

对肝脏的 TC 和 TG 水平都有降低作用。

4 结论

利用对接方法从理论上寻找到与 CETP 具有良好结合能力的植物成分二氢丹参酮 I, 通过药理实验证明, 二氢丹参酮 I 能降低实验性高脂血症大鼠血清和肝脏中 TC 和 TG 的水平。

5 讨论

CETP 在逆向胆固醇转运中起主导作用。逆向胆固醇转运是将胆固醇从外周组织经血液运输至肝脏。CETP 促进胆固醇从 HDL 的合成部位转移至 VLDL 和 LDL。抑制 CETP 可提高 HDL 和降低 LDL 水平, 从而减少冠心病的危险。CETP 抑制剂是目前降脂药的研究热点之一。本研究以 CETP 的晶体结构出发, 对本院收集的植物成分结构进行虚拟筛选, 从中挑选理论上与 CETP 结合较好的结构二氢丹参酮 I 作为目标分子, 经动物实验验证其具

有较好的降血脂活性。

本研究通过虚拟筛选以及动物体内的实验研究, 证实二氢丹参酮 I 具有降血脂作用, 对于新型的降脂药物的寻找提供了很好的基础。本研究的过程还是计算机辅助药物设计^[5,6]的一个较好的实例。

参考文献:

- [1] 郭衡山. 血脂与动脉粥样硬化 [J]. 新医学, 2000, 31(1): 12-13.
- [2] 孙丽英, 张 翠, 康广盛. 中医药治疗高脂血症研究进展 [J]. 中医药信息, 2004, 21(2): 8-10.
- [3] Xiayang Q, Anil M, Mark J A, et al. Crystal structure of cholesteryl ester transfer protein reveals a long tunnel and four bound lipid molecules [J]. *Nat Struct Mol Biol*, 2007, 14(2): 106-113.
- [4] 朱 愉, 多秀瀛. 实验动物疾病模型 [M]. 天津: 天津科技翻译出版公司, 1992.
- [5] Shen J H, Xu X Y, Cheng F, et al. Virtual screening on natural products for discovering active compounds and target clues [J]. *Curr Med Chem*, 2003, 10: 2327-2342.
- [6] Shoichet B K. Virtual screening of chemical libraries [J]. *Nature*, 2004, 432: 862-865.

康艾注射液配合化疗治疗胃肠肿瘤疗效分析

伍俊妍¹, 肖 兵²

(1. 中山大学附属第二医院 药学部, 广东 广州 510120; 2. 第一军医大学附属第一医院 消化科, 广东 广州 510000)

摘 要:目的 观察康艾注射液结合氟脲嘧啶和奥沙利铂治疗胃肠肿瘤的疗效及不良反应。方法 45 例晚期胃肠肿瘤患者分为两组, 观察组 26 例患者在标准剂量化疗同期加用康艾注射液, 对照组 19 例患者单用化疗, 对两组方案进行疗效分析。结果 观察组: 总缓解率 57.6%, 半年生存率 96.2% (25/26), 对照组: 总缓解率 52.7%, 半年生存率 84.2% (16/19), 观察组治疗前后不良反应及免疫功能的改变明显低于对照组, 差异有显著性 ($P < 0.05$)。结论 康艾注射液配合化疗, 能明显提高肿瘤患者对化疗的耐受性, 减轻化疗不良反应, 提高患者生活质量, 延长生存期。

关键词:康艾注射液; 胃肠肿瘤; 化疗

中图分类号:R286.91

文献标识码:A

文章编号:0253-2670(2008)09-1380-02

肿瘤是危害人类生命的疾病, 死亡率仅次于心血管疾病, 居各类疾病死亡率的第 2 位。近年来, 中医药的抗肿瘤作用日益受到人们的重视。为了观察中药康艾注射液在治疗胃肠肿瘤方面的效果, 笔者采用中西医结合的方式, 即应用康艾注射液联合 5-氟脲嘧啶 (5-Fu)、奥沙利铂方案与单纯使用 5-Fu 及奥沙利铂方案治疗胃肠肿瘤的临床疗效及不良反应与免疫功能的改变进行比较观察。

