

620-621
· 620 ·

中西医结合治疗

非小细胞肺癌

· 经验交流 ·

疗效观察

中西医结合治疗非小细胞肺癌疗效观察

陈国荣

R734.205

1995年7月—1998年7月,采用中西医结合方法治疗非小细胞肺癌,并与单纯化疗组对比观察,现将结果总结如下。

资料与方法

1 临床资料 所有患者均为住院患者,均经细胞学或组织学证实,随机分两组,中西医结合组共60例,男42例,女18例,年龄40~74岁,平均50岁;鳞癌36例,腺癌20例,大细胞癌2例,肺泡癌2例;根据国际肺癌TNM分期^[1],Ⅱ期10例,Ⅲ期20例,Ⅳ期30例。单纯化疗组60例,男46例,女14例,年龄42~75岁,平均51岁;鳞癌32例,腺癌22例,腺鳞癌2例,大细胞癌1例,肺泡癌3例;Ⅱ期12例,Ⅲ期18例,Ⅳ期30例。

2 治疗方法 单纯化疗组采用MAP方案化疗:丝裂霉素(MMC)10mg 静脉推注,阿霉素(ADM)50mg 静脉推注,顺铂(DDP)60~100mg 静脉滴注,均在第1天用药,有心脏病者将阿霉素改为长春新碱(VCR)2mg 静脉推注,3~4周为1个周期,应用顺铂时应注意水化利尿。中西医结合组治疗,西医治疗方法与单纯化疗组用药相同,加上中医辨证分型治疗,分为3型:(1)阴虚内热型36例,治疗以养阴清肺、清热解毒、消肿散结,用百合固金汤加味,加白花蛇舌草、半枝莲。(2)气阴两虚型12例,治疗以益气养阴、消肿散结,用生脉散,补肺汤加味,加三棱、莪术、白花蛇舌草。(3)肺脾两虚型12例,治疗以益气健脾、解毒散结,用六君子汤加味,加白花蛇舌草、三棱、莪术。化疗期间减去消肿散结药物,加上降逆止呕、健脾和胃或益气养血中

药。

以上两组患者,在化疗2~3个周期后评价疗效。

观察治疗前后血红蛋白(Hb),白细胞(WBC),血小板(PLT)计数,自然杀伤细胞(NK细胞)活性,T细胞亚群:总T细胞(OKT₃)、T辅助细胞(OKT₄)、抑制T细胞(OKT₈)及临床表现。

结 果

1 疗效及毒性判定标准 按WHO统一标准进行判定^[2]。完全缓解(CR):肿瘤病灶完全消失,超过1个月;部分缓解(PR):肿瘤缩小50%以上,时间不少于1个月;稳定(NC):肿瘤缩小不及50%或增大未超过25%;进展(PD):一个或多个病灶增大25%以上或出现新病灶。

2. 治疗结果

2.1 两组疗效比较 中西医结合组治疗中晚期肺癌有效率58%,中位生存期19个月,化疗组有效率35%,中位生存期为10个月。两组有效率的比较有统计学意义 $\chi^2 = 6.5625, P < 0.05$

表1 两组治疗结果比较

组别	例数	CR PR NC PD				CR+PR 例(%)	中位生存期(月)
		例	例	例	例		
中西医结合	60	2	33	9	16	35(58)	19
化疗	60	1	20	19	20	21(35)	10

2.2 两组治疗前后免疫功能情况 见表2。中西医结合组治疗前后各项免疫指标略有下降,但经统计学处理, $P > 0.05$ 。单纯化疗组,治疗后OKT₃、

表2 各组治疗前后免疫指标比较 (% , $\bar{x} \pm s$)

组别	例数		OKT ₃	OKT ₄	OKT ₈	NK
中西医结合	60	治前	56.90 ± 5.82	32.10 ± 4.42	27.23 ± 4.67	18.97 ± 4.60
		治后	54.11 ± 5.09 [△]	30.67 ± 5.19 [△]	25.69 ± 4.66 [△]	17.03 ± 5.91 [△]
化 疗	60	治前	47.10 ± 5.10	31.19 ± 4.58	28.10 ± 5.07	17.97 ± 4.00
		治后	36.99 ± 6.12 [*]	24.29 ± 6.63 [*]	30.03 ± 4.29	11.63 ± 3.99 [*]

注:与本组治疗前比较,* $P < 0.05$;与化疗组治后比较,[△] $P < 0.01$

OKT₄、NK 细胞与治疗前比较下降有显著性差异($P < 0.05$), 治疗后 OKT₈ 与治疗前比较, 无显著性差异($P > 0.05$)。两组治疗后对比, 各项指标具有显著性差异($P < 0.01$)

2.3 治疗前后 Hb、WBC、PLT 变化比较 见表 3。中西医结合组治疗前后对比骨髓抑制毒副作用反应轻, 恢复快, 一般能顺利完成化疗, 化疗组毒副反应较大, 化疗难以完成。中西医结合组治疗前后 Hb、WBC 与 PLT 比较, 经统计学处理无显著性差异($P > 0.05$), 化疗组治疗后 Hb、WBC、PLT 与治疗前比较, 经统计学处理有显著性差异($P < 0.01$)。两组治疗后 Hb、WBC、PLT 比较, 经统计学处理, 有显著性差异($P < 0.01$)。

