

复方斑蝥胶囊联合XELOX化疗方案对胃癌术后患者的临床疗效

毕琼, 李江佩, 曹赤, 孔祥波
(北京市健宫医院检验科, 北京 100009)

摘要: **目的** 探讨复方斑蝥胶囊联合XELOX化疗方案(奥沙利铂+卡培他滨)对胃癌术后患者的临床疗效。**方法** 85例患者随机分为对照组(41例)和观察组(44例),对照组给予XELOX化疗方案,观察组在对照组基础上加用复方斑蝥胶囊,疗程21 d。然后,检测血清肿瘤标志物(CA125、CEA、CA199)、免疫功能指标(CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺)、不良反应发生率变化。**结果** 治疗后,2组血清肿瘤标志物显著降低($P<0.05$),以观察组更明显($P<0.05$);CD3⁺、CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺显著降低($P<0.05$),以对照组更明显($P<0.05$);CD8⁺无显著差异($P>0.05$)。观察组不良反应发生率显著低于对照组($P<0.05$)。**结论** 复方斑蝥胶囊联合XELOX化疗方案可保护胃癌术后患者机体免疫功能,提高化疗耐受性和生活质量。

关键词: 复方斑蝥胶囊; XELOX化疗方案; 胃癌

中图分类号: R287

文献标志码: A

文章编号: 1001-1528(2019)09-2111-04

doi: 10.3969/j.issn.1001-1528.2019.09.018

Clinical effects of Compound Banmao Capsules combined with XELOX chemotherapy regimen on postoperative patients with gastric cancer

BI Qiong, LI Jiang-pei, CAO Chi, KONG Xiang-bo

(Laboratory Department, Beijing Jiangong Hospital, Beijing 100009, China)

ABSTRACT: AIM To explore the clinical effects of Compound Banmao Capsules combined with XELOX chemotherapy regimen (oxaliplatin+capecitabine) on postoperative patients with gastric cancer. **METHODS** Eighty-five patients were randomly divided into control group (41 cases) for 21-day intervention of XELOX chemotherapy regimen, and observation group (44 cases) for 21-day intervention of Compound Banmao Capsules and XELOX chemotherapy. Subsequently, the changes in serum tumor markers (CA125, CEA, CA199), immune function indices (CD3⁺, CD4⁺, CD8⁺, CD4⁺/CD8⁺) and occurrence rate of adverse reactions were detected. **RESULTS** After the treatment, the two groups demonstrated significantly decreased serum tumor markers ($P<0.05$), especially for the observation group ($P<0.05$); markedly reduced CD3⁺, CD4⁺ and CD4⁺/CD8⁺ ($P<0.05$), especially for the control group ($P<0.05$); no obvious difference in CD8⁺ was found ($P>0.05$). The occurrence rate of adverse reactions in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). **CONCLUSION**

For the postoperative patients with gastric cancer, Compound Banmao Capsules combined with XELOX chemotherapy regimen can protect body immune functions, and improve chemotherapy tolerance and life quality.

KEY WORDS: Compound Banmao Capsules; XELOX chemotherapy regimen; gastric cancer

胃癌是目前最常见的一种消化道恶性肿瘤,发病率位居全国恶性肿瘤的首位,患者死亡率极高,严重危害人类健康^[1]。胃肠道作为人体较为特殊的器官,主要作为未消化和吸收机体所必需的营养物质,是机体重要的内源性物质器官^[2],而且对

机体免疫具有重要的调节作用和黏膜屏障作用,不仅隐匿于体内,同时还与外界相互关联。

目前,对于胃癌的治疗仍以手术为主^[3],但大量临床研究显示^[4-5]术后患者有一半左右会出现不同程度的复发转移,5年生存率仍然较低,故采

用化疗等手段已被广大临床医师认可。本研究探讨复方斑蝥胶囊联合XELOX化疗方案奥沙利铂联合卡培他滨对胃癌术后患者的临床疗效，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2015年3月至2017年5月

表1 2组患者一般资料比较 ($\bar{x}\pm s$)

Tab.1 Comparison of general data between the two groups ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数/例	性别/例		年龄/岁	KPS评分/分	肿瘤直径/cm	AJCC肿瘤分期/例	
		男	女				Ⅱ期	Ⅲ期
观察组	44	28	16	56.48±7.95	85.27±6.29	4.28±1.26	26	18
对照组	41	23	18	57.36±8.41	86.02±7.63	4.52±1.31	24	17

1.2 纳入、排除标准

1.2.1 纳入标准 ①符合胃癌相关诊断标准；②均行胃癌根治术治疗，术后明确病理诊断；③年龄25~75岁；④治疗前未接受放疗、化疗；⑤瘤体直径2~8cm；⑥自愿签署知情同意书。

