

·中医中药·

同步放化疗联合扶正肺癌方治疗局部晚期非小细胞肺癌的效果

党升强,崔立春,魏琳,武文辉,王旋,畅婕

(长安医院肿瘤科,陕西 西安 710016)

摘要:目的 分析同步放化疗联合扶正肺癌方治疗局部晚期非小细胞肺癌的临床疗效。方法 选择 2017 年 10 月~2019 年 6 月在我院诊治的 60 例局部晚期非小细胞肺癌患者,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 30 例。对照组采用同步放化疗治疗,观察组在对照组基础上联合扶正肺癌方治疗,比较两组临床治疗总有效率、生存质量(总体健康、心理健康、社会功能、活力、情感职能、躯体功能)、中位生存时间以及不良反应发生情况。结果 观察组治疗总有效率为 76.67%,高于对照组的 63.33%,差异有统计学意义($P<0.05$);生存质量总评分、中位生存时间均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组不良反应发生率(16.67%)低于对照组(33.33%),差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 同步放化疗联合扶正肺癌方治疗局部晚期非小细胞肺癌疗效确切,可一定程度提高治疗总有效率,改善生存质量,延长生存时间,降低临床不良反应,具有临床应用的优势。

关键词:同步放化疗;扶正肺癌方;晚期非小细胞肺癌

中图分类号:R734.2

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.24.061

文章编号:1006-1959(2019)24-0166-02

Effect of Concurrent Chemoradiotherapy and Fuzheng Lung Cancer Recipe on Locally Advanced Non-Small Cell Lung Cancer

DANG Sheng-qiang,CUI Li-chun,WEI Lin,WU Wen-hui,WANG Xuan,CHANG Jie

(Department of Oncology,Chang'an Hospital,Xi'an 710016,Shaanxi,China)

Abstract:Objective To analyze the clinical efficacy of concurrent chemoradiotherapy combined with Fuzheng lung cancer recipe in the treatment of locally advanced non-small cell lung cancer. Methods 60 patients with locally advanced non-small cell lung cancer diagnosed and treated in our hospital from October 2017 to June 2019 were selected and divided into a control group and an observation group by random number table, 30 cases each. The control group was treated with concurrent chemoradiotherapy, and the observation group was combined with Fuzheng lung cancer recipe on the basis of the control group. The total effective rate and quality of life (overall health, mental health, social function, vitality, emotional function, physical function) of the two groups were compared,median survival time and occurrence of adverse reactions. Results The total effective rate of treatment in the observation group was 76.67%, which was higher than 63.33% in the control group,the difference was statistically significant ($P<0.05$);The total quality of life score and median survival time in the observation group were higher than the control group,the difference was statistically significant ($P<0.05$); the incidence of adverse reactions in the observation group (16.67%) was lower than that in the control group (33.33%),the difference was statistically significant ($P<0.05$).Conclusion Concurrent chemoradiotherapy combined with Fuzheng lung cancer recipe is effective in the treatment of locally advanced non-small cell lung cancer. It can improve the total effective rate of treatment, improve the quality of life, extend the survival time, and reduce clinical adverse reactions.

Key words:Concurrent chemoradiotherapy;Fuzheng lung cancer recipe;Advanced non-small cell lung cancer

肺癌(lung cancer)是临床发病率最高的恶性肿瘤,局部晚期非小细胞肺癌患者失去手术治疗机会,通常给予放化疗治疗。同步放化疗治疗局部晚期非小细胞肺癌,可有效控制肿瘤,提高近期缓解率,但因其毒副反应发生率高,患者耐受性差,严重影响临床疗效和患者生存质量。使用中医中药等在放化疗期间的减毒增效辅助治疗越来越受临床重视。研究显示^[1],中医学辨证与辨病的基础上,辅助同期放化疗治疗局部晚期非小细胞肺癌,有助于降低临床毒副反应,改善临床症状。本研究结合 2017 年 10 月~2019 年 6 月在我院诊治的局部晚期非小细胞肺癌患者 60 例,分析同步放化疗联合扶正肺癌方治疗局部晚期非小细胞肺癌的临床疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2017 年 10 月~2019 年 6 月在长安医院肿瘤科诊治的局部晚期非小细胞肺癌患者
作者简介:党升强(1975.11-),男,陕西蒲城县人,硕士,副主任医师,主要从事肿瘤放化疗综合治疗

