

# 艾迪注射液联合化疗治疗中晚期非小细胞肺癌的疗效

许冬梅

(邳州市中医院肿瘤科,江苏 邳州 221300)

**摘要:**目的 分析艾迪注射液联合化疗治疗中晚期非小细胞肺癌的临床疗效。方法 选取2018年6月-2020年12月我院收治的105例中晚期非小细胞肺癌患者作为研究对象,通过随机数字表法分为观察组( $n=55$ )和对照组( $n=50$ )。对照组仅采用化疗治疗,观察组在对照组基础上联合艾迪注射液治疗,比较两组临床疗效、临床症状评分、生活质量评分及不良反应发生情况。结果 观察组客观有效率、稳定率均高于对照组(47.27% vs 28.00%)、(83.64% vs 66.00%),差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组干咳、痰中带血、胸闷、乏力、气短、口干、发热评分均低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组食欲、睡眠、日常活动、精神状态、情绪、人际交往、生活兴趣评分均低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );两组皮疹、恶心、脱发、便秘、肝功能损害发生率比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。结论 艾迪注射液联合化疗治疗中晚期肺癌具有良好的临床疗效,能有效改善患者各项临床症状,提高患者生活质量,且无严重毒副作用。

**关键词:**非小细胞肺癌;艾迪注射液;化疗

**中图分类号:**R734.2

**文献标识码:**A

**DOI:**10.3969/j.issn.1006-1959.2021.22.039

**文章编号:**1006-1959(2021)22-0127-03

## Therapeutic Effect of Aidi Injection Combined with Chemotherapy on Advanced Non-small Cell Lung Cancer

XU Dong-mei

(Department of Oncology, Pizhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Pizhou 221300, Jiangsu, China)

**Abstract:** **Objective** To analyze the clinical efficacy of Aidi injection combined with chemotherapy in the treatment of advanced non-small cell lung cancer. **Methods** A total of 105 patients with advanced non-small cell lung cancer admitted to our hospital from June 2018 to December 2020 were selected as the research objects. They were divided into observation group ( $n=55$ ) and control group ( $n=50$ ) by random number table method. The control group was only treated with chemotherapy, and the observation group was treated with Aidi injection on the basis of the control group. The clinical efficacy, clinical symptom score, quality of life score and adverse reactions were compared between the two groups. **Results** The objective effective rate and stability rate of the observation group were higher than those of the control group (47.27% vs 28.00%) and (83.64% vs 66.00%), and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). The scores of dry cough, blood in sputum, chest tightness, fatigue, shortness of breath, dry mouth and fever in the observation group were lower than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). The scores of appetite, sleep, daily activities, mental state, emotion, interpersonal communication and life interest in the observation group were lower than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). There was no significant difference in the incidence of rash, nausea, alopecia, constipation and liver function damage between the two groups ( $P>0.05$ ). **Conclusion** Aidi injection combined with chemotherapy has a good clinical effect in the treatment of advanced non-small cell lung cancer, which can effectively improve various clinical symptoms and improve the quality of life of patients without serious side effects.

**Key words:** Non-small cell lung cancer; Aidi injection; Chemotherapy

随着人们饮食习惯、生活结构的变化,肺癌发病率呈逐年上升趋势,对患者的生命安全造成了严重的威胁<sup>[1]</sup>。临床治疗肺癌的方法以手术、放疗、化疗为主。有研究发现<sup>[2-3]</sup>,非小细胞肺癌在肺癌中的占比最高,且早期诊断难度大,多数患者确诊时已处于中晚期,即使进行手术治疗也难以取得理想的疗效,一般以手术、放疗、化疗为主,辅以靶向治疗、免疫等治疗,而化疗又能够有效延长患者生存时间,提高患者生存质量,已经成为临床治疗肺癌的首选方案。化疗过程中,部分非小细胞肺癌患者可能出现一系列不良反应,耐受性较差,常出现放弃治疗的情况<sup>[4]</sup>。有研究显示<sup>[5]</sup>,联合其他药物化疗能有效降低不良反应发生率以及严重程度。本研究主要探讨艾迪注射液联合化疗治疗中晚期肺癌的效果,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取2018年6月-2020年12月邳州市中医院收治的105例中晚期非小细胞肺癌患者作为研究对象,通过随机数字表法分为观察组( $n=55$ )和对照组( $n=50$ )。观察组中男性31例,女性24例;年龄45~72岁,平均年龄( $58.83\pm 7.34$ )岁;临床分期:Ⅲ期30例,Ⅳ期25例。对照组中男性28例,女性22例;年龄45~74岁,平均年龄( $59.16\pm 7.52$ )岁;临床分期:Ⅲ期28例,Ⅳ期22例。两组性别、年龄、临床分期比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。本研究经本院伦理委员会批准,患者知情同意并签署知情同意书。