1 材料与方法

1.1 临床资料: 自 2006 年 2 月—2006 年 7 月, 第一军医大学附属第一医院收治的确诊为晚期胃肠癌患

者 45 例, 其中男 23 例, 女 22 例, 年龄 26~75 岁, 随机分成两组, 观察组 26 例, 对照组 19 例, 分别使用康艾注射液联合 3~4 个疗程的 5-Fu、奥沙利铂的治疗方案 (观察组) 和单纯 3~4 个疗程的 5-Fu、奥沙利铂的化疗方案 (对照组), 对其进行疗效分析。

1.2 治疗方法: 康艾注射液 (长白山制药股份有限公司生产, 每瓶 10 mL, 批号 051005) 加入 5% 葡萄糖 250 mL 静脉滴注, 每天 1 次, 7 d 为 1 周期, 2 个周期为 1 个疗程。5-Fu (上海旭东海普药业有限公司, 批号 051005) 每天 0.75 g, 分 3 瓶分别溶于

250 mL 5% 葡萄糖盐水中静脉滴注,5 d 为1个周期,每月只用1个周期作为1个疗程。在用5-Fu之前用亚叶酸钙注射液(江苏恒瑞医药股份有限公司,批号05120833)0.2 g溶于250 mL 5% 葡萄糖盐水中静脉滴注。奥沙利铂注射剂(江苏恒瑞医药股份有限公司,批号05121311)150~200 mg,溶于250 mL 5% 葡萄糖盐水中静脉滴注,每个疗程只用1 d。治疗前后分别测定T淋巴细胞亚群,并观察临床疗效及不良反应。观察组26例晚期胃肠癌患者在标准剂量化疗同期加用康艾注射液。对照组19例晚期胃肠癌患者单用化疗,疗程的时间与次数与观察组相同。

1.3 疗效及不良反应评定标准:疗效评价客观疗效按照WHO抗肿瘤药物近期客观疗效标准评价,分完全缓解、部分缓解、稳定、进展。不良反应按WHO抗癌药物毒性分级标准来评价。

2 结果

2.1 客观疗效:观察组无完全缓解病例,部分缓解15例(57.7%),稳定9例(34.6%)、恶化2例(7.6%),总缓解率57.6%。对照组无完全缓解病例,部分缓解10例(52.67%),稳定6例(31.6%)、恶化2例(10.15%),总缓解率52.7%。

2.2 生存期:所有病例均随诊,最短随诊半年以上。观察组累计死亡1例,半年生存率96.2%(25/26)。对照组死亡3例,半年生存率84.2%(16/19)。

2.3 不良反应:主要表现为胃肠道反应及骨髓毒性。观察组有15例(57.68%)患者出现I、II度的恶心、呕吐;2例(7.65%)患者有四肢皮肤感觉轻度麻木或发冷;I度骨髓抑制4例(15.34%),II度骨髓抑制1例(3.8%),无III、IV度骨髓毒性。经积极对症、升白细胞治疗,很快缓解,无合并感染及化疗不良反应延续情况。对照组有15例(78.9%)患者出现I、II度的恶心、呕吐,2例(10.5%)患者有四肢皮肤感觉轻度麻木或发冷;I度骨髓抑制5例(26.3%),II度骨髓抑制2例(10.5%),III度骨髓抑制1例(5.2%)。

2.4 免疫功能:观察组治疗前后免疫功能的改变明

显低于对照组,差异有显著性($P<0.05$)。提示,康艾注射液与化疗联合应用治疗晚期胃肠癌,疗效显著,并降低了化疗对免疫功能、血液学、胃肠道的影响及不良反应,改善了患者的生命质量。