1.2.2 排除标准 ①合并严重心功能不全；②合并严重肺部疾病、肝肾功不全；③合并代谢性或内分泌疾病。

1.3 给药

1.3.1 对照组 给予XELOX化疗方案，具体为第1天，静脉注射奥沙利铂（江苏奥赛康药业股份有限公司，国药准字H20064297）130 mg/m²；第1~4天，口服卡培他滨（上海罗氏制药有限公司，国药准字H20073024）1 000 mg/m²，2次/d。21 d为1个周期，共3个周期。

1.3.2 观察组 在对照组基础上加用复方斑蝥胶

收治于北京市健宫医院检验科的85例行手术治疗的胃癌患者，采用随机数字表法分为观察组（44例）和对照组（41例），2组一般资料差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性，见表1。本研究经医院伦理委员会批准同意。

囊（重庆希尔安药业有限公司，国药准字Z19993409，0.25 g/粒）口服，3粒/次，2次/d。

1.4 指标检测 ①电化学发光免疫法检测血清肿瘤标志物，包括血清糖类抗原125（CA125）、胚胎抗原（CEA）、血清糖类抗原199（CA199）；②流式细胞仪检测外周血T淋巴细胞亚群，包括CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺；③不良反应发生率。

1.5 统计学分析 通过SPSS 22.0软件进行处理，计量资料以（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，组间比较采用t检验；计数资料以百分率表示，组间比较采用卡方检验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 血清肿瘤标志物 表2显示，治疗后2组CA125、CEA、CA199水平显著降低（ $P<0.05$ ），以观察组更明显（ $P<0.05$ ）。

表2 2组血清肿瘤标志物比较 ($\bar{x}\pm s$)

Tab.2 Comparison of serum tumor markers between the two groups ($\bar{x}\pm s$)

组别	时间	例数/例	CA125/(IU·mL ⁻¹)	CEA/(ng·mL ⁻¹)	CA199/(IU·mL ⁻¹)
观察组	治疗前	44	60.17±12.41	36.92±9.21	86.73±11.28
	治疗后	44	19.75±5.27* [#]	12.46±3.04* [#]	24.85±6.49* [#]
对照组	治疗前	41	59.86±14.72	38.05±9.58	85.94±13.41
	治疗后	41	29.58±7.48*	19.67±4.25*	31.42±8.44*

注：与同组治疗前比较，* $P<0.05$ ；与对照组治疗后比较，[#] $P<0.05$

2.2 免疫功能指标 表3显示，治疗后2组CD3⁺、CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺显著降低（ $P<0.05$ ），

以对照组更明显（ $P<0.05$ ），但CD8⁺均无显著变化（ $P>0.05$ ）。

表3 2组免疫功能指标比较 ($\bar{x}\pm s$)

Tab.3 Comparison of immune function indices between the two groups ($\bar{x}\pm s$)

组别	时间	例数/例	CD3 ⁺ /%	CD4 ⁺ /%	CD8 ⁺ /%	CD4 ⁺ /CD8 ⁺
观察组	治疗前	44	50.37±3.12	31.85±5.94	29.67±3.42	1.08±0.12
	治疗后	44	46.58±2.86* [#]	27.68±3.69* [#]	30.05±4.11	0.92±0.07* [#]
对照组	治疗前	41	49.82±3.85	30.48±5.47	29.15±3.64	1.09±0.11
	治疗后	41	42.85±2.10*	23.51±4.02*	29.89±3.96	0.82±0.05*

注：与同组治疗前比较，* $P<0.05$ ；与对照组治疗后比较，[#] $P<0.05$

2.3 不良反应发生率 表4显示,观察组不良反应发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)。

表4 2组不良反应发生率比较

Tab. 4 Comparison of occurrence rates of adverse reactions between the two groups

组别	例数/例	血液毒性/例	肝肾功能异常/例	胃肠道反应/例	合计/[例(%)]
观察组	44	3	4	9	16(36.36) *
对照组	41	5	8	12	25(60.97)

注:血液毒性包括白细胞或(和)粒细胞减少、贫血、血小板减少、出血等,胃肠道反应包括恶心、呕吐、腹胀等。与对照组比较, * $P < 0.05$

3 讨论

胃癌患者在术中可能存在腹腔种植转移、肿瘤转移灶清除不彻底等情况,故术后采取必要的化疗是巩固疗效的关键^[6-7]。目前,XELOX化疗方案(奥沙利铂联合卡培他滨)是胃癌患者常用化疗方案,但临床研究显示单纯化疗仍难以有效抑制肿瘤,同时存在较高的远期复发转移率^[8-10]。复方斑蝥胶囊主要成分为斑蝥素,具有显著的破血祛瘀、攻毒蚀疮功效,可用于各种原发性癌症的辅助治疗^[11],而且方中还包含黄芪、人参、刺五加等补益类中药,有助于患者免疫力的提高^[12-13]。研究显示^[14-15],它能有效逆转H22肝癌小鼠免疫抑制状态,有效提高免疫力,从而发挥抗肿瘤的作用。

