

槐耳颗粒联合¹²⁵I 放射性粒子植入术治疗 中晚期肝癌的疗效分析

米彩锋 余守雅

【摘要】 目的 探讨槐耳颗粒联合¹²⁵I 放射性粒子植入术治疗中晚期肝癌的疗效。方法 选取 116 例原发性肝癌患者,将其随机分为 A 组 52 例和 B 组 64 例,A 组单纯应用¹²⁵I 放射性粒子植入术治疗,B 组应用槐耳颗粒联合¹²⁵I 放射性粒子植入术治疗。结果 近期有效率:A 组:42.3%,B 组:73.4%,差异有统计学意义($P < 0.01$);甲胎蛋白降低率:A 组:32.7%,B 组:57.8%,差异有统计学意义($P < 0.05$);6 个月生存率:A 组 59.6%,B 组 79.7%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。12 个月生存率:A 组 21.2%,B 组 40.6%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 槐耳颗粒联合¹²⁵I 放射性粒子植入术治疗中晚期肝癌,可提高有效率、甲胎蛋白降低率、6 个月及 12 个月生存率。

【关键词】 槐耳颗粒;¹²⁵I 放射性粒子植入术;中晚期肝癌

Clinical analysis of Huaier granule combined with CT-guided Iodine-125(125I) particles implantation for advanced hepatocellular carcinoma Mi Caifeng, Yu Shouya. Department of Gastroenterology, the First People's Hospital of Pingdingshan, Pingdingshan 467000, China

【Abstract】 Objective To study the clinical effect of Huaier granule combined with CT-guided Iodine-125(125I) particles implantation on advanced hepatocellular carcinoma. **Methods** One hundred and sixteen patients who were diagnosed of advanced hepatocellular carcinoma were divided into two groups. The 52 patients as group A were treated by single CT-guided 125I particles implantation. And the other 64 patients as group B were treated by Huaier granule combined with CT-guided 125I particles implantation. The effective rate, AFP reduction rate, 6 months survival rate and 12 months survival rate were evaluated. **Results** The effective rate of group A and group B were 42.3% was 73.5%, respectively, the difference were significant($P < 0.01$). The AFP reduction rate of group A and group B was 32.7% and 57.8%, the difference was significant($P < 0.05$). The 6 months survival rate of group A and group B was 59.6% and 79.7%, and that of group B was significantly higher than that of group A ($P < 0.05$). The 12 months survival rate of group A and group B was 21.2% and 40.6%, and that of group B was significantly higher than that of group A ($P < 0.05$). **Conclusions** Huaier Granule combined with CT-guided 125I particles implantation for advanced hepatocellular carcinoma may improve the effective rate, AFP reduction rate, 6 months survival rate and 12 months survival rate.

【Key words】 Huaier granule; CT-guided Iodine-125 particles implantation; Advanced hepatocellular

原发性肝癌是世界第五大常见恶性肿瘤,每年约有 50 万肝癌新发患者^[1],病死率居恶性肿瘤病死率的第三位。在我国,肝癌病死率已经达到恶性肿瘤病死率的第二位^[2]。但是,由于肝癌早期缺乏特异性症状,多数诊断时已经是中晚期,90% 的患者已经没有手术切除的可能。即使手术切除的患者,术后复发率也很高。既往对于中晚期或者术后复发的原发性肝癌患者,¹²⁵I 放射性粒子植入术取得了较好的疗效,但远期

效果较差。因此,2010 年 1 月至 2014 年 6 月对 116 例中晚期原发性肝癌在进行¹²⁵I 放射性粒子植入术的同时,其中 64 例加服槐耳颗粒,对比两组的临床疗效、甲胎蛋白降低率、6 个月及 12 个月生存率。

