

# 槐耳颗粒对乳腺癌术后复发转移影响的临床研究\*

李洋

(黑龙江省牡丹江市肿瘤医院 放疗一科 157000)

**【摘要】**目的:探究在乳腺癌术后患者中应用槐耳颗粒对其复发及转移的影响。方法:选择2009年2月—2014年3月间曾在我院接受手术治疗的乳腺癌患者114例,随机分组为观察组与对照组,分别在对照组患者中给予常规术后治疗,观察组中患者在常规术后治疗基础上给予槐耳颗粒口服辅助治疗。观察两组患者术后复发转移率及生存时间、总体生存率及无复发生存率等情况。结果:本次研究的总体随访中位时间为47(10—72)个月。随访5年的患者中,观察组中患者复发转移率为24.1%,对照组患者复发转移率为29.6%,观察组较对照组明显减低,但差异无统计学意义。两组患者内脏器官转移率差异明显,观察组内脏器官转移率明显减低。2年的复发转移率比较,观察组患者为8.4%,对照组患者为20.3%,差异显著。截至随访终点,观察组患者的无复发生存时间为(32.4±10.8)个月,对照组患者的无复发生存时间为(27.2±9.3)个月,两组间具有显著的统计学差异。结论:在乳腺癌术后患者中应用槐耳颗粒,可以明显降低患者短期复发转移率,降低内脏器官转移率,延长患者无复发生存时间,具有较为显著的临床辅助治疗价值,适于推广应用。

**【关键词】** 乳腺癌术后;槐耳颗粒;复发转移;随访

乳腺癌是威胁妇女健康的恶性疾病之一,并且其发病呈现年轻化趋势,发病率也逐年增加<sup>[1]</sup>。随着临床肿瘤治疗技术的不断提高,乳腺癌的手术治疗、放疗及化疗及新辅助治疗等技术均使乳腺癌的治疗得到长足的进步,但是乳腺癌术后仍面临较高的复发率,因此如何有效减少乳腺癌术后复发转移率也成为了乳腺癌治疗中的关键。为能够对乳腺癌术后患者中应用槐耳颗粒对其复发及转移的影响进行分析,本文选择2009年2月—2014年3月间曾在我院接受手术治疗的乳腺癌患者114例,随机分组为观察组与对照组,分别在对照组患者中给予常规术后治疗,观察组中患者在常规术后治疗基础上给予槐耳颗粒口服辅助治疗。观察两组患者术后复发转移率及生存时间、总体生存率及无复发生存率等情况。现将研究结果报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

本文中所有研究对象均为2009年2月—2014年3月间曾在我院接受手术治疗的乳腺癌患者,共114例,均按照随机分组的方法分为观察组及对照组。在观察组中所有患者共60例,这些患者年龄大小区间为20—68岁,其年龄平均大小为46.6±2.6岁。在对照组中共有患者54例,这些患者年龄大小范围均处于21—66岁,其平均年龄大小为45.8±2.8岁;所有患者住院期间均根据其病情分期及一般情况采取手术治疗、放疗及化疗等综合性治疗方案。其中观察组患者给予槐耳颗粒口服,20g每次,一天三次,连续服用至少半年。两组患者在年龄、病史及文化教育程度等方面比较没有显著差异,说明两组所得数据之间具有可比性存在。

### 1.2 随访方法

本次随访研究中采用门诊/住院及电话随访相结合的方式。患者术后出院后,2年内每3个月门诊复查,之后每半年门诊复查。复查项目主要是患者出院后的生存状态及专科查体、辅助检查(血常规、肝肾功能、乳腺超声,胸片、腹部超声、胸部CT、活检病理学等)。

### 1.3 观察指标

根据患者的临床表现及辅助检查结果判断患者是否出现阳性事件(复发或死亡)。观察记录两组患者的复发生存率及生存时间、5年及2年总体生存率及无复发生存率等情况。

### 1.4 统计学分析

以统计学软件SPSS18.0对入组患者的复发生存率,总体生存率及无复发生存率,生存时间等数据进行统计分析,所有计量数据以均数±标准差进行表示,以%来表示所有相关计数资料,并且分别对其行t检验及 $\chi^2$ 检验。利用Kaplan-Meier曲线分析两组患者的生存情况,Log-rank法对组间生存率进行比较。在本次研究中我们将P<0.05作为存在统计学意义的标准。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的复发生存率

应用槐耳颗粒治疗的观察组,截至观察终点,观察组患者5年总体复发转移率为24.1%,对照组患者5年总体复发转移率为29.6%。两组数据间比较差异不明显。但是在内脏转移率的比较中,观察组患者内脏转移率为8.6%,对照组患者内脏转移率为18.3%,具有显著差别。具体数据如表1所示。

2年复发转移率的比较中,2年的复发转移率比较,观察组患者为8.4%,对照组患者为20.3%,差异显著。

表1 两组患者的5年复发转移率比较

组别	皮肤、骨等处 复发转移率	内脏转移率	总体复发转移率
观察组	15.5%	8.6%	24.1%
对照组	11.3%	18.3%	29.6%
P	>0.05	<0.05	>0.05