越来越多的荟萃分析证明,肿瘤发生发展与机体多项血清学指标及免疫状态密切相关^[16]。对于血清肿瘤标志物而言,一般认为它是反映肿瘤存在和转移程度的重要指标,也可存在于正常组织中,但水平均处在正常范围内,而当胃癌发生时有明显变化,故通过检测其水平可较准确地了解胃癌临床分期、转移情况、预后发展^[17]。本研究结果显示,治疗后2组患者CA125、CEA、CA199水平均较治疗前显著降低,以观察组更明显,与相关报道一致^[18],提示复方斑蝥胶囊可有效降低血清肿瘤标志物水平,有助于化疗效果提升。

CD3⁺、CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺可较好地反映患者机体免疫功能,本研究发现治疗后2组患者上述3种指标均较治疗前显著降低,以对照组更明显,提示化疗后导致机体免疫功能降低,而复方斑蝥胶囊有助于减轻化疗对其的影响^[19-20]。另外,观察组患者不良反应发生率明显低于对照组,表明复方斑蝥胶囊可提高化疗耐受性及生活质量。

综上所述,复方斑蝥胶囊联合XELOX化疗方案可有效降低胃癌术后患者血清肿瘤标志物水平,有助于保护机体免疫功能,同时能减轻不良反应发生率,从而提高化疗耐受性及生活质量,值得临床应用。

参考文献:

[1] 王丽发. 复方斑蝥胶囊联合化疗治疗弥漫大B细胞淋巴瘤的临床研究[J]. 癌症进展, 2018, 16(5): 647-649; 662.

[2] 王海英, 汤虹, 周孟强, 等. SOX化疗方案联合复方斑蝥胶囊治疗老年晚期胃癌的效果[J]. 中国老年学杂志, 2018, 38(1): 142-144.

[3] Huang D D, Zhou C J, Wang S L, et al. Impact of different sarcopenia stages on the postoperative outcomes after radical gastrectomy for gastric cancer[J]. *Surgery*, 2017, 161(3): 680-693.

[4] 周俭, 曹杰, 储晶. 自拟抑癌汤联合辅助化疗对胃癌术后血清肿瘤标志物、凋亡相关因子表达水平和T淋巴细胞亚群的影响[J]. 湖南中医药大学学报, 2017, 37(12): 1414-1417.

[5] 贺华, 周美红, 张勇. 贝伐单抗与卡培他滨联合奥沙利铂方案对老年晚期胃癌术后血清肿瘤标志物及生活质量的影响[J]. 中国药业, 2017, 26(5): 69-72.

[6] 胡志辉. 复方斑蝥胶囊联合XELOX方案对胃癌术后血清转移相关指标水平和T淋巴细胞亚群的影响[J]. 中医学报, 2018, 33(4): 536-540.

[7] 孙源. 肠内营养联合大柴胡汤加味对胃癌术后早期免疫功能及胃肠功能的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(24): 2646-2648; 2684.

[8] 李晴晴, 张琪, 许泽君, 等. 健脾益气法对胃癌术后患者营养状况和免疫功能的影响[J]. 中西医结合研究, 2014, 6(3): 113-116.

[9] 李莉, 纳智明, 王建军. 复方斑蝥胶囊联合新辅助化疗对HER2阴性乳腺癌的疗效及其对Ki67、ER和PR表达的影响[J]. 中国生化药物杂志, 2015, 35(11): 103-106.

[10] Wei Y, Lin C, Li H, et al. CXCL13 expression is prognostic and predictive for postoperative adjuvant chemotherapy benefit in patients with gastric cancer[J]. *Cancer Immunol Immunother*, 2018, 67(2): 261-269.

[11] 曹阳. 复方斑蝥胶囊治疗原发性肝癌的有效性、安全性及经济性评价[J]. 中国医院用药评价与分析, 2014, 14(8): 711-713.

[12] 王丽华, 孙艳, 曲荣锋. 复方斑蝥胶囊对老年晚期食管胃交界部癌患者生活质量的影响[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(21): 5452-5453.

