高聚金葡素香菇多糖免疫核糖核酸和白芥素-Ⅱ联合腹腔注射治疗癌性腹水 18 例报告

安徽省水利厅医院 (230022) 郑国前 杨多林 周道平

我院自 1995 年 8 月～1996 年 8 月选择 18 例癌性腹水病人采用高聚金葡素、香菇多糖、免疫核糖核酸和白细胞芥素-Ⅰ联合腹腔注射，疗效满意，现报告如下：

1 临床资料

1.1 一般资料：18 例癌性腹水病人中，男性 10 例，女性 8 例，年龄最大 56 岁，最小 26 岁。胃癌 10 例，结肠癌 4 例，肝癌 3 例，卵巢癌 1 例。大量腹水 11 例，中等量腹水 7 例，所有病例均有不同程度的腹胀、纳差等。全部病例腹水中均查见癌细胞。

1.2 方法：对大量腹水患者，可根据病人身体状况，每次治疗前放腹水 1000～1500ml，并补充血浆、白蛋白等。中等量至少量腹水可不放腹水。注药前半小时用消炎痛栓一颗塞肛，将高聚金葡素 4000U，香菇多糖 4mg，免疫核糖核酸 20mg，白芥素-Ⅰ20 万 U 注入腹腔，嘱病人改变体位，使药物在腹腔内均匀分布。每周注药二次，其中 10 例给药 4 周，4 例给药 3 周，4 例给药 2 周。

2 结果

2.1 疗效评定标准：根据 B 超、测量腹围及体格检查，按照 WHO 规定的标准分为：(1)CR：腹水完全消失，并持续 4 周以上；(2)PR：腹水减少 50%以上，并持续 4 周；(3)SD：腹水减少 50%以下，无增加趋势；(4)PD：腹水无减少或有增加；(5)总有效力判定为 CR+PR。

2.2 治疗结果：18 例中，CR 6 例，PR 8 例，SD+PD 4 例，有效率为 78%。毒性反应：除 3 例病人注射后 2 小时出现畏寒、发热外，其余 15 例用消炎痛栓在注药前半小时塞肛，未再出现类似情况。注射后 1 周～2 周均作白细胞、血小板、肝肾功能检查，未见有异常变化。

3 讨论

癌性腹水是由于恶性肿瘤腹腔转移引起的腹腔渗出液。病人腹胀明显，纳差，痛苦。反复穿刺放液会因体液及蛋白质大量丢失而至病情急剧恶化。目前控制腹水的方法大部分采用腹腔灌注 PDD+$VP_{16\sim213}$或 5-FU+IL_2 以及 BLM+TSPA+HN_2 等，虽然有一定效果，但化疗药物的毒副作用剧烈，而且患者多为癌症晚期，体质虚弱，对化疗的耐受性差，这样的治疗往往会加重病情。我们采用的四联药物治疗，其中高聚金葡素能直接抑制肿瘤细胞生长，增强免疫功能，修复损伤组织；香菇多糖(南京振中生物工程有限公司生产)能使被抑制的 T_H 细胞，Tc 细胞活性恢复；免疫核糖核酸可提高机体抗肿瘤细胞的免疫活性；白芥素－Ⅰ可促进 T 细胞、B 细胞的分化和增生，增强 NK 细胞活性，诱生、活化 LAK 细胞，增强抗肿瘤作用。这些药物无明显毒副作用，而且还能提高机体免疫功能。少数的病人出现畏寒、发热可用消炎痛栓或口服萘普生等措施预防。

上述研究结果显示，用四联药物治疗恶性腹水患者，疗效满意，且操作简便，毒副作用小，尤其适合全身情况差，不能耐受全身化疗及腹腔化疗的晚期癌症患者，是治疗癌性腹水的安全有效的方法。

法莫替丁雷尼替丁治疗 56 例十二指肠溃疡近期疗效对照观察

山东省青岛市国箭股份有限公司保健站 (260021) 孙爱华

法莫替丁、雷尼替丁是 H_2 受体阻滞剂，对胃酸分泌具有明显的抑制作用。近年来广泛应用于消化性溃疡的治疗。笔者从 1991 年以来应用法莫替丁、雷尼替丁治疗十二指肠球部溃疡 100 多例，将其中资料完整的 56 例分为两组，进行对照观察，现将近期疗效结果报告如下：

1. 临床资料

1.1 一般资料：56 例患者随机分为两组。法莫替丁组 28 例，男 24 例，女 4 例；年龄 17～52 岁，平均 37.5 岁；病程半年～14 年，平均 5.5 年。雷尼替丁组 28 例，男 26 例，女 2 例；年龄 16～56 岁，平均 39 例；病程与法莫替丁组相似。56 例患者全部经胃镜检查确诊为十二指肠球部溃疡，溃疡面积 0.5～2cm。患者均无心、肝、肾等严重疾病，并排除有下列情况者：(1)癌变可疑；(2)多发性溃疡；(3)内镜检查有活动性出血病灶；(4)半月内未使用过其他治疗溃疡病药物；(5)半月内未服用过可以致溃疡病的药物。

1.2 治疗和观察方法：法莫替丁组口服法莫替丁 20mg，早晚各 1 次；雷尼替丁组口服雷尼替丁 150mg，早晚各 1 次。服药期间均停用其他药物，所有患者均在门诊治疗，生活、工作照常，每周门诊随访一次。治疗前后均查血常规、肝、肾功能。服药 4 周为一疗程，疗程结束 3 天左右作胃镜复查，如溃疡未见愈合，继续服用第二疗程，剂量与方法同前。

1.3 疗效评价：(1)痊愈：溃疡面消失或仅留疤痕；(2)显效：溃疡面缩小 50%以上；(3)无效：溃疡面积大小无改变或缩小不到 40%。

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