

cisplatin versus S-1 alone for first-line treatment of advanced gastric cancer (SPIRITS trial): a phase III trial[J]. *Lancet Oncol*, 2008, 9(3): 215-221.

[8] Koizumi W, Takiuchi H, Yamada Y, et al. Phase study of oxaliplatin plus S-1 as first-line treatment for advanced gastric cancer(G-SOX study)[J]. *Ann Oncol*, 2010, 21(5): 1001-1005.

[9] Gao SG, Jia RN, Feng XS, et al. Therapeutic effects

of combined oxaliplatin and S-1 in older patients with advanced gastric cardiac adenocarcinoma [J]. *World J Gastroenterol*, 2011, 17(47): 5221-5226.

[10] 胡家柱, 谢方云, 曹小龙, 等. 放疗结合安替可胶囊治疗 ~ 期鼻咽癌的临床观察[J]. *国际医药卫生导报*, 2006, 12(11): 4-5.

(责任编辑:黎国昌)

## 沙参麦冬汤联合 TP 方案对 Ⅲ、Ⅳ 期非小细胞肺癌化疗患者免疫功能以及生存质量的影响

陈永红

杭州市第一人民医院, 浙江 杭州 310000

**[摘要]** 目的:探讨沙参麦冬汤联合 TP 方案对 Ⅲ、Ⅳ 期非小细胞肺癌 (NSCLC) 化疗患者免疫功能以及生存质量的影响。方法:晚期 NSCLC 化疗患者 120 例。对照组 56 例,应用 TP 方案治疗;观察组 64 例,在对照组基础上采用参麦冬汤治疗。观察 2 组免疫功能、副作用和生存质量等指标。结果:观察组 CD3<sup>+</sup>、CD4<sup>+</sup>、CD4<sup>+</sup>/CD8<sup>+</sup> 和自然杀伤细胞均高于对照组,2 组比较,差异均有显著性意义 ( $P<0.05$ )。骨髓抑制观察组 32.81%, 低于对照组 48.21%, 2 组比较,差异有显著性意义 ( $P<0.05$ )。卡氏评分、体质指数观察组均优于对照组,2 组比较,差异均有显著性意义 ( $P<0.05$ )。结论:沙参麦冬汤联合 TP 方案对 Ⅲ、Ⅳ 期 NSCLC 化疗患者效果较好,能够有效提高患者免疫功能和生存质量。

**[关键词]** 非小细胞肺癌 (NSCLC); 沙参麦冬汤; TP 方案; 化疗; 免疫功能; 生存质量

**[中图分类号]** R734.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 06-0173-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.06.083

非小细胞肺癌 (Non small cell lung cancer, NSCLC) 是临床上常见的肺癌,大多数 NSCLC 患者诊断时已属晚期,患者多存在肿瘤的转移,失去手术切除机会,临床上只能以化疗为主的综合方案治疗晚期 NSCLC,以缓解患者的症状、改善生活质量、延长生存期。有研究认为,沙参麦冬汤具有抗炎、免疫促进作用,对肿瘤有一定的抑制作用,可以提高化疗耐受性,对于改善患者的临床症状有重要作用<sup>[1-3]</sup>。为进一步了解沙参麦冬汤联合 TP 方案对 Ⅲ 和 Ⅳ 期 NSCLC 化疗患者免疫功能以及生存质量的影响,笔者对本院临床治疗的 NSCLC 化疗患者进行分析,为临床提供依据。

### 1 临床资料

**1.1 一般资料** 选择本院 2011 年 1 月~2013 年 12 月收治的晚期 NSCLC 化疗患者 120 例,男 68 例,女 52 例;年龄

43~74 岁,平均 (57.65±6.13) 岁;平均体质指数 (21.62±1.01) kg/m<sup>2</sup>,根据 TNM 分期 Ⅲ 期患者 76 例,Ⅳ 期患者 44 例;腺癌 45 例,鳞癌 32 例,腺鳞癌和大细胞癌 43 例。根据治疗方法分为 2 组,对照组 56 例,男 31 例,女 25 例;平均年龄 (56.96±6.29) 岁,平均体质指数 21.54±0.98。观察组 64 例,男 37 例,女 27 例;平均年龄 (58.44±6.51) 岁,平均体质指数 21.73±1.20。2 组性别、年龄、病情及体质指数等经统计学处理,差异均无显著性意义 ( $P>0.05$ ),具有可比性。