60 例,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 30 例。纳入标准:①经病理学确诊为非小细胞肺癌;②处于晚期,且无法手术者。排除标准:①紫杉醇或顺铂过敏者;②合并脑转移者,精神疾病病史者。对照组男 18 例,女 12 例;年龄 42~68 岁,平均年龄(55.34±2.12)岁;腺癌 15 例,鳞癌 13 例,其他类型癌 2 例。观察组男 16 例,女 14 例;年龄 39~70 岁,平均年龄(55.81±2.33)岁;腺癌 14 例,鳞癌 12 例,其他类型癌 4 例。两组性别、年龄、癌症类型比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。本研究经医院伦理委员会批准,患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用 6 MV 的德国西门子 IGRT 直线加速器进行三维适形放射治疗,常规分割,对患者原发病灶、纵隔、锁骨上淋巴引流区进行照射,剂量为 2 Gy/次,1 次/d,1 周放疗 5 d,连续治疗 4 周。同期进行 4 周期(21 d 为 1 个周期)紫杉醇+顺铂化疗:

紫杉醇(百时美施贵宝<中国>投资有限公司,国药准字 H20090547,规格:5 ml:30 mg)135~175 mg/m²,第 1 天,顺铂(齐鲁制药有限公司,国药准字 H37021358,规格:5 ml:10 mg)25 mg/m²,第 1~3 天静滴。

1.2.2 观察组 在对照组基础上联合扶正肺癌方(黄芪、白花蛇草、党参各 20 g,麦冬、白术、山慈菇、仙鹤草、南沙参各 15 g,半夏、三棱、麦芽、焦山楂、神曲、莪术各 10 g。反复咳血:去三棱、莪术,加上白芨、三七各 10 g;胸痛加香附子、郁金、玄胡各 10 g;口燥咽干加知母、玄参、麦冬各 10 g;胸满胀闷加葶苈子、陈皮各 10 g、大枣 15 g。用 500 ml 开水煎至 250 ml 每剂煎 2 次,早晚分服,250 ml/次,连续治疗 1 个月。

1.3 观察指标 比较两组临床治疗总有效率、生存质量、中位生存时间以及不良反应发生情况。生存质量评分:采用 SF-36 生活质量表,包括总体健康、心理健康、社会功能、活力、情感职能、躯体功能,总分 100 分,评分越高生活质量越高。

1.4 疗效评定标准 疗效^[2]:①完全缓解(CR):所有可测量的病灶完全消失。②部分缓解(PR):可测量病灶直径减小 50%以上。③稳定(SD):病灶减小<50%,或者增大<20%,没有新病灶出现。④进展(PD):原有病灶增大,或者出现新的病灶。总有效率=(CR+PR)/总例数×100%。

1.5 统计学方法 数据分析使用 SPSS 24.0 统计软件包,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较采用 t 检验,计数资料采用[n(%)]表示,两组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床治疗总有效率比较 观察组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组临床治疗总有效率比较[n(%)]

| 组别 | n | CR | PR | SD | PD | 总有效率 |
|-----|----|-----------|----------|----------|----------|------------|
| 对照组 | 30 | 11(36.67) | 8(26.67) | 7(23.33) | 4(13.33) | 19(63.33) |
| 观察组 | 30 | 14(46.67) | 9(30.00) | 5(16.67) | 2(6.67) | 23(76.67)* |