1 资料与方法

1.1 一般资料:选择 2011 年 1 月至 2014 年 6 月明确诊断为中晚期原发性肝癌的患者 116 例,其中男 74 例,女 42 例,年龄 38~75 岁,平均 59 岁。以上病例全部经病理细胞学证实或者有 CT、MRI、B 超及血清甲胎蛋白(AFP)检查明确的中晚期原发性肝癌,根据原发性肝癌的临床诊断及分期标准^[3],临床分期 II 期 51

例,Ⅲ期 41 例,Ⅳ24 例。随机分为 A、B 两组, A 组 52 例,单纯应用¹²⁵I 放射性粒子植入术治疗, B 组 64 例,应用槐耳颗粒联合¹²⁵I 放射性粒子植入术治疗。两组一般情况相似,预计生存时间大于半年,无严重肝肾、心肺及骨髓功能障碍。

1.2 治疗方法:¹²⁵I 放射性粒子植入术是根据影像学提示的原发性肝癌的部位,选择正确的穿刺体位,CT 定位穿刺点,以 1% 利多卡因局部浸润麻醉成功后,以专用植入针沿穿刺点植入肝内,CT 引导确定位置准确后释放粒子,粒子立体距离保持在 1.0 cm,呈辐射状排列,手术结束后,压迫穿刺点,并行 CT 平扫,观察粒子植入情况,术后平卧 6 h,持续低流量吸氧,监测生命体征、腹部体征,常规使用止血药物、保肝药物及抗菌药物,术后 1 周、1 个月及 3 个月检查肝肾肾功能及血常规。A 组单纯应用¹²⁵I 放射性粒子植入术治疗, B 组应用槐耳颗粒联合¹²⁵I 放射性粒子植入术治疗。

1.3 疗效评价标准:客观疗效:根据 WHO 实体瘤近期疗效标准分为:完全缓解、部分缓解、无变化和进展维持 1 个月以上。AFP 变化:AFP 下降 > 25% 属于下降,升高 > 25% 属于升高,下降或升高 < 25% 属于稳定。

1.4 统计学方法:应用 SPSS 17.0 软件对数据进行统计学处理,两组间计数资料比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 客观疗效:A 组完全缓解 + 部分缓解 22 例,有效率为 42.3%, B 组完全缓解 + 部分缓解 47 例,有效率为 73.4%,两组对比差异有统计学意义($P < 0.01$)。见表 1。

表 1 两组中晚期原发性肝癌患者有效率[例(%)]

组别	例数	完全缓解	部分缓解	稳定	进展	有效率(%)
A 组	52	5(9.6)	17(32.7)	21(40.4)	9(17.3)	42.3
B 组	64	11(17.2)	36(56.3)	12(18.7)	5(7.8)	73.4

注: $\chi^2 = 11.541, P < 0.01$

2.2 AFP 治疗后下降率:A 组 17 例,占 32.7%, B 组 37 例,占 57.8%,两组对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组中晚期原发性肝癌患者 AFP 下降率(例)

组别	例数	下降	稳定	上升	下降率(%)
A 组	52	17	22	13	32.7
B 组	64	37	18	9	57.8

注: $\chi^2 = 7.372, P < 0.05$

2.3 6 个月生存率:A 组 59.6% (31/52), B 组 79.7% (51/64),两组对比差异有统计学意义($\chi^2 = 5.5791, P < 0.05$)。

2.4 12 个月生存率:A 组 21.2% (11/52), B 组

40.6% (26/64),两组对比差异有统计学意义($\chi^2 = 5.007, P < 0.05$)。

3 讨论

原发性肝癌由于起病隐匿,早期缺乏特异性症状,加上肝脏的特殊血供,肿瘤发展迅速,所以确诊时多数患者都已经处于中晚期,治疗困难,预后差,生存时间短。目前对于中晚期肝癌的治疗多是姑息治疗,常用的有¹²⁵I 放射性粒子植入术、肝内肿瘤射频消融、无水酒精注射、肝动脉栓塞化疗等^[4-5]。介入治疗虽然已经取得令人振奋的效果,但是,原发性肝癌作为一种全身性疾病,局部治疗的模式始终难以达到理想的效果,而且,介入治疗的目的是要提高局部血药浓度,尽可能多的杀死或清除局部肿瘤细胞,但同时正常组织细胞也无可避免的受到损伤,导致机体免疫力下降,影响患者生存期及生活质量,这也是介入治疗难以避免的缺陷^[6-7]。

