

- 922-923.
- [7] 薛明,王永莉,达春水.茵陈五味汤对新生儿感染性黄疸的疗效及作用机制[J].世界中医药,2017,12(8):1848-1851.
- [8] 李海虹,王振武,游弋,等.茵陈黄汤联合双歧杆菌三联活菌治疗新生儿黄疸临床研究[J].中医学报,2017,32(1):142-145.
- [9] 刘岚,蔡绍哲.新生儿病理性黄疸及治疗方法研究进展[J].国际儿科学杂志,2015,33(4):429-431.
- [10] 朱娟,沙米村,乔继冰,等.高压氧对缺血缺氧性脑病新生儿 IL-1 $\beta$ 、IL-6、TNF- $\alpha$ 、Hcy、hs-CRP 及其远期预后的影响[J].广东医学,2016,37(20):3092-3094.
- [11] 雷喜梅.降钙素原与 C-反应蛋白在新生儿感染性黄疸中的临床应用[J].中国妇幼保健,2016,31(21):4470-4471.
- [12] 杨爱春.新生儿感染诊断中降钙素原及超敏 C-反应蛋白检测的临床意义[J].标记免疫分析与临床,2017,24(12):1393-1395.

(责任编辑:吴凌,李海霞)

## 西黄胶囊对肝癌术后放化疗不良反应的影响

刘利娜<sup>1,2</sup>, 裘兴栋<sup>3</sup>, 王建中<sup>4</sup>, 黄兆明<sup>1,2</sup>

1. 温州市中医院肿瘤科, 浙江 温州 325000
2. 温州老年病医院, 浙江 温州 325000
3. 温州市中医院骨二科, 浙江 温州 325000
4. 温州医科大学附属第二医院肿瘤内科, 浙江 温州 325000

**[摘要]** 目的: 探讨西黄胶囊对肝癌术后放化疗不良反应的影响。方法: 纳入 126 例肝癌患者作为研究对象, 按照随机数字表法将其分为观察组和对照组各 63 例, 对照组患者术后接受常规放化疗治疗, 观察组在此基础上加服西黄胶囊治疗, 疗程均为 6 个周期, 比较 2 组近期疗效, 并分析西黄胶囊对胃肠道反应、丙氨酸转氨酶升高、骨髓抑制及血液系统不良反应等的影响。结果: 观察组近期疗效总有效率为 76.19%, 对照组为 71.43%, 2 组比较, 差异无统计学意义 ( $\chi^2=0.370, P>0.05$ )。与对照组比较, 观察组胃肠道反应持续时间较短, 血液系统不良反应较少, 差异均有统计学意义 ( $P<0.05$ )。2 组丙氨酸转氨酶升高比例及骨髓抑制比较, 差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。结论: 西黄胶囊可减轻肝癌患者术后放疗及部分化疗不良反应。

**[关键词]** 肝癌; 术后放化疗; 不良反应; 西黄胶囊

**[中图分类号]** R735.7 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 06-0240-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.06.073

## Effect of Xihuang Capsules on Postoperative Side Effects of Radiotherapy and Chemotherapy for Liver Cancer

LIU Li'na, QIU Xingdong, WANG Jianzhong, HUANG Zhaoming

**Abstract:** **Objective:** To explore the effect of Xihuang capsules on the postoperative side effects of radiotherapy and chemotherapy for liver cancer. **Methods:** Enrolled 126 cases of patients with liver cancer in this study, and divided them into the observation group and the control group according to random number table, respectively, 63 cases in each group. The control group received routine radiotherapy and chemotherapy, while the observation group was additionally treated with Xihuang capsules. The course of the treatment was 6 cycles. Compared the short-term effects in the two groups, and analyzed the effects of Xihuang capsules on toxic and side effects such as gastrointestinal side effects, alanine aminotransferase

**[收稿日期]** 2018-12-20

**[作者简介]** 刘利娜 (1985-), 女, 主治医师, 研究方向: 中医肿瘤。

elevation, bone marrow suppression and blood system side effects. **Results:** The total effective rate of the short-term effect was 76.19% in the observation group and 71.43% in the control group, compared the two groups, no significant difference being found between the two groups ( $\chi^2=0.370$ ,  $P > 0.05$ ). Compared with that in the control group, the gastrointestinal reaction duration in the observation group was shorter, and the toxic and side effects of the blood system were less, differences being significant ( $P < 0.05$ ). There was no significant difference being found in the comparison of the ratio of alanine aminotransferase and bone marrow suppression between the two groups ( $P > 0.05$ ). **Conclusion:** The application of Xihuang capsules can alleviate postoperative side effects of radiotherapy and partial chemotherapy in patients with liver cancer.

