

FMC 化疗方案联合益气健脾活血汤治疗中晚期胃癌临床观察

蒋晓芬¹, 邵传锋²

1. 温州市中心医院消化内科, 浙江 温州 325600; 2. 温州医科大学附属乐清医院药剂科, 浙江 温州 325600

[摘要] 目的: 观察 FMC 化疗方案联合益气健脾活血汤治疗中晚期胃癌的临床效果及其安全性。方法: 将符合纳入标准的 96 例中晚期胃癌患者按随机数字表法分为 2 组各 48 例。对照组患者接受 FMC 化疗方案治疗, 观察组在对照组治疗方案的基础上联合益气健脾活血汤治疗, 对 2 组患者治疗后效果及毒副作用发生情况进行观察。结果: 观察组治疗后有效率 43.75%, 对照组 22.92%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组治疗后毒副反应发生率均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 中晚期胃癌接受 FMC 化疗方案联合益气健脾活血汤治疗效果满意, 不仅能提高肿瘤控制效果, 也能缓解症状, 降低毒副反应发生率, 提高患者生存质量, 利于远期预后。

[关键词] 中晚期胃癌; 中西医结合疗法; 益气健脾活血汤; 化学疗法; FMC 化疗方案; 临床疗效; 毒副反应

[中图分类号] R735.2 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 02-0124-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.02.043

Clinical Observation on FMC Chemotherapy Regimen Combined with YiqiJianpiHuoxue Tang for Advanced Gastric Cancer

JIANG Xiaofen, SHAO Chuanfeng

Abstract: Objective: To observe the clinical effect and safety of the therapy of FMC chemotherapy regimen combined with YiqiJianpiHuoxue tang in treating advanced gastric cancer. Methods: Divided 96 cases of patients with advanced gastric cancer according with standard into two groups randomly, 48 cases in each group. The two groups were both treated with FMC chemotherapy regimen, but the observation group additionally received YiqiJianpiHuoxue tang for treatment. Observed the curative effect and toxic side effects in both groups after treatment. Results: The total effective rate after treatment was 43.75% in the observation group and 22.92% in the control group, the significant difference being found in the comparison between two groups ($P < 0.05$). The incidence of toxic side effect of the observation group after treatment was lower than that of the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). Conclusion: The effect of patients with advanced gastric cancer receiving FMC chemotherapy regimen combined with YiqiJianpiHuoxue tang is satisfying. This therapy can not only enhance the effect of tumor control, but also relieve symptoms, reduce the incidence of toxic side effect and elevate patients' life quality, which is beneficial to long-term prognosis.

Keywords: Advanced gastric cancer; Integrated Chinese and western medicine therapy; YiqiJianpiHuoxue tang; Chemotherapy regimen; FMC Chemotherapy regimen; Clinical effect; Toxic side effect

胃癌是发病率最高的恶性肿瘤之一, 其死亡率居于恶性肿瘤之首, 严重威胁人类生命健康。目前, 手术是胃癌首选治疗方案, 但是 50% 以上患者确诊时已为中晚期, 错过最佳手术治疗时间, 根治术后进行化疗是控制病情发展, 延长患者生存时间的主要手段。有学者发现, 中药能改善恶性肿瘤化疗患者免疫力, 也能增进患者食欲及体质, 提高生存质量^[1]。大多数中晚期胃癌患者体质较差, 无法耐受化疗, 通过中医疗法调整

机体平衡, 能减轻患者痛苦, 提高患者化疗耐受程度, 对延长患者生存时间具有重要意义。本研究对中晚期胃癌患者应用 FMC 化疗方案联合益气健脾活血汤治疗, 结果报道如下。

1 临床资料

1.1 纳入标准 符合中晚期胃癌诊断标准者^[2]; 符合中医脾胃气虚分型标准者^[3]。18~80 岁; 对本研究药物无过敏史; 经本院伦理委员会批准; 预计存活时间 ≥ 2 月。

[收稿日期] 2016-08-25

[作者简介] 蒋晓芬 (1982-), 女, 主治医师, 主要从事消化道肿瘤诊疗的临床工作。

[通讯作者] 邵传锋, E-mail: 2592531756@qq.com。

1.2 排除标准 合并肾、肝、心等重要脏器功能不全者；造血系统疾病者；1月内服用其他中药者；中途死亡者。

1.3 一般资料 选择本院2013年8月—2015年6月收治的96例中晚期胃癌患者为研究对象，以随机数字表法分为2组各48例。观察组男26例，女22例；年龄41~76岁，平均(60.8±8.2)岁；病程2~13月，平均(8.8±1.2)月；临床分期：期28例，期20例。对照组男27例，女21例；年龄40~72岁，平均(60.1±8.5)岁；病程1~15月，平均病程(8.2±1.3)月；临床分期：期25例，期23例。2组一般资料比较，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 给予FMC化疗方案治疗：丝裂霉素 15 mg/m²，顺铂 60 mg/m³，5-氟尿嘧啶 100 mg/m²，以0.9% NaCl 稀释为60 mL，依次缓慢静脉滴注。在化疗时，可配合利尿、水化等减少毒副反应。

