrol Acetate Tablet on Improving Advanced Carcinoma Cachexia

YE Xunwen, YE Xingtao, LIU Fan

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of Kang'ai injection combined with megestrol acetate tablet on improving advanced carcinoma cachexia. Methods: Selected 90 patients and divided into two groups, the control group was given megestrol acetate tablet and symptomatic supportive treatment, the treatment group was given Kang'ai injection based on the treatment of the control group. Compared differences on Karnofsky Performance Status (KPS) score, appetite, weight and index of immune function of the two groups. Results: After treatment, compared KPS score, appetite, weight and indexes of immune function of the two groups before treatment, the differences were significant ($P < 0.05$). Compared KPS scores, appetite, weight and indexes of immune function of the two groups after treatment, the differences were significant ($P < 0.05$). Conclusion: Kang'ai injection combined with megestrol acetate tablet can improve cachexia syndrome and quality of life.

Keywords: Advanced carcinoma; Cachexia; Kang'ai injection; Megestrol acetate tablet

恶液质是恶性肿瘤患者的常见并发症, 70%~80% 晚期肿瘤患者会出现恶液质, 严重影响患者的治疗效果和生存质量。笔者于 2015 年 2 月—2016 年 2 月采用康艾注射液联合醋酸甲地孕酮片治疗, 观察其对晚期肿瘤患者恶液质情况的影响, 结果报道如下。

1 临床资料

观察病例皆为宁波市中医院肿瘤科住院患者, 随机分为 2 组。治疗组 51 例, 男 28 例, 女 23 例; 对

照组 48 例, 男 30 例, 女 18 例。中位年龄 56 岁。全部均经临床及病理学、细胞学确诊的晚期肿瘤。其中乳腺癌 17 例, 肺癌 35 例, 肝癌 14 例, 胃癌 10 例, 大肠癌 5 例, 食管癌 4 例, 淋巴瘤 8 例, 卵巢癌 6 例; 既往均已行手术、化疗和(或)放疗, KPS 评分 ≥ 30 分, 预计生存期 ≥ 3 月。2 组病例一般资料比较, 经统计学处理, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 醋酸甲地孕酮片, 每次 80 mg, 每天

[收稿日期] 2016-08-07

[作者简介] 叶循雯 (1981-), 女, 主治中医师, 主要从事肿瘤中西医结合诊疗工作。

3次，口服，并采用对症支持治疗，包括三阶梯止痛，静脉能量输注维持治疗等。

2.2 治疗组 在对照组治疗方案的基础上加用康艾注射液40~60 mL，静脉滴注，每天1次。

2组治疗21天为1疗程，治疗1疗程结束后评价疗效。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①生活质量评定：以KPS评分为标准^[1]，治疗后评分较治疗前提高10分及10分以上为... ②食欲及体质量改善标准：食欲变化标准按照生活质量评价(QOL)指标评价记分^[2]，食欲增加≥1分为有效；食欲增加<1分为无效。体质量改善标准：体质量增加≥5%为有效，体质量增加<5%或减少为无效。③免疫功能评价：治疗前后各检查1次，测量CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺和NK细胞的变化，评估T淋巴细胞亚群和NK细胞活性。

3.2 统计学方法 采用SPSS13.0软件进行数据分析，计数资料采用χ²检验，计量资料以(x̄±s)标识，采用t检验。

4 治疗结果

4.1 2组KPS评分改善情况比较 见表1。总提高率治疗组76.5%，对照组52.1%，2组比较，经χ²检验，χ²=6.43，差异有统计学意义(P<0.05)。

Table 1: Comparison of KPS score improvement between groups. Columns: Group, n, Improved, Stable, Decreased, Total Improvement. Data: Treatment group (n=51) has 23 improved, 16 stable, 12 decreased, total 39 (76.5%). Control group (n=48) has 13 improved, 12 stable, 23 decreased, total 25 (52.1%).

与对照组比较，①P<0.05

4.2 2组食欲、体质量改善情况比较 见表2。治疗组食欲与体质量改善情况分别与对照组比较，经χ²检验，χ²食欲=6.88，χ²体质量=6.22，差异均有统计学意义(P<0.05)，治疗组优于对照组。

Table 2: Comparison of appetite and body weight improvement between groups. Columns: Group, n, Appetite (Effective/Ineffective), Body Weight (Effective/Ineffective). Data: Treatment group (n=51) has 42 effective appetite, 9 ineffective, 35 effective body weight, 16 ineffective. Control group (n=48) has 28 effective appetite, 20 ineffective, 21 effective body weight, 27 ineffective.

4.3 2组治疗前后免疫功能指标比较 见表3。2组

治疗前后比较，差异均有统计学意义(P<0.05)；治疗组治疗后CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺及NK细胞指标升高，分别与对照组比较，差异均有统计学意义(P<0.05)。

表3 2组治疗前后免疫功能指标比较(x̄±s)

Table 3: Comparison of immune function indicators between groups before and after treatment. Columns: Group, Time, n, CD3(%), CD4(%), CD8(%), CD4/CD8, NK cells(%). Data: Treatment group shows significant increases in all indicators after treatment compared to baseline and control group.