**Keywords:** Liver cancer; Postoperative radiotherapy and chemotherapy; Side effects; Xihuang capsules

肝癌是临床常见的恶性肿瘤之一,其临床发病率及死亡率呈逐年上升趋势,对患者的生命健康造成严重威胁<sup>[1]</sup>。目前,临床对于肝癌患者一般采用手术联合术后放化疗方式进行治疗,虽然患者生存率有所提高,但由于放化疗会损害患者机体正常组织而出现不良反应,有相当比例的患者因不能耐受而被迫放弃放化疗,从而影响治疗效果<sup>[2]</sup>。因此,如何降低肝癌术后放化疗不良反应成为临床研究的重点。研究表明,西黄胶囊在辅助胃癌、结肠癌、乳腺癌等恶性肿瘤放化疗中<sup>[3-5]</sup>,具有协同抑瘤、增强治疗效果、降低不良反应的作用,但目前临床关于西黄胶囊对肝癌术后放化疗不良反应影响报道较少,因此,笔者对肝癌患者术后应用西黄胶囊辅助放化疗,探讨患者放化疗不良反应发生情况,现报道如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 选取2015年6月—2018年6月温州市中医院肿瘤科收治的126例肝癌作为研究对象。按照随机数字表法将患者分为观察组和对照组,各63例。观察组男38例,女25例;年龄42~73岁,平均(57.29±9.67)岁;按TNM分期标准:Ⅰ期17例,Ⅱ期34例,Ⅲ期22例。对照组男34例,女29例;年龄40~74岁,平均(56.07±8.52)岁;按TNM分期标准:Ⅰ期18例,Ⅱ期35例,Ⅲ期20例。2组一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

**1.2 纳入标准** ①均经手术治疗,且术后病理诊断为原发性肝癌;②均首次确诊;③均无放化疗禁忌症;④患者治疗依从性良好;⑤预计生存期超过6个月;⑥入组对象均签署知情同意书。

**1.3 排除标准** ①合并其他恶性肿瘤者;②合并心肝肾等重要脏器功能障碍者;③治疗期间自行服用其他增强体质类、保健类、中药类药物;④不能按疗程行放化疗;⑤不能配合随访者。

## 2 治疗方法

2组患者术后均给予相同的放化疗治疗方案。其中观察组在放化疗的基础上加服西黄胶囊(生产厂家:陕西唐宇药业股份有限公司,批号:Z61020121),每次2g,每天2次,直到放化疗结束停止服用。在放化疗期间,若出现白细胞低下者则

应给予粒细胞集落刺激因子治疗,若出现消化道反应者则给予相应治疗。每1个化疗周期结束后需复查血常规、肝功能、肾功能检查,每2个化疗周期结束后需复查胸部CT,于治疗6个周期后评价2组疗效及胃肠道反应、丙氨酸转氨酶升高、骨髓抑制及血液系统不良反应等情况。

## 3 观察指标与统计学方法

**3.1 观察指标** 放化疗不良反应评估,根据美国国立卫生研究院关于肿瘤药物不良事件术语标准(4.0版)<sup>[6]</sup>评价放化疗期间的不良反应。肝癌患者放化疗不良反应主要为胃肠道反应、丙氨酸转氨酶升高、骨髓抑制及血液系统不良反应(白细胞降低、血红蛋白降低、血小板降低)等。

**3.2 统计学方法** 采用SPSS19.0统计软件进行操作分析,计数资料比较采用 $\chi^2$ 检验,等级资料比较采用秩和检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 4 疗效标准与治疗结果

**4.1 疗效标准** 根据《临床肿瘤内科手册》<sup>[7]</sup>规定的实体瘤疗效评价标准进行评估。所有病灶完全消失则判定为完全缓解;所有病灶最大径之和减少 $\geq 30\%$ 则判定为部分缓解;所有病灶最大径之和增加 $\geq 20\%$ 或出现新病灶则判定为病变进展;所有病灶最大径之和减少 $< 30\%$ 或增加 $< 20\%$ 则判定为病变稳定。完全缓解和部分缓解均为临床治疗有效。

**4.2 2组近期疗效比较** 见表1。观察组近期疗效总有效率为76.19%,对照组为71.43%,2组比较,差异无统计学意义( $\chi^2=0.370$ ,  $P > 0.05$ )。

表1 2组近期疗效比较

组别	例数	完全缓解	部分缓解	病变进展	病变稳定	总有效率(%)
观察组	63	15	33	2	13	76.19
对照组	63	14	31	5	13	71.43

**4.3 2组放化疗不良反应比较** 见表2。与对照组比较,观察组胃肠道反应持续时间较短,血液系统不良反应较少,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。2组丙氨酸转氨酶升高比例及骨髓抑制比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

表2 2组放疗不良反应比较

不良反应	观察组(例数=63)	对照组(例数=63)	$\chi^2/U$ 值	P值	例(%)
<3天	41(65.08)	19(30.16)			
胃肠道反应持续时间	3~5天	20(31.74)	34(53.97)	5.219	0.021
	>5天	2(3.17)	10(15.87)		
丙氨酸转氨酶升高	26(41.27)	35(55.56)	2.574	0.108	
骨髓抑制		6(9.62)	7(11.11)	0.086	0.770
	白细胞降低	37(58.73)	51(80.95)	7.385	0.006
血液系统不良反应	血红蛋白降低	35(55.56)	47(74.60)	5.679	0.017
	血小板降低	7(11.11)	28(44.44)	17.446	0.000

