社,1992:220.
5. 王郁文,程舜华,宋秀珍,等.铅暴露与儿童行为异常.中华预防医学杂志 1996;30(3):147.
6. 李宏向,朱慧芬,王郁文,等.高水平铅暴露对儿童智商、行为及血中某些神经递质的影响.中华儿科杂志 1998;36(7):431－432.
7. 刘建安,刘德华,静　进,等.环境铅暴露对幼儿血铅及行为的影响.中华预防医学杂志 2000;34(5):293.
8. 杨丽新,杜淑娟.儿童多动症的综合治疗体会.吉林中医药 2000;20(5):13－14.
9. 刘铁纯,关家敏,李长青,等.儿童多动综合征尿中儿茶酚胺的测定.吉林医学 1986;(7):343.

(收稿:2001－09－25　修回:2001－12－20)

中药结合腹腔内用药治疗癌性腹水的临床观察

王维平　连　强　张　军　方震宇

晚期胃癌和大肠癌由于腹膜腔被侵犯、淋巴道的转移,常引起大量腹水,单纯采用抽取腹水的方法,常常在短时间内腹水反跳,且腹水量越来越多。近几年来笔者在腹腔抽液后注入高聚金葡素、白细胞介素-2、卡铂和地塞米松,同时口服中药治疗 20 例,取得理想效果,现报告如下。

临床资料　35 例系 1997 年 7 月～2000 年 9 月在本科治疗的患者。采用开信封法进行随机分组。中西组 20 例,男 14 例,女 6 例;年龄 37～75 岁,平均 54.3 岁;病程 9 个月～4.9 年,平均 2.48 年;其中胃癌 12 例,大肠癌 8 例;9 例因有较广泛扩散转移未经手术切除,11 例在术后发生复发和远处转移。西医组 15 例,男 10 例,女 5 例;年龄 38～74 岁,平均 53.6 岁;病程 9.2 个月～5 年,平均 2.53 年;其中胃癌 9 例,大肠癌 6 例;6 例因有较广泛扩散转移未经手术切除,9 例在术后发生复发和远处转移。两组均为Ⅳ期病例,病理学诊断为腺癌;所有患者均有大量腹水。

治疗方法　西医组:抽取腹水后,腹腔内注入下述药物:高聚金葡素(500u/支,沈阳协和集团生产)2000u、白细胞介素-2(IL-2,50 万 u/支,上海华新生物高技术有限公司生产)50 万 u、卡铂(100mg/支,山东齐鲁制药股份有限公司生产)300mg、地塞米松(5mg/支,上海信谊药厂生产)10mg,隔周重复 1 次,共 2 次,观察 2 个月。中西组:抽取腹水后,腹腔内注入西医组所用药物,隔周重复 1 次,共 2 次,并同时每天服用中药,方药组成:黄芪 30g　白术 15g　猪苓 30g　泽泻 30g　莪术 12g　壁虎 3 条　地龙 12g　半枝莲 30g　半边莲 30g　大腹皮 30g 等。中药煎煮取汁 300ml,分 2～3 次温服,共 2 个月。观察项目:(1)腹水消退情况,以 B 超测量结果为准。(2)生活质量,采用卡氏评分标准(中国常见恶性肿瘤诊治规范.第九分册.1989:15)。(3)客观疗效,按 WHO 标准(中国常见恶性肿瘤诊治规范.第九分册.1989:13),分完全缓解、部分缓解、稳定、恶化。(4)免疫指标,测定 T 淋巴细胞 CD_3、CD_4、CD_8、自然杀伤(NK)细胞,用流式细胞仪测定。各项指标均在治疗前和治疗 2 个月后各评定 1 次。采用 χ^2 检验和 t 检验。

结　果

1　腹水消退情况　中西组 20 例中,痊愈(腹水完全消退)5 例,显效(腹水减少≥50%)9 例,有效(腹水减少＞25%,但＜50%)3 例,无效(腹水减少≤25%)3 例;西医组 15 例中,痊愈 1 例,显效 3 例,有效 4 例,无效 7 例。两组比较,愈显率(分别为 70.0%、26.7%)差异有显著性($\chi^2=4.32$, $P<0.05$)。

2　生活质量　中西组进步(卡氏评分提高≥10 分)12 例,稳定(卡氏评分提高或下降＜10 分)5 例,退步(卡氏评分下降≥10 分)3 例;西医组进步 3 例,稳定 4 例,退步 8 例。两组比较,差异有显著性($\chi^2=4.20$, $P<0.05$)。

3　客观疗效　中西组完全缓解 0,部分缓解 2 例,稳定 15 例,恶化 3 例;西医组完全缓解 0,部分缓解 1 例,稳定 9 例,恶化 5 例。两组比较,差异无显著性($P>0.05$)。

4　两组治疗前后各项免疫指标变化比较　见表 1。治疗后,中西组 T 淋巴细胞亚群的改善情况明显好于西医组。

表 1　两组治疗前后各项免疫指标变化比较　($\bar{x}\pm s$)

组别		n	CD_3(%)	CD_4(%)	CD_8(%)	NK 细胞(%)
中西	治前	20	44.6±5.9	19.5±4.6	41.2±6.8	6.8±1.4
	治后	20	57.9±6.3*△	27.7±4.7*△△	38.6±7.9	10.9±2.3*△
西医	治前	15	45.1±8.8	18.8±5.3	42.5±7.3	7.2±2.4
	治后	15	51.2±8.7	22.2±4.9	37.6±6.8	9.2±2.5*

注:与本组治疗前比较,* $P<0.01$;与西医组治疗后比较,△ $P<0.05$,△△ $P<0.01$

讨　论　高聚金葡素是从金黄色葡萄球菌的代谢产物中提取的超抗原制剂,在 IL-2 诱导下,激活 T 细胞为 CTL(细胞毒 T 淋巴细胞),发挥超抗原强化的杀伤作用及细胞介导的细胞毒作用。IL-2 可增强血管通透性,有助于肿瘤区进一步摄取超抗原及效应细胞,由于膜通透性的改变可使腹水消退。卡铂主要能破坏肿瘤细胞的 DNA 分子,阻止其螺旋解链,从而抑制肿瘤,减少腹水,但疗效尚不能持续巩固,对生活质量的提高和免疫功能的改善还不太理想。笔者认为,气虚血瘀、水湿内停是晚期胃癌和大肠癌伴大量腹水患者的基本病机,故我们在腹腔用药的基础上联合应用健脾益气、通络利水的中药,方中黄芪、白术益气健脾,猪苓、泽泻利水渗湿消肿;大腹皮行水气、消胀满;壁虎、地龙通络散结;莪术祛瘀消积;半枝莲、半边莲清热解毒、利尿消肿;诸药合用,健脾益气、利水消胀之效尤著,大大加强了西药抗癌性腹水的效果,并使疗效明显巩固持久。

(收稿:2000－12－22　修回:2001－12－27)

上海市中医医院肿瘤二科(上海 200071)

(C)1994-2024 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net