[13] Okumura Y, Hiki N K, Kumagai K S, et al. Postoperative prolonged inflammatory response as a poor prognostic factor after curative resection for gastric cancer[J]. *World J Surg*, 2017,

- 41(10): 2611-2618.
- [14] 吕晓明, 胡玲. 复方斑蝥胶囊联合化疗治疗老年晚期胃癌的疗效观察[J]. 河北中医, 2013, 35(10): 1540-1542.
- [15] 张黎. 复方苦参注射液预防胃癌术后患者化疗不良反应及对免疫功能的影响[J]. 河北中医, 2016, 38(1): 42-45.
- [16] 谭扬, 赵福友, 吴穷. 复方斑蝥胶囊联合化疗治疗老年晚期胃癌的疗效[J]. 重庆医学, 2013, 42(4): 393-395.
- [17] 李兆元, 宁四清, 易铁男, 等. 复方斑蝥胶囊联合化疗及放疗治疗中晚期原发性肝癌的疗效观察[J]. 中华全科医学, 2013, 11(8): 1250-1251.
- [18] Wang S L, Zhuang C L, Huang D D, *et al.* Sarcopenia adversely impacts postoperative clinical outcomes following gastrectomy in patients with gastric cancer: a prospective study[J]. *Ann Surg Oncol*, 2016, 23(2): 556-564.
- [19] 李陶, 刘雁冰, 戢杨, 等. 复方斑蝥胶囊在中晚期非小细胞肺癌维持治疗中的应用[J]. 中国医药, 2014, 9(10): 1455-1457.
- [20] 吴棠, 杨露. 胃癌术后四君子汤联合营养支持对应激炎症反应、免疫应答反应的影响[J]. 海南医学院学报, 2018, 24(6): 696-699.

安宫牛黄丸联合磷酸肌酸钠对新生儿窒息并心肌损伤患者的临床疗效

石延玲

(青海红十字医院新生儿科, 青海 西宁 810000)

摘要: **目的** 探讨安宫牛黄丸联合磷酸肌酸钠对新生儿窒息并心肌损伤患者的临床疗效。**方法** 95例患者随机分为对照组(45例)和观察组(50例), 对照组给予磷酸肌酸钠, 观察组在对照组基础上加用安宫牛黄丸, 疗程1周。然后, 检测临床疗效、血气分析指标 [血氧分压 (PaO₂)、二氧化碳分压 (PaCO₂)、氧合指数 (PaO₂/FiO₂)]、心肌酶谱 [谷草转氨酶 (AST)、肌酸激酶 (CK)、肌酸激酶同工酶 (CK-MB)、乳酸脱氢酶 (LDH)、α-羟丁酸脱氢酶 (α-HBDH)]、基本症状改善时间、不良反应发生率变化。**结果** 观察组总有效率、PaO₂水平、PaO₂/FiO₂显著高于对照组 ($P < 0.05$), PaCO₂水平、心肌酶谱显著降低 ($P < 0.05$), 基本症状改善时间显著缩短 ($P < 0.05$)。2组不良反应发生率无显著差异 ($P > 0.05$)。**结论** 安宫牛黄丸联合磷酸肌酸钠可有效改善新生儿窒息并心肌损伤患者缺氧状态和心肌损伤, 促进症状恢复, 安全性较高。

关键词: 安宫牛黄丸; 磷酸肌酸钠; 新生儿窒息; 心肌损伤

中图分类号: R287

文献标志码: A

文章编号: 1001-1528(2019)09-2114-04

doi: 10.3969/j.issn.1001-1528.2019.09.019

Clinical effects of Angong Niu Huang Pills combined with sodium phosphocreatine on patients with asphyxia neonatorum and myocardial injury

SHI Yan-ling

(Neonatal Department, Qinghai Red Cross Hospital, Xining 810000, China)

ABSTRACT: AIM To explore the clinical effects of Angong Niu Huang Pills combined with sodium phosphocreatine on patients with asphyxia neonatorum and myocardial injury. **METHODS** Ninety-five patients were randomly divided into control group (45 cases) for 1-week administration of sodium phosphocreatine, and observation group (50 cases) for 1-week administration of Angong Niu Huang Pills and sodium phosphocreatine. Subsequently, the changes in clinical efficacy, blood gas analysis indices [partial pressure of blood oxygen (PaO₂), partial pressure of carbon dioxide (PaCO₂), oxygenation index (PaO₂/FiO₂)], myocardial enzyme spectra [aspartate aminotransferase (AST), creatine kinase (CK), creatine kinase isoenzyme (CK-MB), lactate dehydrogenase (LDH), α-hydroxybutyrate dehydrogenase (α-HBDH)], improvement time of basic symptoms and occurrence rate of ad-

收稿日期: 2018-09-30

作者简介: 石延玲 (1984—), 女, 主治医师, 研究方向为新生儿科。E-mail: goodluck2589@163.com