#### 1.2 纳入及排除标准

**1.2.1 纳入标准** ①符合《中国常见恶性肿瘤诊治规范》中非小细胞肺癌的诊断标准;②年龄 $\geq 45$ 岁。

**1.2.2 排除标准** ①药物过敏或高敏体质;②合并重度感染、血小板减少等化疗禁忌证;③合并严重脏器功能障碍;④临床资料不完善。

作者简介:许冬梅(1970.11-),女,江苏徐州人,本科,副主任医师,主要从事肿瘤的诊断及治疗工作

1.3 方法 所有患者入院后均接受常规治疗:水化利尿、保肝、止吐、营养支持等。对照组采用化疗治疗(GP方案或TP方案):GP方案:吉西他滨(南京正大天晴制药有限公司,国药准字H20113397,规格:0.2 g)1000 mg/m<sup>2</sup>,静脉滴注 d1、d8;顺铂(江苏豪森药业股份有限公司,国药准字H20040813,规格:30 mg/支)30 mg/m<sup>2</sup>,静脉滴注 d1~d3。TP方案:紫杉醇(扬子江药业集团有限公司,国药准字H20058719,规格:5 ml:30 mg)150 mg/m<sup>2</sup>,静脉滴注 1 d;顺铂 25 mg/m<sup>2</sup>,静脉滴注 2~4 d;每 21 d 重复,共 2 个周期。观察组在对照组基础上联合艾迪注射液(贵州益佰制药股份有限公司,国药准字Z52020236,规格:10 mg/支)治疗,将 100 ml 艾迪注射液溶入 400 ml 0.9%氯化钠注射液静脉滴注,静脉滴注,2 次/d。

1.4 观察指标 于治疗后 4 周,比较两组临床治疗疗效、临床症状评分、生活质量评分及不良反应发生情况。疗效评价标准:①完全缓解:瘤体完全吸收,且持续时间≥4 周;②部分缓解:瘤体长径减少≥50%,且无新病灶;③稳定:瘤体长径减少<50%或长径增加<25%,且无新病灶;④进展:瘤体长径增加≥25%或有新病灶出现。客观有效率=(完全缓解+部分缓解)/总例数×100%;稳定率=(完全缓解+部分缓解+稳定)/总例数×100%。临床症状改善情况:根

据《中药新药临床研究指导原则》进行评分,评价指标包括干咳、痰中带血、胸闷、乏力、气短、口干、发热,分为 0~4 分,得分越高表明患者临床症状越严重。生活质量:通过中文版 FACT-G 癌症患者生活质量通用量表进行评价,评价指标包括食欲、睡眠、日常活动、精神状态、情绪、人际交往以及生活兴趣,评分越低表明患者生活质量越好。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用  $t$  检验;计数资料以[n(%)]表示,采用  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组临床治疗疗效比较 观察组客观有效率以及稳定率均高于对照组( $P < 0.05$ ),见表 1。

2.2 两组临床症状评分比较 观察组干咳、痰中带血、胸闷、乏力、气短、口干、发热评分均低于对照组( $P < 0.05$ ),见表 2。

2.3 两组生活质量评分比较 观察组食欲、睡眠、日常活动、精神状态、情绪、人际交往、生活兴趣评分均低于对照组( $P < 0.05$ ),见表 3。

2.4 两组不良反应发生情况比较 两组皮疹、恶心、脱发、便秘、肝功能损害发生率比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),见表 4。

表 1 两组临床疗效比较[n(%)]