而中药最大的优势就是调节机体抵抗力,纠正体内基因稳态的失衡,促进癌细胞转化。因此,作为中医药的发源地,更应该充分利用有利条件,发挥中药治疗中晚期肝癌的优势,近年来有研究发现,中西医结合对肝癌的治疗可以对化疗起到减毒增效的作用,同时提高机体免疫力,改善生存状态,提高生存质量^[8],弥补介入治疗的缺陷。槐耳颗粒是一种高等真菌子实体,寄生于老龄中国槐树上,含多种有机成分及矿物质,主要活性成分是多糖蛋白,其化学结构为由 6 种单糖组成的杂多糖结合 18 种氨基酸构成的蛋白质^[9]。大量研究表明槐耳颗粒可以促进巨噬细胞的吞噬功能,增强溶菌酶及 NK 细胞的活性^[10],能够增强机体的免疫能力,较好的抑制肿瘤细胞生长的作用^[11],在中晚期肝癌的治疗过程中取得了肯定疗效,而且使用槐耳颗粒后,患者的生存时间和生存率均有所提高^[9-12]。另外有报道槐耳颗粒联合化疗可以明显提高化疗效果,改善患者生存质量,延长生存期^[13-16]。

本研究探讨了槐耳颗粒联合¹²⁵I 放射性粒子植入术治疗中晚期肝癌,观察了在有效率、甲胎蛋白降低率、6 个月及 12 个月生存率的差异,结果证明,与单纯的¹²⁵I 放射性粒子植入术治疗相比,槐耳颗粒联合¹²⁵I 放射性粒子植入术可明显提高治疗的有效率,更好的降低甲胎蛋白,延长中晚期肝癌患者的寿命,改善患者的生存质量。因此,槐耳颗粒联合¹²⁵I 放射性粒子植入术治疗中晚期肝癌,效果明显,值得在临床上进一步推广应用。

参考文献

- [1] Nouse K, Kobayashi Y, Nakamura S, et al. Evolution of prognostic factors in hepatocellular carcinoma in Japan [J]. Aliment Pharmacol Ther, 2010, 31(3):407-414.

- [2] 中国抗癌协会肝癌专业委员会. 原发性肝癌诊断标准[J]. 中华肝脏病杂志, 2001, 9(6):324-325.
- [3] 汤钊猷. 现代肿瘤学[M]. 2版. 上海:复旦大学出版社, 2003: 737-738.
- [4] 孙燕. 临床肿瘤内科手册[M]. 5版. 北京:人民卫生出版社, 2007:209-234.
- [5] 周际昌. 实用肿瘤内科学[M]. 2版. 北京:人民卫生出版社, 2005:613-616.
- [6] 蒋梅, 周岱翰. 槐耳冲剂治疗中晚期原发性肝癌 98 例[J]. 上海中医药杂志, 2004, 38(6):21-22.
- [7] 赵化荣, 买尼沙, 包永星. 金克槐耳颗粒联合介入治疗原发性肝癌近期疗效观察[J]. 新疆中医药, 2004, 22(5):27-28.
- [8] 肖运平, 肖恩华. 中药在肝癌介入治疗中的应用及展望[J]. 介入放射学杂志, 2005, 14(6):657-659.
- [9] 庄毅. 抗癌新药槐耳冲剂的研究[J]. 中国药理学杂志, 1998, 33(5):273-275.
- [10] 庄毅. 真菌抗癌药物槐耳颗粒的研制[J]. 中国肿瘤, 1999, 12: 540-543.
- [11] 中国人民解放军第二军医大学东方肝胆医院. 槐耳冲剂治疗 275 例原发性肝癌的临床观察[J]. 上海中医药杂志, 1995, 3:30-31.
- [12] 李立新, 叶胜龙, 王艳红, 等. 槐耳浸膏对人肝癌高转移细胞系转移的抑制作用研究[J]. 中国肿瘤, 2006, 15(4):265-268.
- [13] 庄毅. 真菌抗癌药物槐耳颗粒的研制[J]. 中国肿瘤, 1999, 8(12):540-543.
- [14] 杨新中. 中西医结合防治肿瘤的理论基础和必要性[J]. 中国医学报, 2003, 18(2):102.
- [15] Sakamoto J, Teramukai S, Nakazato H, et al. Efficacy of adjuvant immunotherapy with OK-432 for patients with curatively resected gastric cancer. A meta-analysis of centrally randomized controlled clinical trials[J]. Cancer Treat Rev, 2003, 29(1):7.
- [16] 张青, 迟惠昌, 王笑民. 中药多药动脉灌注治疗转移性肝癌的临床研究[J]. 中华中西医临床杂志, 2004, 4(5):527-528.