**1.2 诊断标准** 诊断标准符合《新编常见恶性肿瘤诊治规范》及国际抗癌联盟的 TNM 分期标准,经病理或细胞学明确诊断。

**1.3 入选标准** 经临床、病理学检查和 CT 影像学等确诊,排除有心、肝、肾等严重疾病的病例,预计生存期在 3 月以

**[收稿日期]** 2014-02-22

**[作者简介]** 陈永红 (1982-),男,中药师,主要从事中药临床应用方面的工作。

上。本研究经伦理委员会批准，所有患者自愿签署知情同意书。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予 TP 化疗方案，在化疗前 12 h、6 h 时口服地塞米松 20 mg。第 1 天，紫杉醇(扬子江药业集团有限公司，国药准字 H20053001)175 mg/m<sup>2</sup> 加入 500 mL 生理盐水中，静脉滴注；第 1~3 天，顺铂(齐鲁制药有限公司，国药准字 H37021357)30 mg/m<sup>2</sup>，静脉滴注。

2.2 观察组 在对照组基础上口服沙参麦冬汤。组成：沙参、麦冬、鱼腥草、白花蛇舌草、金荞麦各 15 g，天花粉、玉竹、桑叶、扁豆各 10 g，生甘草 5 g<sup>[4-5]</sup>。

4 周为 1 疗程，治疗 2 疗程。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 免疫功能评估：治疗前后采用流式细胞仪测定 T 淋巴细胞亚群及自然杀伤细胞(NK)活性等免疫指标，观察免疫功能变化。应用卡氏(KPS)评分对生活质量进行评估，通过体质指数来评价疗效。

3.2 统计学方法 采用 SPSS13.0 统计软件，计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示，采用 *t* 检验，计数资料比较用  $\chi^2$  检验。

4 治疗结果

4.1 2 组免疫功能结果比较 见表 1。观察组 CD3<sup>+</sup>、CD4<sup>+</sup>、CD4<sup>+</sup>/CD8<sup>+</sup> 和 NK 均高于对照组，2 组比较，差异均有显著性意义( $P < 0.05$ )。

表 1 2 组免疫功能结果比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	<i>n</i>	CD3 <sup>+</sup>	CD4 <sup>+</sup>	CD8 <sup>+</sup>	CD4 <sup>+</sup> /CD8 <sup>+</sup>	NK
对照组	56	61.07±0.89	31.92±0.94	25.17±0.78	1.34±0.26	20.60±0.58
观察组	64	64.93±1.15	37.04±1.06	24.39±0.52	1.88±0.19	24.35±0.41

与对照组比较，① $P < 0.05$

4.2 2 组患者副作用情况比较 见表 2。骨髓抑制观察组 32.81%，低于对照组 48.21%，2 组比较，差异有显著性意义( $P < 0.05$ )。2 组其余副作用无差异。

表 2 2 组患者副作用情况比较 例(%)

组别	<i>n</i>	骨髓抑制	恶心呕吐	肝功能异常	肾功能异常	腹泻
对照组	56	27(48.21)	29(51.79)	15(26.79)	13(23.21)	12(21.43)
观察组	64	21(32.81)	30(46.88)	14(21.88)	14(21.88)	13(20.31)

与对照组比较，① $P < 0.05$

4.3 2 组患者 KPS 评分和体质指数比较 见表 3。KPS 评分、体质指数观察组均高于对照组，2 组比较，差异均有显著性意义( $P < 0.05$ )。

5 讨论

有研究认为在西医治疗基础上应用中药治疗 NSCLC 化疗患者，可提高机体免疫功能，减轻临床症状、延长患者的生存期并改善生存质量。沙参麦冬汤具有清养肺胃、润燥生

表 3 2 组患者 KPS 评分和体质指数比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	<i>n</i>	KPS 评分(分)	体质指数
对照组	56	71.08±0.94	21.63±0.47
观察组	64	76.52±1.03	22.89±0.34

