

消癥汤配合化疗治疗耐紫杉类中晚期卵巢癌疗效观察

程琴爱¹, 张琴芬²

1. 浙江省德清县第三人民医院, 浙江 德清 313201; 2. 湖州市妇幼保健院, 浙江 湖州 313000

[摘要] 目的: 观察消癥汤配合化疗治疗耐紫杉类中晚期卵巢癌的疗效观察。方法: 将耐紫杉类中晚期卵巢癌患者62例随机分为2组, 对照组31例采用常规化疗方案治疗, 观察组31例在对照组治疗的基础上加用消癥汤治疗, 观察2组临床疗效。结果: 总有效率观察组为51.61%, 对照组为19.35%, 2组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。生活质量改善总有效率观察组为90.32%, 对照组为61.29%, 2组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。治疗后2组患者中医症状评分均较治疗前明显降低, 差异均有非常显著性意义 ($P < 0.01$); 观察组评分降低较对照组更显著 ($P < 0.01$)。结论: 采用自拟消癥汤配合化疗治疗耐紫杉类中晚期卵巢癌, 不仅能够提高近期临床疗效, 还有利于改善患者的生活质量, 值得推广使用。

[关键词] 卵巢癌; 中西医结合疗法; 耐紫杉; 化疗; 消癥汤

[中图分类号] R737.31 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 02-0181-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.02.085

卵巢癌是常见的生殖道肿瘤疾病, 具有发病率高、致死率高特点, 直接影响着女性患者的健康。卵巢癌发病初期临床体征并不明显, 因此, 高达70%以上的患者入院时已处于癌症中晚期^[1]。目前, 临床常用紫杉醇类、铂杉等药物行化疗治疗, 虽然能够延长患者的生存时间, 但是疾病的复发率相对较高, 且随着治疗时间的延长, 可能引发耐药性, 直接影响着治疗效果。有资料表明, 部分传统中药(如黄芩素等)对耐药性具有一定逆转作用, 可提高患者的生活质量^[2]。为提高本病治疗的效果, 笔者应用自拟消癥汤配合化疗治疗耐紫杉类中晚期卵巢癌, 结果报道如下。

1 临床资料

1.1 纳入标准 ①符合《常见恶性肿瘤诊治规范》^[3]拟定的卵巢癌临床中诊断标准; ②配合临床治疗; ③存在明确的化疗适应症; ④自愿签署同意书。

1.2 排除标准 ①严重心肺功能障碍; ②中途退出治疗者; ③过敏体质; ④精神障碍者; ⑤入组前1月未行化疗治疗者。

1.3 一般资料 选取2011年9月—2013年9月在本院治疗的耐紫杉类中晚期卵巢癌患者62例, 采用单双号法将患者分为2组各31例。观察组年龄29~72岁, 平均(43.06±2.51)岁; 体重41~89 kg, 平均(60.28±2.67)kg; 疾病分期: 34例Ⅲ期, 7例Ⅳ期。对照组年龄31~73岁, 平均(42.81±2.72)岁; 体重40~87 kg, 平均(59.27±2.81)kg; 疾病分期: 32例Ⅲ期, 9例Ⅳ期。2组患者基本资料比较, 差异无显著性意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 行化疗治疗。取培美曲塞 500 mg/m² 静脉滴注, 控制静滴速度, 10 min 内滴完; 30 min 后取卡铂按 AUC5 用药, 静脉滴注, 每 21 天用药 1 次。用药 15 天评估患者疾病控制情况, 若未得到有效控制, 则持续行化疗治疗; 若病情有所改善, 则停止化疗治疗。

2.2 观察组 化疗方案与对照组相同, 化疗后予消癥汤治疗。处方: 桂枝、柴胡、淫羊藿各 10 g, 白术、茯苓、八月札、莪术各 15 g, 冬凌草、党参、猫爪草各 20 g。加减: 伴随腹胀者, 加槟榔; 伴随肿块者, 加桃仁、三棱; 伴随腹痛者, 加白芍。每天 1 剂, 水煎, 分 2 次服用, 持续用药 21 天。若疾病未得到有效控制, 可适当延长用药周期。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①观察 2 组患者近期治疗效果; ②2 组患者生活质量改善情况; ③对 2 组患者疼痛、乏力、恶心、失眠、盗汗等症状 9 个临床体征进行评分, 根据症状的严重程度记为 1~3 分, 总分为 27 分, 最低分为 9 分, 记录 2 组患者治疗后中医症状评分。

3.2 统计学方法 采用统计学软件 SPSS19.0 分析文中数据, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 并行 t 检验; 计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 近期疗效标准 完全缓解(CR): 临床体征完全消失, 未见病灶, 停药 1 月后病灶未重新出现; 部分缓解(PR): 临床体征明显改善, 病灶缩小面积高于 50%, 且维持 1 月; 稳定

[收稿日期] 2014-07-27

[作者简介] 程琴爱 (1982-), 女, 主治医师, 研究方向: 妇科肿瘤学。

(SD): 病灶面积缩小低于50%; 进展(PD): 病灶面积呈扩大趋势, 扩大面积超过25%。

4.2 生活质量疗效标准 参照 Kamofaky[4]功能状态分级标准评估患者的生活质量。有效: 治疗后症状评分较治疗前高20分以上; 显效: 治疗后评分较治疗前评分高10分以上; 无效: 治疗后较治疗前分数未见明显变化。

