

中西医结合治疗中晚期结直肠癌临床观察

蒋来, 周琴飞, 邱彭年, 付志璇, 杨永波

浙江省肿瘤医院结直肠外科, 浙江 杭州 310022

[摘要] 目的: 观察中晚期结直肠癌采用中西医结合治疗的临床效果。方法: 将 138 例患者采用数字奇偶法随机分为 2 组各 69 例, 对照组予单一 FOLFOX4 化疗方案治疗; 观察组采用中西医结合疗法治疗, 在对照组化疗方案的基础上加用参苓白术散治疗。比较 2 组临床疗效。结果: 2 组临床疗效缓解率比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗期间, 与对照组比较, 观察组不良反应发生率较低, 组间比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 2 组卡氏评分量表 (KPS) 评分情况比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 中晚期结直肠癌采用中西医结合治疗, 可使临床缓解率提高, 延长患者的生存期, 同时不良反应发生率降低, 能改善患者预后。

[关键词] 结直肠癌; 中西医结合疗法; 临床疗效; 不良反应发生率; KPS 评分

[中图分类号] R735.3⁺7 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 04-0119-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.04.042

Clinical Observation of Integrated Chinese and Western Medicine for Advanced Colorectal Cancer

JIANG Lai, ZHOU Qinfei, QIU Pengnian, FU Zhixuan, YANG Yongbo

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of integrated Chinese and western medicine on treating advanced colorectal cancer. Methods: Divided 138 cases of patients into two groups randomly, 69 cases in each group. Both groups were treated with FOLFOX4 chemotherapy, while the observation group applied integrated Chinese and western medicine therapy and additionally received Shenling Baizhu powder for treatment. Compared the clinical effect in both groups. Results: Compared the remission rate of clinical effect in both groups, the difference being significant ($P < 0.05$). During treatment, the incidence of adverse reaction in the observation group was lower, comparing with that in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). Compared KPS (Karnofsky Performance Status) scores in both groups, the difference being significant ($P < 0.05$). Conclusion: The therapy of integrated Chinese and western medicine for advanced colorectal cancer can enhance the clinical remission rate and prolong the survival time of patients. It can also reduce the incidence of adverse reaction and improve prognosis of patients.

Keywords: Colorectal cancer; Integrated Chinese and western medicine therapy; Clinical effect; Incidence of adverse reaction; KPS score

结直肠癌作为一种恶性肿瘤, 在消化道肿瘤中所占比例较高, 仅次于胃癌, 在所有恶性肿瘤中具有较高的发病率, 约为 10%~20% 左右, 已经成为危害人类健康的重要疾病^[1]。有研究发现, 因为结直肠癌发病早期在临床上缺乏典型症状, 患者不容易察觉, 待到确诊时, 大部分患者已经在中晚期, 尤其是合并远处转移, 错过接受手术治疗的最佳时机, 死亡率较高。本研究对中晚期结直肠癌采用中西医结合治疗的临床效果进行探讨, 结果报道如下。

1 临床资料

1.1 纳入标准 ①经病理学检查、临床体征以及影像学检查结果确诊为结直肠癌, 且肿瘤已经发生转移无法行手术者; ②不同意行手术治疗者; ③病灶直径 > 2 cm 者; ④预测生存时间 > 3 月者; ⑤KPS 评分 > 60 分, 血象正常, 无药敏、食物过敏史, 且不存在重要脏器功能障碍者。

1.2 排除标准 ①药物禁忌症者; ②KPS 评分 < 60 分者; ③合并严重精神障碍者; ④合并心肝肾等重要器质性病变者; ⑤

[收稿日期] 2016-05-09

[作者简介] 蒋来 (1983-), 男, 医学硕士, 主治医师, 主要从事结肠癌和直肠癌的外科治疗。

治疗依从性差,治疗时间<3月者。

1.3 一般资料 观察病例为本院2014年11月—2015年11月收治的138例中晚期结直肠癌患者为研究对象,采用数字奇偶法将其分为2组各69例。观察组男40例,女29例;年龄41~72岁,平均(55.9±12.4)岁,对照组男38例,女31例;年龄44~75岁,平均(56.4±11.8)岁。2组一般资料经统计学处理,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 采用单一FOLFOX-4化疗方案治疗,即5-氟尿嘧啶、奥沙利铂、亚叶酸钙。5-氟尿嘧啶(生产厂家:南通制药总厂,国药准字H32022246,规格:10 mL:250 mg),300 mg/m²,静脉滴注;亚叶酸钙注射液(生产厂家:山西普德药业股份有限公司,国药准字H20040015,规格:10 mL:0.1 g),200 mg/m²,静脉滴注;奥沙利铂(生产厂家:江苏恒瑞医药股份有限公司,国药准字H20050962,规格:50 mL:50 mg),120 mg/m²,静脉滴注。治疗2周为1疗程,连续治疗8周,共4疗程。