(收稿日期:2016-03-09)

(本文编辑:马文娟)

鼻镜指导下吸切器切除腺样体对儿童慢性鼻窦炎和分泌性中耳炎临床转归的影响分析

刘栋 管强

【摘要】目的 分析鼻镜指导下吸切器切除腺样体对儿童慢性鼻窦炎和分泌性中耳炎临床转归的影响。**方法** 选取2013年2月至2014年2月行手术治疗的腺样体肥大并发慢性鼻窦炎或分泌性中耳炎患儿36例作为研究对象,均在鼻镜指导下行腺样体切除术,并辅以药物治疗,术后随访3~6个月,观察所有患者的转归情况。**结果** 本研究患儿术后均无睡眠打鼾、张口呼吸症状及术后出血等;经鼻镜检查无咽鼓管损伤、腺样体残留、瘢痕形成及其他并发症发生;术后随访3~6个月,本研究患儿中有32例睡眠打鼾、鼻塞、张口呼吸消失,其余4例仍有轻度睡眠打鼾,但无张口呼吸症状;经纯音测试:显效28例,有效8例。**结论** 对并发慢性鼻窦炎和分泌性中耳炎的腺样体肥大患儿采取鼻镜指导下吸切器切除术可取得较好效果,属于一种安全、有效的手术方式,值得临床推广应用。

【关键词】 鼻窦炎;分泌性;中耳炎;鼻镜;腺样体切除术

Effect of nasal endoscopic guidance on the clinical outcome in children with chronic sinusitis and secretory otitis media Liu Dong, Guan Qiang. Department of Otorhinolaryngology-head and Neck Surgery, Jiaozhou People's Hospital, Jiaozhou 266300, China

【Abstract】 Objective To analyze the outcome of chronic sinusitis and secretory otitis media from nasal endoscopy guided resection of adenoid body in children. **Methods** Thirty-six children with chronic sinusitis or secretory otitis media were treated by surgical treatment of adenoid hypertrophy complicated with chronic sinusitis or secretory otitis media from February 2013 to February 2014. The children were treated by endoscopic resection with drug therapy, and the children were followed up for 3 to 6 months after surgery. **Results** In this group of children after operation, there was no sleep snoring, mouth breathing symptoms and postoperative bleeding or other normal; nasal endoscopy without injury of eustachian tube, residual adenoids, scar formation and other complications. Patients were followed up for 3 to 6 months, snoring, stuffy nose, mouth breathing disappeared in 32 children, the remaining 4 cases still had mild sleep snoring, but no respiratory symptoms of tension; the pure tone audiometry; markedly

DOI:10.3760/cma.j.issn.1674-4756.2016.12.032

作者单位:266300 山东省胶州市人民医院耳鼻咽喉头颈外科