

槐耳颗粒在三阴乳腺癌术后辅助治疗中的临床应用研究

李洋

(黑龙江省牡丹江市肿瘤医院放疗一科 157000)

【摘要】目的:探究在三阴乳腺癌术后患者的辅助治疗中应用槐耳颗粒对其复发转移及生存时间的影响。方法:选择2010年2月—2014年5月间曾在我院接受手术治疗的三阴乳腺癌患者76例,随机区组为实验组与对照组,分别在对照组患者中给予常规术后化疗、放疗等治疗,实验组中患者则在次基础上给予足疗程足剂量的槐耳颗粒口服治疗。观察两组患者的局部复发率、转移率及生存时间,2年生生存率等。结果:在中位时间为29(10—48)个月的随访中。截至观察终点,实验组中患者复发转移率为31.6%,对照组患者复发转移率为52.4%,实验组较对照组明显减低,两组间的差异具有统计学意义。实验组患者的无复发生存时间为(25.4±8.4)个月,对照组患者的无复发生存时间为(17.2±9.5)个月,两组间具有显著的统计学差异。实验组患者2年生生存率为85.4%,对照组患者3年生生存率为71.7%,差异显著。结论:在三阴乳腺癌术后患者的辅助治疗中应用槐耳颗粒,可以明显减低患者局部复发率、转移率,延长患者无复发生存时间,增加患者的2年生生存率,具有显著的乳腺癌术后治疗价值,值得在临床中广泛应用。

【关键词】乳腺癌术后;槐耳颗粒;复发转移;随访

乳腺癌是危害妇女健康最重要的恶性肿瘤。近年来,随着临床治疗技术的发展,以手术结合放疗、化疗及新辅助治疗为主的乳腺癌综合治疗方案使乳腺癌治疗效果明显提高,预后改善显著。但是三阴乳腺癌因为对治疗不敏感,所以恶性程度高,预后仍较差,术后复发转移率高。对于三阴乳腺癌,术后复发转移的预防治疗也已成为乳腺癌治疗中的关键及难点^[1]。我们为了探究使用槐耳颗粒对三阴乳腺癌患者术后辅助治疗的临床价值,选选择2010年2月—2014年5月间曾在我院接受手术治疗的三阴乳腺癌患者76例,随机区组为实验组与对照组,分别在对照组患者中给予常规术后化疗、放疗等治疗,实验组中患者则在次基础上给予足疗程足剂量的槐耳颗粒口服治疗。观察两组患者的局部复发率、转移率及生存时间,2年生生存率等。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选择2010年2月—2014年5月间曾在我院接受手术治疗的三阴乳腺癌患者一共为76例,随机区组为实验组与对照组,在实验组中一共有患者41例,年龄范围21—69岁,平均年龄大小为44.6±6.3岁。在对照组中共有患者35例,这些患者年龄区间均处于22—71岁,其平均年龄值为45.1±5.9岁;两组患者在年龄、肿瘤病理特征及手术方式、文化程度等方面比较没有显著差异,数据间可比性良好。

1.2 随访方法

本次随访研究的起点为患者术后,随访终点为患者出现阳性时间(复发或死亡)。采用的随访方式为门诊随访及电话随访。所有患者出院后均在2年内每3个月至门诊复查一次,2年后每半年门诊复查一次。复查的项目主要包括乳腺外专科查体,全身的体格检查及辅助检查(如三大常规,肝功、肾功、乳腺超声,腹部超声,胸部CT,肿瘤标志物等等)。

1.3 治疗方法及观察指标

所有患者住院期间根据其年龄、月经状况、肿瘤大小、病理分期及淋巴结转移情况等给予手术、放疗和/或化疗的综合治疗方案。所有患者免疫组化均为雌激素受体、孕激素受体及HER2全阴,即符合三阴性乳腺癌的诊断。患者手术后,自化疗日开始,观察组患者给予槐耳颗粒口服,每次20g温水冲服,一日三次,连续服用3—6个月。观察两组患者的局部复发率、转移率及生存时间,2年生生存率等。

1.4 统计学分析

以统计学软件SPSS18.0分析各组入组患者的局部复发率、转移率及生存时间,2年生生存率等数据,以均数±标准差形式对所有计量数据进行表示,以百分数形式来表示各组中的计数资料,并且分别对其行t检验。利用Kaplan—Meier曲线法统计分析两组患者的生存时间曲线,并利用Log—rank法比较各组的生存率。我们认为在本研究中P<0.05说明计算所得的差异具有显著的统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的复发生存率

[上接第33页]

(2)住院期间及PCI术后3个月的心功能变化情况比较

两组患者住院期间LVESV、LVEDV、LVEF、SV不具统计学差异(P>0.05);PCI术后3个月,对照组LVEF、SV及LVESV均优于住院期间,且具有统计学差异(P<0.05),而LVEDV这一指标未见统计学差异(P>0.05)。观察组患者PCI术后3个月LVESV、LVEDV、LVEF、SV显著优于住院期间,具有统计学差异(P<0.05)。观察组PCI术后3个月LVEF、SV及LVESV均优于对照组,两组对比的差异具有显著统计学意义(P<0.05)。如下表2所示。

表2 两组患者住院期间及PCI术后3个月心功能变化情况(均数±标准差)