2.2 观察组 在化疗治疗方案的基础上加用参苓白术散联合治疗,处方:炒白术、人参、莲子、茯苓、防风、陈皮各10 g,桔梗、砂仁各5 g,炒扁豆、山药各15 g。合并腹泻者,加用乌梅、煨诃子各10 g,升麻6 g;合并呕吐恶心者,加用姜半夏12 g,竹茹10 g;腹痛者,加用延胡索、白芍各10 g;合并便秘者,加用生白术10 g,运用冷水对上述药材进行煎煮,取汁500 mL,分2次服用,每天1剂,治疗2周为1疗程,连续治疗8周,共4疗程。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 结束治疗后,将世界卫生组织(WHO)抗肿瘤药物疗效标准作为基本依据,将治疗效果分为4个等级,分别是进展、稳定、部分缓解以及完全缓解^[2]。

3.2 统计学方法 运用SPSS25.5软件分析数据,采用 χ^2 分别检验组间缓解率、不良反应发生率以及KPS评分比较。

3.3 KPS评分标准 采用卡氏评分量表(KPS)分别于治疗前后评价2组体力情况,并将评分标准作为基本依据,将其分为3个等级:①升高:相比治疗前而言,KPS评分上升>10分;②降低:KPS评分较治疗前下降>10分;③稳定:KPS评分较治疗前变化≤10分^[3]。

4 治疗结果

4.1 2组临床缓解率比较 见表1。治疗4疗程后,与对照组比较,观察组临床缓解率较高,组间比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

组别	n	完全缓解	部分缓解	稳定	进展	缓解率
对照组	69	4(5.8)	23(33.33)	30(43.48)	12(17.39)	39.13
观察组	69	10(14.49)	34(49.28)	20(28.99)	5(7.25)	63.79 ^①

与对照组比较,① $P<0.05$

4.2 2组不良反应发生率比较 见表2。与对照组比较,观察组不良反应发生率较低,2组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

组别	n	胃肠道反应		静脉炎	发生率
		~度	~度		
对照组	69	30(43.48)	10(14.49)	5(7.25)	45(65.22)
观察组	69	20(28.99)	5(7.25)	2(2.9)	27(39.13) ^①

与对照组比较,① $P<0.05$

4.3 2组KPS评分比较 观察组KPS评分升高50例,稳定15例,降低4例,改善率72.46%;对照组升高30例,稳定25例,降低14例,改善率43.48%,2组间比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

5 讨论

当前临床上在治疗结直肠癌时,方法有很多,如中医药治疗、放射治疗、生物治疗、手术治疗以及药物化疗治疗等,虽然化疗具有一定的疗效,但是结直肠癌对化疗的敏感性不高,并且长时间服用药物容易产生诸多副作用,甚至出现耐药性,抑制机体免疫功能,影响疗效。中医学上将结直肠癌划分为下痢、锁肛痔、脏毒范畴,认为其发病与毒邪蕴结、肝气犯脾、肠络瘀滞、脾失健运以及痰湿内生有关,尤其是中晚期结直肠癌具有证候复杂、病程迁延等特点,治疗通常坚持健脾益气、化湿解毒的基本原则^[4]。参苓白术散中的炒白术具有益气和中、除湿益燥之功效;人参可以生津安神、补脾益肺、复脉固脱、大补元气;莲子具有养心安神、益肾涩精之功效;茯苓可以宁心健脾、利水渗湿;防风具有胜湿止痛、祛风解表之功效;陈皮可以燥湿化痰、理气健脾;桔梗具有祛痰排脓、宣肺利咽之功效;砂仁可以化湿止呕、行气健胃;山药具有健脾胃、益肾气之功效;炒扁豆可以利尿消肿、健脾化湿,诸药合用,则能充分发挥健脾益气、扶正祛邪之效^[5-6]。现代药理学研究表明,中药能够使机体免疫功能提高,使胃肠道不良反应降低,对胃肠道消化吸收起到积极的促进作用,从而改善临床症状。同时,中西医结合治疗中晚期结直肠癌一方面能够对肿瘤生长进行抑制,使肿瘤体积缩小,另一方面还能使机体免疫力提高,化疗不良反应降低,提高患者的耐受性,从而改善患者生存质量。

