

加味乌头汤防治奥沙利铂所致 周围神经毒性临床研究

余勃^{1*} 许鹏^{2**}

(1. 西安市长安医院, 陕西 西安 710100; 2. 陕西省中医医院, 陕西 西安 710003)

摘要:目的 观察加味乌头汤内服并外洗防治奥沙利铂所致的周围神经毒性的疗效。方法 将53例结肠癌患者随机分为对照组及治疗组, 两组均行XELOX方案化疗, 对照组予还原型谷胱甘肽片口服共14d, 并温水温浴四肢; 治疗组予加味乌头汤每日1剂煎服, 连续服用14天, 并用药渣煎水温浴四肢, 共2化疗周期。比较两组患者生存质量、神经毒性及骨髓抑制例数及程度。结果 两组患者治疗后卡氏评分结果, 差异无统计学意义($P>0.05$)。第1周治疗组在神经毒性和骨髓抑制例数及程度上均少于对照组, 但差异无统计学意义($P>0.05$); 第2周期, 治疗组患者神经毒性发生例数及程度均少于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)且第2周期内, 两组患者骨髓抑制发生例数及程度比较, 治疗组均少于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 加味乌头汤内服并外洗较口服还原型谷胱甘肽片可减轻奥沙利铂所致的周围神经毒性和骨髓抑制。

关键词:结肠癌; 奥沙利铂; 周围神经毒性; 加味乌头汤; 中医药

中图分类号:735.3⁺5 **文献标识码:**B **文章编号:**1672-0571(2019)02-0063-05

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2019.02.020

结肠癌作为常见的恶性肿瘤, 发病率居全球男性恶性肿瘤的第三位, 全球女性恶性肿瘤的第二位^[1]。奥沙利铂(OXA)作为第3代铂类抗癌药, 与第1、2代铂类药物——顺铂、卡铂无交叉耐药, 且疗效优于顺铂、卡铂, 毒副反应低, 抗癌谱更广^[2], 尤其其对消化道肿瘤疗效较好, 已成为结肠癌化疗一线用药^[3]。但其主要的化疗副反应——神经毒性, 呈剂量限制性, 明显影响患者生活质量, 甚至治疗常因此中断, 但因目前尚未出现替代奥沙利铂的药物, 因此如何预防其神经毒性就十分必要。本研究采用加味乌头汤口服并外洗防治奥沙利铂化疗所致的周围神经毒性, 取得较好疗效, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2016年3月~2017年7月在陕西省中医医院肿瘤科住院治疗的53例结肠癌患者作为研究对象, 采用随机数字表进行随机

分组, 分为对照组26例和治疗组27例。对照组女10例, 男16例; 平均年龄(63.38 ± 8.11)岁; 肿瘤分期: II期患者12例, III期患者14例, 治疗组女12例, 男15例; 平均年龄(61.26 ± 7.05)岁; 肿瘤分期: II期患者13例, III期患者15例, 两组患者性别、年龄、肿瘤分期等一般资料比较, 差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入标准 参考《新编常见恶性肿瘤诊治规范》^[4]中关于恶性肿瘤的诊断标准: ①经病理学明确诊断为结肠癌; ②签署相关化疗知情同意书, 接受2个周期的XELOX方案化疗; ③从未接受过奥沙利铂等相关化学药物治疗, 无其他外周神经病变存在; ④年龄18~75岁; ⑤卡氏评分 ≥ 80 分, 预计生存期 > 3 个月; ⑥受试者依从性良好。

1.3 排除标准 ①有肿瘤脑转移或颅脑外伤史患者, 或周围神经系统病变如糖尿病引起者; ②因放疗、感染等引起神经病变者; ③接受其他可能引

* 通讯作者: 余勃, 硕士。E-mail: zxzangel_x@sina.com.

** 作者简介: 许鹏, 硕士, 副主任医师。E-mail: zxz310@sina.com.