3 讨论

康艾注射液由黄芪、人参和苦参素组成,康艾注射液运用益气扶正为主要功效,针对肿瘤患者不同程度出现气虚证和气滞血瘀的表现,采用扶正固本、活血祛瘀的治疗方法是有效的措施。据报道康艾注射液具有补中益气、活血化瘀、消症散结的功效,对恶性肿瘤有一定的缓解癌灶作用,这可能由于免疫应答作用而引起的,对化疗药物有一定的增效作用,可显著提高患者的生存质量。该药对化疗药物有减毒作用,在增加体重,改善乏力、食欲、睡眠、恶心呕吐方面效果尤为显著,可减轻化疗药物对肝、肾、神经方面的损害,维护造血系统功能,提高机体的细胞免疫功能。人参能增强机体对各种有害刺激的防御能力,减弱某些毒物对机体的作用,其作用机制可能与人参对机体在“应激过程”中的反应,特别是对神经-垂体-肾上腺皮质系统的影响有关,能够促进蛋白质及核酸的合成。人参提取物含多种皂苷和人参多糖,具有提高机体适应性,增强机体免疫力,升高白细胞的作用。黄芪可用于治疗肝炎、盗汗、风湿痹痛、肺结核、慢性肾炎、溃烂难愈。黄芪和黄芪多糖具有较强的解毒和增强人体免疫力,升高白细胞作用。康艾注射液对动物移植肿瘤有明显的抑制作用,其抗癌机制主要包括以下方面:直接杀伤癌细胞;抵制癌细胞DNA、RNA蛋白质的生物合成;增强机体免疫力;改变肿瘤组织或细胞内环核苷酸的量。可适用于原发性肝癌、肺癌、直肠癌、恶性淋巴瘤、妇科恶性肿瘤等;各种原因引起的白细胞低下及减少症;改善放化疗后病人的呕吐、腹泻等症状。

本组资料表明,康艾注射液配合化疗,能明显提高肿瘤患者对化疗的耐受性,减轻化疗不良反应,使得化疗得以顺利进行。因此控制了肿瘤病变的发展,一定程度上恢复了患者的机能状况,生活质量明显提高,生存期延长。

康艾注射液配合化疗治疗胃肠肿瘤疗效分析

作者：伍俊妍， 肖兵
作者单位：伍俊妍(中山大学附属第二医院药学部, 广东, 广州, 510120)， 肖兵(第一军医大学附属第一医院消化科, 广东, 广州, 510000)
刊名：中草药 
英文刊名：CHINESE TRADITIONAL AND HERBAL DRUGS
年，卷(期)：2008, 39(9)

本文读者也读过(10条)

1. 赵兴, 王立平, 刘晓刚, 马建青 康艾注射液减轻恶性肿瘤放、化疗毒性反应的临床观察[期刊论文]-中国中西医结合杂志2008, 28(8)
2. 许鸿雁, 庄庆媛, 杨海波 康艾注射液与化疗联合对肺癌患者免疫功能的影响[期刊论文]-辽宁中医杂志2006, 33(10)
3. 夏丽霞 PICC静脉置管化疗的护理体会[期刊论文]-中国现代药物应用2007, 1(5)
4. 杨飞月, 李利波, 金珊 化疗联合康艾注射液治疗恶性肿瘤83例疗效观察[期刊论文]-山东医药2009, 49(21)
5. 朱述定, 鲍小英, 王金亮, 徐华英, 韩慧玲 康艾注射液联合化疗治疗晚期胃癌的临床研究[期刊论文]-中国当代医药2009, 16(9)
6. 章跃平, 徐安, 王鹰, 万小凤, 罗时辉 康艾注射液在恶性肿瘤化疗中的减毒作用[期刊论文]-航空航天医药2010, 21(1)
7. 吴莉, 杨怡, WU Li, YANG Yi 康艾注射液联合化疗治疗晚期胃癌的临床研究[期刊论文]-临床医药实践2009, 18(7)
8. 王达, 陈树泉 中药康艾注射液联合化疗治疗胃癌的临床观察[期刊论文]-临床医药实践2005, 14(5)
9. 邴鲁秀 390例置PICC管结、肠癌患者化疗的护理[期刊论文]-中国现代药物应用2011, 05(1)
10. 童玉梅, 李宝玲, 康英梅 康艾注射液联合化疗治疗晚期胃肠癌46例[期刊论文]-实用中医内科杂志2009, 23(10)

本文链接：http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_zcy200809033.aspx