注:*表示与对照组比较, $\chi^2=6.129$, $P<0.05$

2.2 两组生存质量评分、中位生存时间比较 观察组生存质量评分、中位生存时间均大于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组生存质量评分、中位生存时间比较($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | 生存质量评分(分) | 中位生存时间(月) |
|-----|----|------------|------------|
| 对照组 | 30 | 82.13±2.11 | 22.40±2.27 |
| 观察组 | 30 | 92.33±2.34 | 26.11±1.38 |
| t | | 4.908 | 5.012 |
| P | | <0.05 | <0.05 |

2.3 两组不良反应发生情况比较 观察组出现 5 例恶心呕吐,对照组出现 4 例恶心呕吐,皮肤瘙痒 6 例,观察组不良反应发生率为 16.67%,低于对照组的 33.33%,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

局部晚期非小细胞癌患者只能通过放化疗治疗控制肿瘤,延长生存时间。由于体内肿瘤未被切除,肿瘤细胞负荷较重,多数患者单纯放化疗疗效欠佳。放化疗同期治疗,可提高局部肿瘤控制率,延长患者的生存时间^[3],但会增加不良反应。中医学认为肺癌属本虚标实,加之放化疗在杀灭肿瘤细胞的同时,损伤人体正气,进一步加重机体虚弱。研究显示^[4],健脾养胃、益气养阴的扶正肺癌方,调理脏腑,平衡虚实,并兼顾抑制肿瘤作用。扶正肺癌方补气补血,增加人体抵抗力,具有间接的抗肿瘤作用。辅以中药治疗,可减轻患者临床不良反应,促进放化疗顺利进行,以确保临床治疗疗效。目前免疫治疗是临床广泛应用的方法,免疫联合化疗、放疗也均取得了满意的进展。

本研究结果显示,观察组治疗总有效率高于对照组($P<0.05$),表明同步放化疗联合扶正肺癌方治疗局部晚期非小细胞肺癌疗效显著。同时观察组生存质量评分、中位生存时间均大于对照组($P<0.05$),提示在放化疗同期辅以扶正肺癌方治疗,可改善患者生存质量,增加中位生存时间,进一步延长患者的有效生命时间,与唐丹^[5]研究结论基本一致。此外,观察组不良反应发生率为 16.67%,低于对照组的 33.33%($P<0.05$),表明扶正肺癌方联合同期放化疗治疗局部晚期非小细胞肺癌可降低临床不良反应,减轻患者消化道反应,预防放化疗肺炎的发生,进一步减轻患者的痛苦,提高患者放化疗耐受性,促进放化疗的顺利进行。

综上所述,同步放化疗联合扶正肺癌方治疗局部晚期非小细胞肺癌可减轻患者临床不良反应,改善患者生存质量,延长中位生存时间。为临床治疗局部晚期非小细胞肺癌提供了一定参考,值得临床重视和应用。本研究样本量偏少,需临床大样本量研究证明。

参考文献:

- [1]杨宏山,吴敏.同步放化疗治疗Ⅲ期非小细胞肺癌的临床观察[J].临床肺科杂志,2014,19(10):1877-1879.
- [2]冯谢敏,赵红,崔洁,等.同步放化疗治疗局部晚期非小细胞肺癌疗效观察[J].陕西医学杂志,2016,40(9):1126-1128.
- [3]刘月珍.中药芪脂固本方对肺癌化疗患者骨髓抑制及免疫功能的影响[J].亚太传统医药[J],2013,9(5):155-156.
- [4]魏秀芹,玉屏风颗粒联合金水宝胶囊对肺癌化疗患者免疫力调节的疗效观察[J].中国现代药物应用,2014,8(9):113-114.
- [5]唐丹.紫杉醇联合顺铂化疗在晚期非小细胞肺癌中的疗效与安全性观察[J].医学信息,2015,29(3):223-224.

收稿日期:2019-10-12;修回日期:2019-10-25

编辑/冯清亮