

注射用黄芪多糖联合甲地孕酮对晚期恶性肿瘤患者生活质量的改善作用

许 敬

浙江省舟山医院 肿瘤科, 浙江 舟山 316000

摘要: 目的 探讨注射用黄芪多糖联合甲地孕酮对晚期恶性肿瘤患者生活质量的影响。方法 120例晚期恶性肿瘤患者分为实验组(62例)和对照组(58例),实验组每天给予黄芪多糖注射液 250 mg 1次,连续 21 d,间隔 1周后重复使用,同时每天服用甲地孕酮片 160 mg,连服 3个月,对照组仅服用甲地孕酮片。结果 治疗后,实验组与对照组患者在进食量、体质量增加和生活质量方面均有改善,但两组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 黄芪多糖与甲地孕酮联合给药可显著改善晚期恶性肿瘤患者的生活质量。

关键词: 黄芪多糖; 甲地孕酮; 晚期恶性肿瘤; 生活质量; 联合用药

中图分类号: R282.710.7; R979.1

文献标志码: A

文章编号: 0253-2670(2012)07-1385-02

Effects of astragalus polysaccharide combined with Megestrol on life quality improvement of patients with advanced malignant tumor

XU Jing

Department of Oncology, Zhoushan Hospital, Zhoushan 316000, China

Key words: astragalus polysaccharide; Megestrol; advanced malignant tumor; life quality; drug combination

我国居民的癌症总体发病率和死亡率呈上升趋势,癌症不仅威胁患者的生命,也严重影响患者的生活质量。目前中医药已成为治疗恶性肿瘤的重要手段之一。黄芪以其补气健脾、扶正固本作用对恶性肿瘤患者的生活质量有较好的改善作用^[1]。高剂量孕激素,如甲羟孕酮和甲地孕酮是改善晚期肿瘤患者营养状况与生活质量的“金标准”药物^[2-3]。舟山医院肿瘤科自2009年3月起使用黄芪多糖注射液联合甲地孕酮片治疗晚期肿瘤患者,取得较好疗效。

1 一般资料

病例为本科2009年3月—2011年10月收治的晚期恶性肿瘤住院患者120例,全部病例均经过病理和(或)细胞学确诊,并经影像学诊断证实,预计生存期大于3个月。将入选患者分为实验组和对照组,实验组62例,男性37例、女性25例,年龄35~82岁,平均42.2岁,其中结直肠癌32例、乳腺癌20例、胃癌8例、肺癌1例、胰腺癌1例;对照组58例,男性28例、女性30例,年龄31~83岁,平均43.6岁,其中结直肠癌29例、乳腺癌18例、胃癌9例、肺癌1例、胰腺癌1例。两组患者在肿瘤类型、远处转移部位数目等方面无统计学差

异,具有可比性。

2 方法

2.1 给药方法

实验组将黄芪多糖注射液 250 mg(天津赛诺制药有限公司,批号 110502)加至生理盐水 500 mL 静脉滴注,每日1次,连用 21 d,间隔 1周后重复使用(在给药前应进行皮试,皮试阳性者剔除);同时服用醋酸甲地孕酮分散片(西安德天药业股份有限公司生产,批号 100901-101)每日 160 mg,连续服用 3个月。对照组仅服用醋酸甲地孕酮分散片,剂量同上。两组均完成 3个月疗程后进行疗效评估。

2.2 疗效评价标准

观察 2组治疗前后患者的日进食量、体质量,计算生活质量评价标准(KPS)评分^[2]。每日进食量增加>100 g为食欲增加,每日进食量增加<100 g为稳定,每日进食量减少>100 g为食欲下降;体质量增加>5%为增加,变动幅度<5%为稳定,体质量下降 5%为下降;KPS增加>10分为增加,变化<10分为稳定,KPS减少>10分为下降。

2.3 统计学方法

采用 SPSS17.0 统计软件包,计数资料比较采用

收稿日期: 2011-12-05

作者简介: 许 敬(1976—),男,主治医师,硕士,研究方向为肿瘤学临床研究。Tel: 13735039615 E-mail: xuj201201@163.com

χ^2 检验。

3 结果

3.1 两组疗效比较

3 个月疗程完成后, 实验组、对照组患者的进食量改善的比例分别为 93.5%、79.3%, 两组间差异显著 ($P<0.05$); 实验组患者体质量增加明显高于对照组 ($P<0.05$); 实验组 KPS 评分高于对照组, 两组间差异显著 ($P<0.05$)。结果见表 1~3。

表 1 两组患者进食量变化

Table 1 Changes of food-intake of patients between two groups

组别	总例数	增加	稳定	减少
		例数 (%)	例数 (%)	例数 (%)
对照	58	46 (79.3)	8 (12.8)	4 (6.9)
实验	62	58* (93.5)	3 (4.8)	1 (1.0)