综上所述,临床上给予中晚期结直肠癌患者中西医结合治疗,不仅可以使临床疗效提高,还能使化疗毒副作用减轻,提高患者的生存质量,具有推广应用价值。

[参考文献]

[1] 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,2013,16(3):96-97.

- [2] 刘桂伟, 姜国胜, 马小群, 等. 自拟复方中药联合替吉奥治疗晚期结直肠癌疗效观察[J]. 中国医药导刊, 2015, 18(9): 22- 25.
- [3] 韩伍龙, 袁春樱, 张婷素, 等. 参苓白术散合痛泻药方联合 FOLFOX- 4 方案治疗晚期结直肠癌[J]. 实用中西医结合临床, 2012, 31(2): 98- 99.
- [4] 燕彩霞, 王健, 王达. 中西医结合治疗晚期结直肠癌 49 例临床疗效观察[J]. 中国现代医生, 2012, 50(13): 147- 148.
- [5] 梁献萍, 易勤萍. 卡培他滨联合奥沙利铂治疗中晚期结直肠癌[J]. 中国医药导刊, 2013, 8(11): 79- 80.
- [6] 王易, 沈敏鹤, 林胜友. 中西医结合治疗与单纯西医治疗结直肠癌的疗效分析[J]. 中华中医药学刊, 2012, 30(2): 249- 252.

(责任编辑: 刘淑婷)

健脾养胃方联合 FOLFOX4 方案治疗晚期胃癌临床观察

黄坚, 胡可

金华市中医医院, 浙江 金华 321017

[摘要] 目的: 观察健脾养胃方联合 FOLFOX4 方案治疗晚期胃癌的临床效果与安全性。方法: 将 68 例晚期胃癌患者随机分为 2 组, 对照组采用 FOLFOX4 方案治疗, 观察组在对照组治疗方案的基础上给予健脾养胃方治疗, 评估比较 2 组临床疗效、中医证候评分、生存质量及毒副反应。结果: 总有效率观察组 52.9%, 高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$); 治疗第 7 天、第 14 天、第 28 天, 观察组中医证候评分均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗后, 观察组 KPS 评分高于对照组, EORTC 生命质量测定量表 (EORTC QLQ-C30) 积分低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组胃肠道反应发生率 32.4%、肝肾毒性发生率 26.5%、骨髓抑制发生率 29.4%, 均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.01$, $P < 0.05$)。结论: 晚期胃癌患者采用健脾养胃方联合 FOLFOX4 方案治疗, 可缓解临床症状, 控制发生毒副反应, 提高生存质量。

[关键词] 晚期胃癌; FOLFOX4 方案; 健脾养胃方; 疼痛缓解; 毒副反应

[中图分类号] R735.2 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 04-0121-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.04.043

Clinical Observation of Jianpi Yangwei Prescription Combined with FOLFOX4 Regimen for Advanced Gastric Cancer

HUANG Jian, HU Ke

Abstract: Objective: To observe the clinical effect and safety of Jianpi Yangwei prescription combined with FOLFOX4 regimen for advanced gastric cancer. Methods: Divided 68 cases of patients with advanced gastric cancer into two groups randomly. Both groups were treated with FOLFOX4 regimen, while the observation group was additionally treated with Jianpi Yangwei prescription. Assessed the clinical effect, TCM symptom score, quality of life and toxic side effect in both groups. Results: The total effective rate in the observation group was 52.9%, being higher than that in the control group, the difference being significant ($P < 0.01$). On 7 days, 14 days and 28 days after treatment, the TCM symptom score in the observation group was lower than that in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). In the observation group, the KPS (Karnofsky Performance Status) score was higher than that in the control group, while the score of EORTC quality of life scale (EORTC QLQ-C30, European Organization for Research and Treatment) was lower than that in the control group,

[收稿日期] 2016-10-26

[作者简介] 黄坚 (1973-), 男, 医学硕士, 副主任医师, 主要从事肿瘤研究工作。