2.2 观察组 在对照组治疗方案的基础上加用益气健脾活血汤治疗。处方：白术、枸杞、茯苓、石斛各12 g，黄芪、生地各25 g，党参20 g，淮山药18 g，薏苡仁30 g，加清水浸泡30 min，400 mL清水煎煮至150 mL药汁服用，每天1剂，早、晚2次口服。

2组患者治疗2月后观察疗效。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 治疗2月后对2组患者并发症情况进行观察，治疗前及治疗后均每周1次尿、血、粪便常规检查，每3周检查一次肝肾功能、心电图，根据WHO制定的抗癌毒性反应标准进行评定^[6]。

3.2 统计学方法 运用SPSS19.0软件对所有数据进行评估，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，以率(%)表示。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 治疗2月后参照相关标准进行疗效评估，根据卫生部制定的肿瘤病灶缓解程度判断标准分为完全缓解(CR)：病灶消失；部分缓解(PR)：病灶缩小 $\geq 50\%$ ；无变化(NC)：病灶缩小不足50%，扩大不足20%；恶化(PD)：病灶扩大只25%以上，或者出现新病灶^[6]。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。观察组治疗后有效率为43.75%，对照组22.92%，2组比较，差异有统计学意义($P<0.05$)。

表1 2组临床疗效比较 例(%)

组别	n	CR	PR	NC	PD	RR(%)
观察组	48	6(12.50)	15(31.25)	12(25.00)	15(31.25)	43.75
对照组	48	2(4.17)	9(18.75)	21(43.75)	16(33.33)	22.92
χ^2 值		4.5410	4.1667	7.7922	21.5426	9.7623
P		<0.05	<0.05	<0.01	<0.01	<0.01

4.3 2组毒副反应发生率比较 见表2。观察组治疗后毒副反应发生率均低于对照组，差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表2 2组毒副反应发生率比较 例(%)

毒副反应	观察组(n=48)	对照组(n=48)	χ^2 值	P
白细胞下降	8(16.67)	26(54.17)	30.7387	<0.01
血红蛋白下降	12(25.00)	29(60.42)	25.6365	<0.01
恶心	13(27.08)	21(43.75)	6.0747	<0.05
血小板减少	9(18.75)	26(54.17)	27.0772	<0.01
神经毒性	13(27.08)	24(50.00)	11.0891	<0.01
腹泻	15(31.25)	32(66.67)	25.1024	<0.01
心脏毒性	6(12.50)	21(43.75)	24.1546	<0.01

5 讨论

胃癌为发病率最高的恶性肿瘤之一，化疗成为中晚期胃癌首选治疗方案，起到延长患者生存时间的作用。但有学者认为，虽然通过化疗方案可以控制恶性肿瘤发展，缩小肿瘤体积，但也会产生肝肾功能损伤，增加神经毒性，导致患者生存质量严重下降^[6]。

中医学认为，胃癌发病是由于气、痰、火三邪相杂而成，以致痰热内阻、痰毒热盛，影响气机^[7]。脾胃之气为人体正气，脾胃属后天之本，气血生化之源，水谷精微经脾胃之气运化，行至全身，对脏腑功能进行维持。有医家认为，胃癌主要病机为脾胃虚弱。中晚期胃癌患者免疫力严重下降，体质虚弱，患者会产生厌食、胃脘痛、呃逆、纳差等症状，若采取补法，则会使患者虚不受补。中药需以扶正祛邪、攻补兼施为主，使祛邪、扶正并举。

本研究在化疗基础上应用益气健脾活血汤，方中党参可补中益气、健脾益胃；黄芪能益气补血、补肾健脾；白术可燥湿利水、益气健脾；苍术归脾、胃经，具有祛风湿、燥湿健脾之效；茯苓具有利水渗湿、健脾宁心之功；薏苡仁具有健脾利水，解毒散结之效；生地可活血化瘀，行血不伤血；石斛清热养阴、清热利尿。全方具有活血化瘀、清热利湿、益气健脾之效。经现代药理研究显示，党参与黄芪、白术具有增强免疫力，改善微循环之效，对化疗所致白细胞下降、神经毒性均有改善作用^[8]。益气健脾活血汤经服用后，可增强细胞免疫功能，阻碍癌细胞扩散，降低化疗药物免疫毒性，从而降低不良反应发生率。