组别	n	完全缓解	部分缓解	稳定	进展	客观有效率	稳定率
观察组	55	8(14.55)	18(32.73)	20(36.36)	9(16.36)	26(47.27)*	46(83.64)#
对照组	50	3(6.00)	11(22.00)	19(38.00)	17(34.00)	14(28.00)	33(66.00)

注:\*与对照组比较, $\chi^2=4.125$ , $P=0.042$ ;#与对照组比较, $\chi^2=4.373$ , $P=0.037$

表 2 两组临床症状评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	干咳	痰中带血	胸闷	乏力	气短	口干	发热
观察组	55	1.34±0.68	1.86±0.83	1.15±0.75	1.53±0.98	1.46±0.84	1.56±0.87	1.91±0.88
对照组	50	2.59±0.95	2.82±0.77	2.93±0.82	2.76±0.87	2.63±0.79	2.88±0.91	3.05±0.85
t		7.685	6.148	11.568	6.812	7.354	7.580	6.749
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 两组生活质量评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	食欲	睡眠	日常活动	精神状态	情绪	人际交往	生活兴趣
观察组	55	3.82±0.98	2.98±0.84	3.58±0.77	2.52±0.76	3.51±0.82	3.34±0.93	3.09±0.82
对照组	50	4.56±1.14	4.05±1.25	4.42±1.71	4.73±1.22	5.54±0.92	4.49±1.08	5.09±1.15
t		3.550	5.096	3.192	11.013	11.889	5.819	10.170
P		0.000	0.000	0.001	0.000	0.000	0.000	0.000

表 4 两组不良反应发生率比较[n(%)]

组别	n	皮疹	恶心	脱发	便秘	肝功能损害
观察组	55	14(25.45)	19(34.55)	18(32.73)	7(12.73)	5(9.09)
对照组	50	15(30.00)	14(28.00)	15(30.00)	5(10.00)	6(12.00)
t		0.271	0.521	0.090	0.192	0.236
P		0.603	0.471	0.764	0.661	0.627

### 3 讨论

中晚期非小细胞肺癌在临床中较为常见,具有恶性程度高,发病隐蔽的特点,对患者的生命安全及生活质量造成了严重的威胁<sup>[6]</sup>。近年来,随着我国社会经济发展,人们的生活节奏越来越快,肺癌的发病率也逐年上升<sup>[7]</sup>。对于早期肺癌患者,临床中一般采用手术治疗的方式,而对于中晚期肺癌患者,则以化疗为主,常见的化疗方案包括EP方案、GP方案、DP方案、TP方案等,但临床疗效并不理想,且可能发生各类不良反应,患者耐受性较差,从而导致病情进一步恶化<sup>[8,9]</sup>。

本研究结果显示,观察组客观有效率以及稳定率均高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组干咳、痰中带血、胸闷、乏力、气短、口干、发热评分均低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组食欲、睡眠、日常活动、精神状态、情绪、人际交往、生活兴趣评分均低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );两组皮疹、恶心、脱发、便秘、肝功能损害发生率比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),提示艾迪注射液联合化疗治疗中晚期非小细胞肺癌疗效确切,可改善患者临床症状,提高生活质量。中医理论中肺癌属于“积聚”范畴,治疗时应遵循辨证施治的原则。艾迪注射液属于复合中药制剂,其中的主要成分为斑蝥、人参、黄芪、刺五加等,具有清热解毒的功能,在肝癌治疗中具有一定的针对性<sup>[10]</sup>。斑蝥是组方中的君药,能够起到软坚散结、攻毒蚀疮等功效,有利于调节机体免疫功能,达到抗癌的效果<sup>[11]</sup>。同时,斑蝥还能够杀灭肿瘤细胞,促进骨髓造血干细胞的成熟与分化,提高机体白细胞水平<sup>[12]</sup>。人参是组方中的臣药,能够起到扶正固本、补气养血的功效,有利于诱导肿瘤细胞凋亡,抑制肿瘤的生长与转移<sup>[13]</sup>。黄芪是组方中的佐药,具有健脾和胃、补气升阳的效果,有利于提高机体免疫力,抑制肿瘤的生长与转移。多种药物联合使用,能够起到良好的协调效果,达到提高机体免疫力,杀灭肿瘤细胞的功能<sup>[14]</sup>。目前艾迪注射液在临床中的应用较为广泛,对于不良反应的报告也较多,但大多与药物剂量控制不当有关<sup>[15]</sup>。因此,在临床治疗时,应结合患者的实际情况,合理调整药物剂量,一旦发生不良反应应立即处理。此外,在用药前,还需要了解患者是否存在药物过敏史,重视对患者生命体征的监护,发生严重不良反应时立即停药,避免造成严重的后果。