### 2.2 两组患者生存时间的比较

截至随访终点,观察组患者的无复发生存时间为(32.4±10.8)个月,对照组患者的无复发生存时间为(27.2±9.3)个月,两组间具有显著的统计学差异。

## 3 讨论

乳腺癌是危害女性健康的头号恶性肿瘤。既往报道显示,乳腺癌患者术后任然存在进半数的复发转移可能性。其中转移方式包括对侧乳房、骨、远处脏转移(肺、卵巢、肝脏等等),也成为乳腺癌相关性死亡的重要原因。因此对于乳腺癌患者,如何减少乳腺癌术后复发转移率为乳腺癌治疗的重中之重<sup>[2]</sup>。

槐耳是一种主要成分为多糖蛋白的真菌生物,多项研究证实,槐耳具有免疫调节功能,可以增强免疫细胞产生特异性抗体的能力;可以影响血管内皮细胞的增殖能力,从而减少肿瘤组织中血管生成,抑制肿瘤细胞的生长<sup>[3]</sup>。因此,本次研究中我们探究了在乳腺癌术后患者中应用槐耳颗粒对其复发及转移的影响,发现随访5年的患者中,观察组中患者复发转移率为24.1%,对照组患者复发转移率为29.6%,观察组较对照组明显减低,但差异无统计学意义。两组患者内脏器官转移率差异明显,观察组内脏器官转移率明显减低。2年的复发转移率比较,观察组患者为8.4%,对照组患者为20.3%,差异显著。截至随访终点,观察组患者的无复发生存时间为(32.4±10.8)个月,对照组患者的无复发生存时间为(27.2±9.3)个月,两组间具有显著的统计学差异。

综上所述,在乳腺癌术后患者中应用槐耳颗粒,可以明显降低患者短期复发转移率,降低内脏器官转移率,延长患者无复发生存时间,具有较为显著的临床辅助治疗价值,可在临床上广泛应用。

### 参考文献

- [1]李静,范金虎,庞秋,以医院为基础的全国多中心女性原发性乳腺癌临床流行病学调查[J].中国肿瘤,2013,22(4)
- [2]富琦,史琳,许炜茹等.乳腺癌术后高危人群3年复发转移影响因素分析[J].中国肿瘤,2015,24(4)
- [3]鲁明,孔庆志,卢宏达等.槐耳颗粒对乳腺癌术后患者T细胞亚群的影响[J].中国妇幼保健,2016,31(20)

# 老年高血压病患者的社区治疗管理分析

王春青

(北京市平谷区山东庄镇社区卫生服务中心内科 101211)

**【摘要】**目的:分析老年高血压病患者的社区治疗管理措施,以此更好的控制患者的血压。方法:选取社区90例高血压老年患者作为研究对象,实施社区治疗管理干预,对比管理干预前后患者的血压控制情况和饮食、烟酒、运动等生活习惯改善情况。结果:社区治疗管理干预后,高血压病老年患者血压控制效果明显优于干预前,干预前后血压控制有显著差异(P<0.05);社区治疗管理干预后,患者生活习惯改善明显优于干预前,干预前后生活习惯改善差异显著(P<0.05)。结论:老年高血压病患者实施社区治疗管理可以更好的控制患者的血压,改善患者生活习惯,值得推广应用。

**【关键词】** 老年;高血压;社区治疗;管理措施;效果

高血压是心血管慢性疾病的一种,临床发病率较高,而且随着患者年龄的增长,高血压发病率已逐年上升,使老年人群生命安全受到严重的威胁<sup>[1]</sup>。高血压会加剧冠心病、心衰及肾衰等疾病的死亡率,所以,对老年高血压病患者实施社区治疗管理具有重要作用,可以更好的控制患者血压,减少血管类疾病发生<sup>[2]</sup>。本研究实施社区治疗管理干预后效果十分理想,分析如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

取2015年某社区90例高血压老年患者作为研究对象,所选90例实验对象均符合高血压相关诊断标准,收缩压大于140mmHg,舒张压大于90mmHg,均为首次发病,排除了合并严重肝肾疾病患者、精神病史患者、存在认知障碍患者、无法正常交流

患者。男52例,女38例;年龄59~80岁,平均(68.5±6.9)岁;病程1~15年,平均病程(5.8±2.3)年;轻度高血压20例,中度高血压38例,重度高血压32例。

### 1.2 方法

社区治疗管理措施如下①建立健康档案。社区管理人员为高血压患者建立健康档案,对患者姓名、性别、病史、生活习惯、用药情况等记录,同时要记录患者体育锻炼情况,对疾病知晓情况及愿意接受的随访方式,联系电话等。为每位患者实施专案管理措施,同时,定期对每位高血压病患者进行随访,对患者病情进展和高血压变化情况进行记录,结合患者实际病情进展给予有效的健康教育和护理干预。社区管理人员要为患者和家属讲解高血压发病机理、诊断标准和临床症状表现、预后等情况,使患者了解饮食、运动等生活习惯与病情进展的关系。 [下转第43页]

\* 课题项目:牡丹江市科学技术计划项目(Z2014s059)。