组别	例数	LVESV(mL)	LVEDV(mL)	LVEF(%)	SV(mL)
观察组	44				
住院期间		90.99±28.77	146.99±42.97	42.19±7.98	55.71±16.31
术后3个月		65.98±19.19* * #	122.46±37.99*	52.88±5.97* * #	74.99±18.11* * #
对照组	44				
住院期间		88.79±23.29	139.99±44.99	43.11±5.99	55.59±18.49
术后3个月		77.44±17.29*	128.89±40.21	48.22±7.49* *	66.99±15.39*

注:与同组住院间比较,*P<0.05,* *P<0.05;与对照组术后3个月比较,*P<0.05

3 讨论

截至观察终点,使用槐耳辅助治疗的实验组中患者总体复发转移率为31.6%,对照组患者复发转移率为52.4%,实验组较对照组明显减低,两组间的差异具有统计学意义。其中实验组患者的局部复发率为14.3%,对照组患者的局部复发率为21.6%。实验组患者的远处转移率为17.3%,对照组患者的局部复发率为30.8%。两组间差异均具有显著的统计学意义。具体数据列于表1。

表1 两组患者的复发转移率比较

组别	局部复发率	远处转移率	总体复发转移率
实验组	14.3%	17.3%	31.6%
对照组	21.6%	30.8%	52.4%
P	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者生存时间及2年生生存率的比较

实验组患者的无复发生存时间为(25.4±8.4)个月,对照组患者的无复发生存时间为(17.2±9.5)个月,两组间具有显著的统计学差异。实验组患者2年生生存率为85.4%,对照组患者3年生生存率为71.7%,差异显著。

3 讨论

三阴乳腺癌是指患者的免疫组化结果显示雌激素受体、孕激素受体及HER2全阴,是一种特殊类型的乳腺癌,因为其治疗不敏感,侵袭性高,预后差,术后复发、转移风险大,其中乳腺癌远处的转移(肺、卵巢、肝脏等)可能造成患者多个器官功能衰竭,严重危害患者的身体健康,甚至导致患者死亡^[2]。因此对于三阴乳腺癌患者,进一步探究有效的术后辅助治疗方案以减少复发转移的发生十分有必要。

槐耳的药理作用经多项研究证实具有增加免疫,抗肿瘤,抑制肿瘤血管新生的功能^[3]。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,发现截至观察终点,实验组中患者复发转移率为31.6%,对照组患者复发转移率为52.4%,实验组较对照组明显减低,两组间的差异具有统计学意义。实验组患者的无复发生存时间为(25.4±8.4)个月,对照组患者的无复发生存时间为(17.2±9.5)个月,两组间具有显著的统计学差异。实验组患者2年生生存率为85.4%,对照组患者3年生生存率为71.7%,差异均显著。

综上所述,在三阴乳腺癌术后患者的辅助治疗中应用槐耳颗粒,可以明显减低患者局部复发率、转移率,延长患者无复发生存时间,增加患者的2年生生存率,具有显著的乳腺癌术后治疗价值,值得在临床中广泛应用。

参考文献

- [1]陈洪流.三阴性乳腺癌患者的临床特征及预后因素[J].中国老年学杂志,2013,33(23)
- [2]李慧.三阴性乳腺癌规范化治疗探讨[D].2012.
- [3]曹明露,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)

经皮冠状动脉介入治疗(percutaneous coronary intervention,PCI)是急性心肌梗死的临床主要治疗方式,能够及时疏通血管,改善心肌缺血缺血部位血流灌注,改善心肌收缩功能,挽救濒死心肌纤维。但PCI术后往往存在缺血再灌注损伤、再次梗死及无复流等情况,严重制约着患者心脏功能的恢复与患者预后。本研究将中医治疗应用于心肌梗死患者介入治疗术后,证明中医联合TMP 2~3级所占比例显著高于对照组,两组比较的差异具有显著统计学意义(P<0.01),中医联合组PCI术后3个月LVEF、SV及LVESV均优于对照组,两组对比的差异具有显著统计学意义(P<0.05)。

综上,经皮冠状动脉介入治疗心肌梗死后结合中医治疗,有助于改善心肌再灌注,提高心功能。

参考文献

- [1]钟志安.经皮冠状动脉介入治疗急性心肌梗死合并心源性休克患者的疗效观察[J].中国现代医生,2014,52(23):132—134.
- [2]田昭涛,李慧丽,李坤,等.通心络胶囊干预急性心肌梗死经皮冠状动脉介入治疗后30例[J].中国实验方剂学杂志,2014,20(2):196—200.
- [3]肖苏,芪参益气滴丸对心肌梗死后气虚血瘀证患者心室重构及心功能的影响[J].中国医药导刊,2014,(6):1011—1013.
- [4]冷建春,张晚云,谭燕,等.参七复脉方对气虚血瘀型急性心肌梗死患者颈动脉粥样硬化影响的临床研究[J].中国全科医学,2013,16(28):3397—3400.
- [5]田昭涛,李慧丽,李坤,等.通心络胶囊干预急性心肌梗死经皮冠状动脉介入治疗后30例[J].中国实验方剂学杂志,2014,20(2):196—200.

课题项目:牡丹江市科学技术计划项目(Z2014s059)。