与对照组比较: * $P<0.05$; 下表同
* $P<0.05$ vs control group; same as below

表 2 两组患者体质量变化

Table 2 Changes of body weight of patients between two groups

组别	总例数	增加	稳定	减少
		例数 (%)	例数 (%)	例数 (%)
对照	58	39 (67.2)	11 (19.0)	8 (13.8)
实验	62	50* (80.6)	7 (11.3)	5 (8.1)

表 3 两组患者 KPS 评分变化

Table 3 Changes of KPS score of patients between two groups

组别	总例数	增加	稳定	减少
		例数 (%)	例数 (%)	例数 (%)
对照	58	30 (51.7)	19 (32.8)	9 (14.5)
实验	62	48* (77.4)	10 (16.1)	4 (6.5)

3.2 不良反应

实验组有 2 例 (3.2%) 患者轻度下肢水肿, 3 例 (4.8%) 出现一过性血糖升高, 1 例女性患者出现少量阴道出血。对照组有 2 例 (3.4%) 患者出现轻度下肢水肿, 2 例 (3.4%) 轻度血糖升高, 2 例 (3.4%) 肝功能轻度损害, 经保肝治疗后痊愈。两组均无深静脉血栓形成, 组间不良反应差异不显著。

4 讨论

晚期恶性肿瘤患者容易出现“恶性肿瘤恶液质”, 即出现厌食、体质量下降和脏器衰竭三联征, 从而增加宿主组织的消耗, 形成恶性循环, 加速肿瘤相关性死亡。改善晚期恶性肿瘤患者的身体状况、减少痛苦、提高生活质量, 使患者能够长期带瘤生存是肿瘤学在临床实践中面临的重要课题^[2,4]。刺激食欲是改善晚期恶性肿瘤患者生活质量的首要目

标。Loprinzi 等^[5]研究表明, 甲地孕酮存在量效相关性, 但孕激素剂量增加到一定程度, 血栓形成、体液滞留等不良反应发生率将相应增加。晚期恶性肿瘤患者常出现浮肿、食欲不振、容易出汗等虚症, 祖国传统医学强调“正气存内、邪不可干”, 主张对此类患者进行补中益气治疗。历代医家均将黄芪作为益气补虚、扶正固本的要药。现代药理学研究发现黄芪主要有效成分是黄芪多糖和黄芪皂苷, 黄芪多糖增加小鼠巨噬细胞吞噬功能, 促进人外周血淋巴细胞的增殖, 增强天然杀伤细胞和淋巴因子激活杀伤细胞的活性, 显著增加 IL-2、TNF- α 和 IFN 等细胞因子的分泌, 介导多种体液和细胞免疫, 具有明显的抑制肿瘤细胞的作用^[6-7]。有国内学者将黄芪多糖注射液与甲地孕酮分别用于晚期恶性肿瘤患者的治疗, 发现两药在改善生活质量方面的效果相近^[8]。笔者认为两药的作用机制与用药途径相同, 联合使用可更好地发挥祖国医学与现代医学的优势, 上述临床试验也表明甲地孕酮与注射用黄芪多糖联合给药明显改善晚期肿瘤患者的生活质量, 效果优于甲地孕酮单独给药。此外发现, 在均未使用细胞毒药物情况下, 实验组中部分患者肿瘤标记物 CEA、CA125 及 CA199 等明显下降或稳定, 这可能与黄芪多糖的抗肿瘤作用有关, 值得进一步深入研究。综上所述, 注射用黄芪多糖与甲地孕酮联合使用能提高晚期肿瘤患者的生活质量, 值得临床推广。

参考文献

[1] 金 璋, 沈 洁. 注射用黄芪多糖对 II-III 期非小细胞肺癌放疗患者免疫功能的影响 [J]. 中草药, 2009, 40(4): 611-612.
[2] 孙 燕, 石远凯. 临床肿瘤内科手册 [M]. 第 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2010.
[3] 周绍兵, 刘阳晨, 高 飞, 等. 唑来磷酸联合甲地孕酮治疗乳腺癌骨转移的疗效观察 [J]. 肿瘤基础与临床, 2008, 21(1): 80.
[4] 孙 燕, 汤钊猷. 临床肿瘤学手册 [M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008.
[5] Loprinzi C I, Ellison N M, Schaid D J, et al. Phase III evaluation of four doses of megastrol acetate as therapy for patients with cancer anorexia and/or cachexia [J]. J Clin Oncol, 1993, 11(4): 762-767.
[6] 杨 璐, 沈 洪. 黄芪及其主要成分抗肿瘤免疫机制研究进展 [J]. 山东中医药大学学报, 2011, 35(3): 281-285.
[7] 任美萍, 刘明华, 李 蓉, 等. 黄芪多糖抗肿瘤活性研究 [J]. 中国新药杂志, 2010, 19(3): 221-224.
[8] 邢秀玲, 田 菲, 贾文娟. 注射用黄芪多糖对晚期肺癌患者生活质量的影响 [J]. 河南中医, 2009, 29(3): 262-263.