## 5 讨论

肝癌是我国常见的恶性肿瘤之一，目前尚不清楚原发性肝癌的确切病因及详细分子机制，普遍认为其发病是多因素、多步骤的复杂过程，受环境和遗传因素双重影响<sup>[8]</sup>。中医学认为，肝癌的发病原因主要包括气滞：常因忧思易怒或寒热不适所致；血瘀：常因情志失调、气机郁滞而导致机体的血行不畅；痰凝：常因情绪波动大、饮食不节所致；热毒：常因生活习惯不规律导致津血亏虚，致使机体内部相火渐炽而成毒，灼伤肝脏；正虚：常因机体先天禀赋不足或老年体虚致使阴阳不和、水火失调<sup>[9]</sup>。随着中医学对肝癌的研究不断深入，临床在肝癌术后的辅助化疗中也开始逐渐应用中西医结合疗法，且取得了一定的临床效果<sup>[10]</sup>。

近年来，有研究报道，中药制剂西黄胶囊因具有协同抑瘤、增强治疗效果、降低不良反应的作用，已被应用于多种恶性肿瘤的放化疗辅助治疗<sup>[11]</sup>。周璇等<sup>[12]</sup>研究报道，西黄胶囊联合 GP 方案可提高中晚期乳腺癌患者的临床治疗有效率，降低肝功能异常、腹泻、脱发、贫血等化疗不良反应。邱刚等<sup>[13]</sup>对 102 例中晚期宫颈癌患者研究发现，西黄胶囊辅助放疗可显著提高临床疗效及 2 年生存率，降低不良反应发生率。本研究结果显示，观察组临床治疗有效率(76.19%)与对照组(71.43%)相比无显著性差异，但有所增加，提示在常规放化疗治疗的基础上加用西黄胶囊，对于提升患者的临床治疗有效率有一定的作用。本研究结果还显示，与对照组比较，观察组胃肠道反应持续时间较短，血液系统不良反应较少，且差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )；2 组丙氨酸转氨酶升高比例及骨髓抑制比较均无明显差异( $P > 0.05$ )，这提示西黄胶囊可减轻肝癌患者部分化疗药物的不良反应。

综上所述，西黄胶囊可减轻肝癌患者术后放疗及部分化疗不良反应，具有一定的临床应用价值。

## [参考文献]

- [1] 中华人民共和国卫生和计划生育委员会医政医管局. 原发性肝癌诊疗规范(2017年版)[J]. 传染病信息, 2017, 16(7): 705-720.
- [2] 梁宏元, 卢再鸣. 原发性肝癌综合介入治疗现状与困惑[J]. 临床肝胆病杂志, 2016, 32(1): 44-48.
- [3] 杨强, 王翔, 马胜辉, 等. 单纯奥沙利铂-替吉奥化疗方案与化疗辅助西黄胶囊治疗晚期胃癌的疗效及对 T 细胞亚群、生存率及不良反应的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 29(17): 51-54.
- [4] 张晓玲, 邢荣格, 苗志刚, 等. 西黄胶囊辅助化疗治疗结肠癌术后肝转移疗效及对患者外周血 IL-17 和 IL-6 的影响[J]. 中草药, 2015, 46(6): 871-874.
- [5] 王黎. 西黄胶囊联合化疗治疗中晚期乳腺癌的疗效观察[J]. 中医药学报, 2015, 17(6): 82-84.
- [6] U.S. Department of Health and Human Services, National Institutes of Health, National Cancer Institute. Common terminology criteria for adverse events(CTCAE) version 4.0[Z/OL]. 2009: 214. [https://ctep.cancer.gov/protocol\\_Development/electronic-applications/ctc.htm](https://ctep.cancer.gov/protocol_Development/electronic-applications/ctc.htm) etc-40.
- [7] 孙燕, 石远凯. 临床肿瘤内科手册[M]. 6版. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 136.
- [8] 王黎君, 殷鹏, 刘韞宁, 等. 1990 年与 2013 年中国人群肝癌疾病负担研究[J]. 中华流行病学杂志, 2016, 37(6): 758-762.
- [9] 占义平, 凌昌全. 原发性肝癌中医证候研究概述[J]. 中医杂志, 2017, 58(2): 166-169.
- [10] 封小强. 中西医结合用于治疗肝癌患者肝功能的量变指标观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 35(4): 170.
- [11] 张长永, 闫雷, 李红. 西黄胶囊减轻肺癌化疗不良反应的临床效果观察[J]. 广西医学, 2016, 38(5): 664-666.
- [12] 周璇, 廖盼丽, 吴文英, 等. 西黄胶囊联合 GP 方案对中晚期乳腺癌患者血清 TNF- $\alpha$ , VEGF, MMP-2, MMP-9 水平的影响[J]. 现代生物医学进展, 2017, 17(23): 4525-4528.
- [13] 邱刚, 刘苗苗, 房保栓, 等. 西黄胶囊联合图像引导放射治疗中晚期宫颈癌疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(27): 3007-3009.

(责任编辑: 吴凌, 李海霞)