与对照组比较，① $P < 0.05$

津之功效，主治燥伤肺胃阴分证，是甘寒法治疗温燥证的代表方之一<sup>[6-7]</sup>。

临床实践与文献表明沙参麦冬汤可提高机体的免疫状态，直接或间接诱导肿瘤分化，具有抗炎、抑制肿瘤细胞的增殖等作用，有一定的抑瘤、提高化疗耐受性<sup>[8]</sup>。本次研究结果显示，观察组 CD3<sup>+</sup>、CD4<sup>+</sup>、CD4<sup>+</sup>/CD8<sup>+</sup> 和 NK 均高于对照组，提示沙参麦冬汤具有免疫促进作用，正常机体血液中 T 细胞亚群相互作用和协调，相互制约，维持着机体正常的免疫功能，经化疗后 NSCLC 细胞免疫功能出现不同程度的抑制，沙参麦冬汤可提高 T 细胞亚群，增强机体对免疫抑制的耐受，观察组骨髓抑制低于对照组，与 T 细胞亚群趋势一致，因此在一定程度上提高机体自身对肿瘤的免疫力<sup>[9-10]</sup>。2 组 KPS 评分和体质指数比较，观察组均优于对照组。主要由于沙参麦冬汤通过润燥生津、清养肺胃、增强患者的免疫力而发挥作用。沙参麦冬汤的主要成分沙参、麦冬、天花粉可清养肺胃、清热生津、滋阴润肺，麦冬还可以增强网状内皮系统吞噬能力，升高外周白细胞。麦冬中的麦冬多糖具有多种生物学活性，可以提高机体对缺氧的耐受能力。玉竹助主药甘寒生津，养阴润燥；天花粉甘寒，清热生津，具有抑菌、抗癌、调节免疫等功效。扁豆健脾除湿，且富含蛋白质、碳水化合物及丰富的矿物质及各种维生素等，甘草益气培中，甘缓和胃。桑叶轻宣燥热，清肺润燥，疏达肺络，且对多种致病菌有抑制作用<sup>[11-12]</sup>。

综上所述，沙参麦冬汤通过益气养阴、解毒泄热、祛瘀散结之功效，扶助正气，提高机体免疫力，提高患者生活质量。应用沙参麦冬汤联合 TP 方案对 期 NSCLC 化疗患者效果较好，能够有效提高患者免疫功能和生存质量。。

[参考文献]

[1] Choi PJ, Jeong SS, Yoon SS. Prognosis of recurrence after complete resection in early-stage non-small cell lung cancer [J]. Korean J Thorac Cardiovasc Surg, 2013, 46(6): 449-456.

[2] 朱为民, 肖寒, 方乃青, 等. 加减沙参麦冬汤联合化疗对肺癌患者免疫功能的影响[J]. 南京中医药大学学报, 2011, 26(6): 523-5526.

[3] 杭达明, 万志龙, 张晓东. TP 与 NP 方案诱导化疗联合适形放疗治疗 期非小细胞肺癌的临床观察[J]. 实用癌症杂志, 2012, 27(3): 282-284.