与本组治疗前比较，①P<0.05；与对照组治疗后比较，

②P<0.05

4.4 毒副反应 治疗组患者未出现明显毒副反应。对照组有2例轻度下肢凹陷性浮肿，3例出现颜面部潮红，1例阴道流血，停药后症状均消失。

5 讨论

癌性恶液质的发生目前尚无明确机制，有很多因素可以导致恶液质，在临床中主要表现为进行性消瘦、乏力、食欲不振、全身脏器不同程度损害及糖类、脂肪和蛋白质代谢异常等。恶液质的出现常常严重影响手术、放化疗治疗的进行。目前，常用的治疗手段是采用姑息的营养支持治疗，但往往效果不佳。恶液质在中医学尚无对应病名，可归属中医学“虚劳”范畴，乃因大病久病，邪气过剩，正气损伤；或热病日久，耗血伤阴；或寒病日久，伤气损阳，最终导致精气耗伤，发为虚劳。其基本病机为气血阴阳的亏耗，正气亏虚而不能胜邪。故在治疗期间需要扶正与祛邪相结合，才能达邪去正安的效果。

康艾注射液主要由人参、黄芪提取物加苦参素组成。人参、黄芪为历代医家常用的扶正固本药物。现代医学研究认为，黄芪多糖能增强网状内皮系统的吞噬功能，增强细胞的细胞毒活性，促进淋巴细胞转化抗体形成，从而提高白细胞作用，增强机体免疫力。恶性肿瘤的发生发展、转移与免疫机制不无关系，研究表明，炎性细胞因子如白细胞介素(IL)-6、肿瘤坏死因子-α(TNF-α)、IL-1等的升高会促进恶性肿瘤的发生、发展和转移。人参皂甙亦有抑瘤增强机体免疫力的作用。苦参素又称为氧化苦参碱，其在体内的主要活性代谢物为苦参碱，王天武^[3]研究发现，康艾联合化疗可降低恶性肿瘤患者外周血炎症细胞因子IL-6、TNF-α的水平。这可能是康艾注射液发挥免

疫调节作用机制之一。

甲地孕酮(MA)为半合成孕激素衍生物,可预防和治疗各种癌症所致的恶液质。恶液质病人服用 MA 后可增进食欲、增强体力、增加体重,蛋白质、热量及钠的摄入均有增加,正氮平衡增加尤为显著^[4]。

本观察结果显示,采用康艾注射液联合醋酸甲地孕酮疗法在改善肿瘤患者恶液质方面取得较好疗效,尤其是改善生存质量、增强免疫功能方面具有一定的优势,中西药结合使用效果优于单用甲地孕酮,且未出现不能耐受的毒副反应,值得进一步观察与研究。

[参考文献]

- [1] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京:中国医药科技出版社,2002.
- [2] 文朝阳,洗慕慈,冯惠珍,等. 癌症患者生活质量评价——介绍一种新的 QLQ- C30 问卷[J]. 癌症,1998,17(3):237-238.
- [3] 王天武. 康艾注射液配合化疗对恶性肿瘤患者生活质量及免疫功能的影响[J]. 中国实验方剂学杂志,2012,18(19):281-283.
- [4] 杨晓玲,危佳. 醋酸甲地孕酮在晚期恶性肿瘤中的辅助疗效介绍[J]. 中国药师杂志,2006,9(2):182-183.

(责任编辑:刘淑婷)

健脾补肾化湿解毒方联合西药治疗痛风性肾病临床研究

陈静

湖州市中医院,浙江 湖州 313000

[摘要] 目的:观察健脾补肾化湿解毒方联合常规西药治疗痛风性肾病的临床疗效。方法:选取 86 例痛风性肾病脾肾气虚兼湿浊证患者,按随机数字表法分为对照组和观察组各 43 例,所有患者给予低嘌呤饮食并禁酒,服用别嘌醇片、碳酸氢钠片、控压降脂等基础药物治疗,观察组联合健脾补肾化湿解毒方治疗。2 组均以 4 周为 1 疗程,3 疗程后对比 2 组患者治疗前后的尿蛋白定量、尿红细胞计数、尿 β_2 微量球蛋白 (β_2 -MG)、血肌酐 (SCr)、血尿素氮 (BUN)、血尿酸 (UA) 水平,治疗后的临床疗效及不良反应情况。结果:观察组治疗总有效率为 88.4%,显著高于对照组的 67.4%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后,对照组血 UA 较治疗前降低 ($P < 0.05$),而血 SCr、血 BUN、尿蛋白定量、尿红细胞计数及尿 β_2 -MG 虽较治疗前降低,但差异均无统计学意义 ($P > 0.05$);观察组血 UA、血 SCr、血 BUN、尿蛋白定量、尿红细胞计数及尿 β_2 -MG 与治疗前相比均降低 ($P < 0.05$),6 项指标值均低于对照组 ($P < 0.05$)。观察组不良反应发生率为 9.3%,低于对照组的 14.0%,但差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论:健脾补肾化湿解毒方联合常规西药治疗痛风性肾病疗效确切,能显著改善患者的肾功能,安全性好。

[关键词] 痛风性肾病;脾肾气虚证;湿浊证;中西医结合疗法;健脾补肾化湿解毒方;肾功能

[中图分类号] R589.7;R692 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415(2017)01-0065-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.01.021

Clinical Study of Jianpi Bushen Huashi Jiedu Prescription Combined with Western Medicine in Treating Gouty Nephropathy

CHEN Jing

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of Jianpi Bushen Huashi Jiedu prescription combined with routine western medicine in treating gouty nephropathy. **Methods:** Selected 86 patients with gouty nephropathy, divided them into the observation group and the control group randomly, 43 cases in each. All patients were low purine diet and prohibited drinking alcohol, oral ingestion with allopurinol, gentamycin, and basic drug treatment for blood pressure control and lipid lowering. The observation group was given Jianpi Bushen Huashi Jiedu prescription additionally. One course of treatment for the

[收稿日期] 2016-09-02

[作者简介] 陈静 (1980-),女,主治中医师,主要从事治疗肾脏病的临床工作。