

- [4] 李高峰,吴钦宏,朱庙生,等. 逆向计划调强适形放射治疗的质量保证[J]. 中华肿瘤放射学杂志, 2002, 11 (3): 190-193.
- [5] 胡逸民. 肿瘤放射物理学[M]. 第1版. 北京: 原子能出版社, 1999. 463-471, 571-572.
- [6] 谷铎之. 肿瘤放射治疗学[M]. 第1版. 北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社. 1993.452,462.
- [7] Michalski JM, Graham MV, Bosch WR, et al. Prospective clinical evaluation of an electronic portal imaging device[J]. Int J Radiat Biol Phys, 1996, 34 (4): 943-951.
- [8] 蒋国梁. 现代肿瘤放射治疗学[M]. 第1版. 上海:上海科学技术出版社, 2003. 51.

[编辑: 贺文]

· 技术交流 ·

中西医结合治疗小细胞肺癌 段金城

关键词: 中西医结合; 小细胞肺癌; 化疗; 中药
中图分类号: R446.8 文献标识码: B
文章编号: 1000-8578(2006)08-0620-01

0 引言

本院自 1999 ~ 2006 年采用中西医结合的方法治疗小细胞肺癌 96 例, 取得较好疗效, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 本组病例均由病理或细胞学检查证实为小细胞肺癌, 其中男 65 例, 女 31 例, 年龄 31 ~ 76 岁, 中位年龄 49.8 岁。住院时间最长 287 天, 最短 15 天, 平均住院 76 天。治疗前随机分为两组, 治疗组 58 例, 化疗配合服用中药; 对照组 38 例, 采用单纯化疗的方法。

1.2 方法

1.2.1 化疗方案 两组均采用目前通用的 CE 方案及 CAP 方案。CE 方案: 卡铂 300 mg/m² 静滴第 1d, 足叶乙甙 100mg/m², 静滴第 2 ~ 6d, 21d 为一周期; CAP 方案: 环磷酰胺 1 000 mg/m², 静注第 1、8d, 阿霉素 40mg/m² 静推第 1d, 顺铂 50mg/m² 静滴第 3 ~ 5d, 21d 为 1 周期。CE 方案与 CAP 方案交替。

1.2.2 中药方剂 按本院中西医结合肺癌中医辨证的标准对治疗组病例进行辨证分型, 分为气阴两虚、肺脾气虚、气滞血瘀、脾肾阳虚四型。中药汤剂, 每日 1 剂。

气阴两虚型: 表现为咳喘无力, 神脾

气短, 咳痰带血, 五心烦热, 以益气养阴、清热化痰为治疗原则, 用生脉饮加沙参二冬汤化裁。党参 15g 或西洋参 10g, 沙参、瓜蒌皮、天麦冬各 15g, 白花蛇舌草、石上柏、夏枯草各 20g, 杏仁、五味子、川贝各 12g。

肺脾气虚型: 表现为咳嗽气短, 四肢倦怠, 痰白且多, 腹胀便溏, 以益气健脾、理气化痰为治疗原则, 用六君子汤合桔梗汤加减。党参 20g, 白术、茯苓、薏苡仁各 12g, 清半夏、桑白皮、桔梗、草河车各 10g, 冬虫夏草 5g 为末冲服。

气滞血瘀型: 表现为咳嗽不畅, 胸肋疼痛, 唇甲紫暗, 大便干结, 以理气化淤为治则, 用复元活血汤加减。八月扎、石见穿、全瓜蒌各 30g, 丹参、王不留行、当归、元胡、赤芍各 15g, 白花蛇舌草、黄芪、川贝各 20g, 桃仁 10g。

脾肾阳虚型: 表现为畏寒肢冷、神疲乏力、气促胸闷、自汗盗汗, 以温补脾肾、大补元气为治则, 用赞育丹合大补元煎加减。淫羊藿、仙茅、锁阳、肉苁蓉、补骨脂、蚕蛹各 12g, 黄芪、党参、白术、杜仲、枸杞、山药、炙甘草各 15g。

2 结果

2.1 临床疗效 采用 WHO 推荐的实体瘤客观疗效评价标准来判定疗效, 临床结果见表 1。

表 1 两组方案疗效对比

	完全缓解 (CR)	部分缓解 (PR)	无变化 (NC)	进展 (PD)
治疗组	3 (5.17%)	32 (55.17%)	16 (27.59%)	7 (12.07%)
对照组	1 (2.63%)	14 (36.84%)	17 (44.74%)	6 (15.79%)

注: 两组 CR 及 CR + PR 比较, 治疗组明显高于对照组 ($P < 0.05$)

2.2 毒副反应 采用 WHO 毒性反应标准, 根据反应程度不同, 将每项副反应分为 5 级, 0 级为无毒副反应: 1 级为最轻度反应, 2 级为最严重反应。其中治疗组骨髓抑制 度 25.86% (15/58), 度 22.41% (13/58), 度 5.17% (3/58), 度为 0; 对照组骨髓抑制 度 42.11% (16/38), 度 31.58% (12/38), 度 10.53% (4/38), 度为 0。治疗组消化道反应 度 31.03% (18/58), 度 17.24% (10/58), 度 3.45% (2/58), 度为 0; 对照组消化道反应 度 39.47% (15/38), 度 23.68% (9/38), 度 7.89% (3/38), 度为 0。

3 讨论

原发性支气管肺癌(以下简称肺癌)是原发于各级支气管上皮的恶性肿瘤, 是临床最常见的恶性肿瘤之一。其中, 小细胞肺癌约占肺癌的 20%, 小细胞肺癌生物学行为差, 易发生远处转移, 5 年生存率低, 如何提高小细胞肺癌的疗效是临床值得探讨的问题。中西医结合治疗肺癌有一定优势, 二者结合在扶正中加强抗癌能力, 扬长避短, 从而减轻患者痛苦, 改善临床症状, 提高生活质量, 提高生存率, 本研究显示中西医结合治疗小细胞肺癌比单纯化疗临床疗效好, 副作用低。因此, 西医治疗与中医药相结合, 能提高小细胞肺癌的临床疗效。

[编辑: 张麟]

收稿日期: 2005-02-10; 修回日期: 2005-05-18

作者单位: 430030 武汉市第一医院

作者简介: 段金城 (1949-), 男, 主治医师, 主要从事普通外科及中西医结合治疗肿瘤临床工作