[4] 肖寒, 方乃青, 申小苏. 加减沙参麦冬汤联合化疗治疗

- ， 期非小细胞肺癌[J]. 中国实验方剂学杂志，2011，24(17): 203-207.
- [5] 张永杰. 益气养阴法干预晚期非小细胞肺癌治疗的临床观察[J]. 现代中西医结合杂志，2011，20(12): 1465-1466.
- [6] Aggarwal C, Li L, Borghaei H, et al. Multidisciplinary therapy of stage A non-small-cell lung cancer: long-term outcome of chemoradiation with or without surgery[J]. Cancer Control, 2014, 21(1): 57-62.
- [7] 聂兆伟. 益气养阴法治疗中晚期非小细胞肺癌化疗患者疗效评价研究[J]. 中医研究，2010，23(5): 38-39.
- [8] 刘俊波，黄常江，韦赤勇，等. 益气清肺汤联合化疗对晚期非小细胞肺癌患者生活质量及免疫功能的影响[J]. 中医学报，2013，28(5): 626-628.
- [9] 潘国凤，宋巧玲，吴良村. 新加沙参麦冬汤联合放疗治疗中晚期非小细胞肺癌 30 例临床疗效观察[J]. 中华中医药杂志，2010，25(6): 951-954.
- [10] 杨佩颖，贾英杰，陈军，等. 消岩汤不同时段给药联合化疗对气虚毒瘀证非小细胞肺癌免疫功能影响的临床研究[J]. 新中医，2011，43(4): 64-65.
- [11] 万桂芹. 沙参麦冬汤加减治疗慢性支气管炎 56 例临床观察[J]. 中国全科医学，2010，13(6A): 1813.
- [12] 郑明珠. 沙参麦冬汤加减治疗慢性支气管炎的临床观察[J]. 实用中西医结合临床，2013，13(5): 8-9.
- (责任编辑：马力)

## 参麦注射液对改善老年晚期非小细胞肺癌生活质量临床观察

沈礼平，沈金根，范明珠，来雷，徐力，沈秋萍

桐乡市第一人民医院肿瘤内科，浙江 桐乡 314500

**[摘要]** 目的：观察中药参麦注射液对老年晚期非小细胞肺癌生活质量的影响。方法：将 50 例患者随机分成治疗组和对照组，对照组单用多西他赛联合卡铂化疗，治疗组在对照组治疗基础上加用参麦注射液治疗。采用欧洲癌症研究与治疗协会生活质量调查问卷 (EORTC-QLQ-C30) 中文版结合中医肺癌症状分级积分进行评价患者生活质量情况。结果：有效率治疗组 72.0%，对照组 68.0%，治疗组有效率高于对照组，但差异无显著性意义 ( $P>0.05$ )。~ 度白细胞减少、血小板减少治疗组优于对照组，但差异均无显著性意义 ( $P>0.05$ )。~ 度白细胞减少、血小板减少治疗组优于对照组，差异均有显著性意义 ( $P<0.05$ )；在社会功能、情绪功能、角色功能、整体健康状况改善方面治疗组优于对照组，差异均有显著性意义 ( $P<0.05$ )。在症状领域的疲乏、疼痛、失眠、食欲不振、便秘改善方面治疗组优于对照组，差异均有显著性意义 ( $P<0.05$ )。咳嗽、发热、气短、口干、乏力、胃纳方面的症状积分治疗组优于对照组，差异均有显著性意义 ( $P<0.05$ )。结论：参麦注射液能明显改善老年晚期非小细胞肺癌的生活质量。

**[关键词]** 非小细胞肺癌；老年；晚期；中药扶正；生活质量

**[中图分类号]** R734.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 06-0175-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.06.084

肺癌的发病率居各恶性肿瘤之首，严重威胁着人类的健康，非小细胞肺癌大约占肺癌 80%，其中超过 50% 是 65 周岁以上老年人，发现时大部分处于晚期，化疗仍是目前治疗晚期非小细胞肺癌主要手段之一，但其毒副反应严重影响了患者的生活质量。笔者采用中药参麦注射液治疗老年晚期非小细胞

肺癌化疗患者，收到较好的疗效，现报道如下。

### 1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例为本院 2010 年 1 月~2013 年 1 月治疗的老年晚期非小细胞肺癌患者，共 50 例，男 23 例，女 27 例；年龄 65~81 岁。所有患者经病理组织学确诊。50 例

**[收稿日期]** 2014-02-11

**[作者简介]** 沈礼平 (1977-)，男，主治中医师，研究方向：中西医肿瘤学。