综上所述,艾迪注射液联合化疗治疗中晚期肺癌具有良好的临床疗效,能有效改善患者各项临床症状,提高患者生活质量,且无严重毒副作用。

### 参考文献:

- [1]谢忆山,王蕊,吴耀贵,等.艾迪注射液联合培美曲塞对非小细胞肺癌患者T淋巴细胞亚群的影响[J].肿瘤药学,2020,10(1):93-96,102.
- [2]Wang J,Li G,Yu L,et al.Aidi injection plus platinum-based chemotherapy for stage IIIB/IV non-small cell lung cancer: A meta-analysis of 42 RCTs following the PRISMA guidelines[J].J Ethnopharmacol,2018(221):137-150.
- [3]王菲,李松.艾迪注射液联合厄洛替尼对晚期非小细胞肺癌患者T淋巴细胞、血管内皮生长因子和生活质量的影响[J].世界临床药物,2020,41(4):301-306.
- [4]毛国富,倪国华,刘敏,等.艾迪注射液联合PP方案治疗中晚期非小细胞肺癌临床疗效研究[J].湖北科技学院学报(医学版),2020,34(3):222-223.
- [5]刘太锋,陈香梅,秦晓冰.艾迪注射液联合紫杉醇与铂类治疗中老年中晚期非小细胞肺癌的疗效评价[J].河北医学,2017,23(12):1981-1984.
- [6]张志红,倪秉强,陈日新,等.艾迪注射液联合化疗治疗晚期肺癌临床疗效及对炎症因子、免疫功能的影响[J].湖北中医药大学学报,2020,22(6):17-20.
- [7]吕大坤.老年非小细胞肺癌采用吉非替尼片联合艾迪注射液治疗效果及对近期生存率影响[J].临床研究,2020,28(8):138-139.
- [8]Xiao Z,Wang C,Zhou M,et al.Clinical efficacy and safety of Aidi injection plus paclitaxel-based chemotherapy for advanced non-small cell lung cancer: A meta-analysis of 31 randomized controlled trials following the PRISMA guidelines [J].J Ethnopharmacol,2019(228):110-122.
- [9]谭红梅,谭春梅,冯晓丽,等.GP化疗联用艾迪注射液治疗老年晚期非小细胞肺癌的疗效及对患者免疫功能和生活质量的影响[J].实用癌症杂志,2020,35(8):1327-1330,1346.
- [10]马静,宋丽,陈楠.艾迪注射液联合培美曲塞、卡铂治疗非小细胞肺癌的疗效观察[J].癌症进展,2020,18(18):1892-1895.
- [11]耿开建,董建国,苏华,等.艾迪注射液联合吉西他滨和顺铂方案治疗晚期非小细胞肺癌的效果和安全性观察[J].河南医学研究,2020,29(12):2231-2232.
- [12]Xiao Z,Liang R,Wang CQ,et al.Can Aidi injection alleviate the toxicity and improve the clinical efficacy of radiotherapy in lung cancer?: A meta-analysis of 16 randomized controlled trials following the PRISMA guidelines [J].Medicine (Baltimore), 2016,95(35):e4517.
- [13]曹建中,丁亚亭,马剑波,等.CAP方案联合艾迪注射液治疗晚期非小细胞肺癌的临床研究[J].现代生物医学进展,2020,20(19):3736-3739.
- [14]郭春辉,董建春,尹彦海,等.艾迪注射液联合化疗方案治疗非小细胞肺癌老年患者疗效及安全性分析[J].中国处方药,2020,18(10):119-120.
- [15]Dai Y,Gao S,Liu X,et al.Effect of Aidi Injection plus TACE on Hepatocellular Carcinoma: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials[J].Evid Based Complement Alternat Med,2018(2018):9196409.

收稿日期:2021-03-31;修回日期:2021-04-10

编辑/刘欢