4.3 2组近期疗效比较 见表1。总有效率观察组为51.61%, 对照组为19.35%, 2组比较, 差异有显著性意义($P < 0.05$)。

表1 2组近期疗效比较 例(%)

组别	n	CR	PR	SD	PD	总有效
观察组	31	6(19.35)	10(32.26)	13(41.94)	2(6.45)	16(51.61) ^①
对照组	31	1(3.23)	5(16.13)	15(48.39)	10(32.26)	6(19.35)

与对照组比较, ① $P < 0.05$

4.4 2组生活质量疗效比较 见表2。生活质量改善总有效率观察组为90.32%, 对照组为61.29%, 2组比较, 差异有显著性意义($P < 0.05$)。

表2 2组生活质量疗效比较 例(%)

组别	n	有效	显效	无效	总有效
观察组	31	9(29.03)	19(61.29)	3(9.68)	28(90.32) ^①
对照组	31	4(12.90)	15(48.39)	12(38.71)	19(61.29)

与对照组比较, ① $P < 0.05$

4.5 2组中医症状评分比较 见表3。治疗后2组患者中医症状评分均较治疗前明显降低, 差异均有非常显著性意义($P < 0.01$); 观察组评分降低较对照组更显著($P < 0.01$)。

表3 2组中医症状评分比较($\bar{x} \pm s$) 分

组别	n	治疗前	治疗后
观察组	31	19.62 ± 2.60	12.51 ± 2.07 ^{①②}
对照组	31	18.57 ± 2.18	16.38 ± 2.26 ^①

与同组治疗前比较, ① $P < 0.01$; 与对照组治疗后比较, ② $P < 0.01$

5 讨论

卵巢癌是常见的妇科肿瘤疾病, 中老人是该疾病的高发性人群。目前, 临床常通过化疗抑制肿瘤细胞转移, 达到延长患者预计生存时间的目的。有文献指出, 化疗是临床治疗恶性肿瘤的常见方案, 但是随着治疗时间的延长, 部分患者会出现耐药性、骨髓抑制、肝功能受损等症状^④。

中医学认为, 卵巢癌属于积聚的范畴, 与肝肾受损、痰湿、邪气入侵等存在一定关系^⑤。有中医学者提出, 化疗药物虽有祛邪之效, 但是治疗期间可能损伤脾胃, 若不兼顾之, 则

无法改善血液瘀滞、气虚等症状^⑥。近年来, 中药治疗已经广泛的应用于肿瘤治疗中, 可通过加速化疗药物的降解速度, 减少其在靶部位的积蓄量, 不仅可提高用药安全性, 还能够降低药物耐药性发生几率。而采用中西联合治疗晚期卵巢癌, 能够直接作用于肿瘤细胞, 改善其表达形式, 达到加快其死亡速度的目的^⑦。

笔者在西药化疗的基础上, 加用消癥汤治疗耐紫杉类中晚期卵巢癌, 取得满意效果。消癥汤主要由桂枝、柴胡、淫羊藿、白术、茯苓、八月札、莪术、冬凌草、党参、猫爪草等药物组成, 具有疏肝健胃、解毒散结、化瘀至功效。观察结果有明, 观察组患者的近期疗效和生活质量疗效均优于对照组, 且中医症状评分较对照组低, 提示采用中药联合化疗治疗中晚期卵巢癌, 能够改善患者预后及提高患者生活质量, 值得推广使用。

[参考文献]

- [1] 齐聪, 张勤华, 李久现, 等. 增免抑瘤方联合顺铂对铂类耐药卵巢癌抑瘤率影响的实验研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2012, 32(6): 817-821.
- [2] 王熙月, 韩凤娟, 吴效科, 等. 中药诱导卵巢癌细胞凋亡机制及研究进展[J]. 中国中西医结合杂志, 2012, 32(1): 131-133.
- [3] 杨红, 钱麟, 周华, 等. 中药活性成分逆转卵巢癌化疗耐药机制的研究进展[J]. 中国中西医结合杂志, 2013, 33(6): 861-864.
- [4] 孙选, 孔守芳, 陈芊, 等. 中药改善妇科恶性肿瘤化疗患者生活质量临床观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2012, 32(11): 1569-1570.
- [5] 蔡冬燕, 韩凤娟, 汤欣, 等. 中药对卵巢癌的辅助治疗作用[J]. 世界中西医结合杂志, 2012, 07(4): 361-362, 365.
- [6] 程堃, 韩凤娟, 吴效科, 等. 填肾精消癥法对卵巢癌术后化疗后患者的减毒减复作用[J]. 天津中医药, 2010, 27(3): 215-216.
- [7] 夏恺, 闫荟苓, 卢雯平, 等. 益气活血解毒方对晚期卵巢癌患者无复发生存时间及生活质量的影响[J]. 中国医药, 2014, 9(2): 244-246.
- [8] 孔守芳, 孙选, 陈芊, 等. 中药辅助治疗对卵巢癌术后化疗患者生存质量的影响[J]. 中华全科医师杂志, 2011, 10(6): 448-449.

(责任编辑: 冯天保)