本研究显示，观察组毒副作用发生率均低于对照组($P<0.05$)，与相关研究结果相符^[9]。观察组疗效优于对照组($P<0.05$)，可能与中药辅助抗肿瘤、增加患者化疗耐受程度相关。可见，在中晚期胃癌患者化疗时应用益气健脾活血汤治疗不仅利于化疗顺利开展，也能提高患者生存质量，减轻痛苦，对延长生存时间，改善远期预后具有重要意义。

综合上述，益气健脾活血汤配合FMC化疗方案治疗中晚期胃癌具有可行性，通过增强机体免疫功能，阻碍癌细胞扩

散,缓解不良反应,起到辅助抗肿瘤作用,能提高患者生存质量。

[参考文献]

- [1] 张奕. 益气健脾活血汤联合化疗方案对中晚期胃癌患者的临床观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2014, 16(6): 67- 69.
- [2] 梁寒. 第7版UICC- AJCC胃癌TNM分期及日本胃癌新分期胃癌治疗指南的临床应用前景[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(20): 1466- 1471.
- [3] 中华人民共和国卫生部医政司. 胃癌诊疗规范(2011年版)[J]. 中国医学前沿杂志: 电子版, 2012, 4(5): 62- 71.
- [4] 张龙, 王凤玮. 中医药对恶性肿瘤化疗副反应的治疗研究进展[J]. 中医药导报, 2014, 20(3): 140- 142.
- [5] 吴毓, 蒋珏, 贾慧, 等. 中国大陆部分医院癌症诊疗模式和临床分期使用情况的调查[J]. 中国癌症杂志, 2015, 25(1): 67- 72.
- [6] 杨世荣, 赵成茂, 王嵘, 等. 益气健脾解毒方联合西医治疗晚期胃癌的临床分析[J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24(36): 4061- 4063.
- [7] 徐力, 许斌. 健脾益气养阴活血方联合改良DCF方案对中晚期胃癌患者生活质量影响研究[J]. 长春中医药大学学报, 2012, 28(6): 1059- 1060.
- [8] 熊墨年, 唐晓玲, 余灵, 等. 益气清毒化痰法治疗中晚期胃癌30例[J]. 陕西中医, 2012, 33(1): 7- 10.
- [9] 杜才聚, 王同林, 郭银素, 等. 健脾补肾益气养血方改善晚期胃癌生活质量的临床观察[J]. 河北中医药学报, 2011, 26(2): 24- 25.

(责任编辑: 刘淑婷)

高渗三黄液组方联合常规西药治疗难治性溃疡临床观察

彭涛

廊坊市中医医院, 河北 廊坊 065000

[摘要] 目的: 观察高渗三黄液组方联合常规医药治疗难治性溃疡的疗效。方法: 将219例难治性溃疡患者随机分为治疗组113例以及对照组106例。治疗组行高渗三黄液联合凡士林药敷治疗, 对照组单行凡士林药敷治疗。给药后随访, 观察临床疗效及不良事件。结果: 治疗1周后, 2组的总有效率分别为90.27%、78.30%, 2组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗2周后, 2组的总有效率分别为97.35%、85.85%, 2组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。2组治疗后疼痛评分以及肉芽生长情况比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗组不良反应发生率为2.65%, 对照组为9.43%, 2组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 高渗三黄液组方联合常规医药治疗难治性溃疡简单且高效。

[关键词] 难治性溃疡; 高渗三黄液; 凡士林

[中图分类号] R573.1 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256- 7415 (2017) 02- 0126- 03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.02.044

Observation of Hypertonic Sanhuang Liquid Composing Prescription Combined with Routine Western Medicine in Treating Refractoriness Anabrosis

PENG Tao

Abstract: Objective: To observe the curative effect of hypertonic Sanhuang liquid composing prescription combined with routine medicine in treating refractoriness anabrosis. Methods: Selected 219 patients with refractoriness anabrosis, and divided them into the treatment group of 113 cases, and the control group of 106 cases randomly. The treatment group was treated with hypertonic Sanhuang liquid and external application of Vaseline, and the control group was given single external

[收稿日期] 2016-09-22

[作者简介] 彭涛 (1977-), 男, 主治医师, 研究方向: 普外科。