表 3 两组治疗前后 Hb、WBC、PLT 变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	Hb(g/L)	WBC($\times 10^9/L$)	PLT($\times 10^9/L$)
中西医结合	60	治前 126.10 ± 12.10	5.85 ± 1.52	132.10 ± 43.21
		治后 119.10 ± 19.89 [△]	5.01 ± 2.12 [△]	126.45 ± 42.33 [△]
化疗	60	治前 129.31 ± 12.19	5.71 ± 4.11	194.65 ± 17.70
		治后 98.13 ± 9.55 [*]	3.02 ± 1.23 [*]	96.28 ± 13.00 [*]

注: 与本组治疗前比较^{*} $P < 0.01$; 与化疗组治疗后比较, [△] $P < 0.01$

2.4 消化道反应 中西医结合组, I 度 2 例、II 度 4 例; 单纯化疗组 II 度 10 例、III 度 3 例, IV 度 1 例。中西医结合组消化道反应比单纯化疗组反应轻。

讨 论

近几年来, 支气管肺癌发病率和死亡率呈逐渐上升的趋势, 是人类最常见的恶性肿瘤之一^[3], 肺癌已成为世界性健康问题, 在我国许多城市肺癌发病率已跃

居各种癌症的首位, 1990~1992 年统计我国肺癌的死亡率达 17.54/10 万^[4], 故肺癌的治疗已引起重视, 尤其是非小细胞肺癌的治疗, 因其组织学存在异质性^[5], 多数由两种或两种以上类型的瘤细胞组成, 对化疗的敏感性不同, 是造成肺癌治疗后局部未控或复发的主要原因, 故需多药联合化疗, 并且联合化疗取得了一定的疗效^[6], 但化疗药物有骨髓抑制、恶心呕吐、抑制免疫的副作用, 本研究通过以化疗为主的中西医结合辨证论治方法治疗非小细胞肺癌, 有效率达 58%, 明显高于单纯化疗组有效率 35%, 通过免疫功能的测定证实, 能提高人体免疫功能, 减轻骨髓抑制, 有利于化疗的顺利进行, 延长生存期。

参 考 文 献

1. 汤钊猷主编. 现代肿瘤学. 上海: 上海医科大学出版社, 1993: 623.
2. Miller AB, Hoogstraten B, Staguet M, et al. Reporting results of cancer treatment. Cancer 1981;47:207-210.
3. 邱忠民. 肺癌基因治疗的研究进展. 国外医学呼吸系统分册 1996;16(2):89-92.
4. 李连弟, 重凤珠, 张思维, 等. 1990~1992 年中国恶性肿瘤死亡流行分布情况分析. 中华肿瘤杂志 1996;18(6):403-407.
5. 熊永炎. 肿瘤异质性研究进展. 国外医学肿瘤学分册 1992;19(4):208-211.
6. 曹凤琴, 张国柱, 张冬梅. CA(E)P 方案治疗非小细胞肺癌的疗效评估. 肿瘤防治研究 1996;23(1):40-42.

(收稿: 1998-11-30 修回: 1999-01-05)

沉痛悼念本刊顾问祝谌予同志

中国医学科学院中国协和医科大学北京协和医院著名教授, 著名中西医结合专家, 中医临床家和教育家, 中国共产党党员, 祝谌予同志, 因病医治无效, 于 1999 年 8 月 12 日 18 时 25 分在北京逝世, 享年 85 岁。祝谌予同志生前曾担任中国人民政治协商会议第六、第七届全国委员会委员, 中国人民政治协商会议第五、第六届北京市委员会委员, 第七、第八届北京市政协副主席, 中国农工民主党第九、第十届全国中央委员会委员, 第十一届中国农工民主党中央咨监委员会常务委员, 中国农工民主党第五、第六届北京市委员会副主任委员, 第七、第八届农工北京市委主任委员、名誉主委。祝谌予同志 1914 年 11 月 30 日出生于北京。1933 年拜名医施今墨先生为师学习中医, 1939~1943 年就读于日本金泽大学医学部, 获学士学位。1956~1957 年北京中医研究院西医学学习中医班任专职教师。1957~1975 年任北京中医学院教务长、金匱教研室主任。1971 年至 1975 年借调中国医学科学院, 主持西医学学习中医的教学工作。1975 年 9 月任中国医学科学院中国协和医科大学北京协和医院中医科主任、教授、研究生导师。祝谌予同志毕生倡导和从事中西医结合。擅长治疗胃肠病、糖尿病、妇科病以及疑难杂证。在医学教育事业上, 他倾注了大量的心血和精力。繁忙之余, 笔耕不辍, 著有《祝选施今墨医案》、《施今墨临床经验集》等, 发表专业学术论文近百篇。并担任《祝谌予临床经验集》、《祝谌予临证验案精选》顾问。由于他学验俱丰, 德高望重, 1991 年荣获国务院颁发的有突出贡献科学家证书和政府特殊津贴, 1993 年中国医学科学院授予“协和名医”称号。历任中国医学科学院学术委员, 中国中西医结合学会副理事长, 中国中医药学会理事, 北京中医药大学名誉教授。在任本刊顾问期间, 关心和支持本刊的工作, 为提高本刊质量发挥了重要作用。祝谌予同志虽然和我们永别了, 但他的高尚品德和对事业的执着精神永远值得我们学习!

祝谌予同志安息吧!

(本刊编辑部)