

消岩汤辅助 TP 化疗方案治疗肺癌的 增效及抗毒副作用观察

赵恒昌^{1*} 赵敏越²

(1. 澄合矿务局中心医院, 陕西 澄城 715200; 2. 西安交通大学医学部, 陕西 西安 710061)

摘 要:目的 探讨消岩汤辅助 TP 化疗方案对肺癌患者疗效及毒副作用的影响。方法 选取我院 2015 年 1 月~2018 年 1 月收治的肺癌患者 120 例, 根据随机数字表法分成对照组与治疗组各 60 例。对照组采用 TP 化疗方案治疗, 治疗组在对照组基础上加用消岩汤辅助治疗, 两组均治疗 3 个周期。比较两组治疗效果, 分别在治疗前、疗程满后评估两组中医证候积分的变化, 并检测血清癌胚抗原(CEA)、细胞角蛋白 19 片段(CY211)水平, 观察两组毒副作用发生率。**结果** 治疗组总缓解率为 71.67%, 高于对照组的 53.33%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组治疗后咳嗽、胸痛、咯血、气短、乏力积分均低于治疗前, 且治疗组咳嗽、胸痛、咯血、气短积分低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组治疗后血清 CEA、CY211 水平低于治疗前, 且治疗组低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗组骨髓抑制发生率为 6.67%, 低于对照组的 21.67%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 与单纯 TP 化疗相比, 消岩汤辅助 TP 化疗方案能提高肺癌患者的临床疗效, 降低骨髓抑制发生率, 总体疗效更好。

关键词:肺癌; 消岩汤; TP 化疗; 临床疗效; 毒副作用

中图分类号: R734.2 文献标识码: A 文章编号: 1672-0571(2019)05-0071-04

DOI: 10.13424/j.cnki.mtem.2019.05.022

肺癌发病率、恶性程度、死亡率均较高, 5 年内生存率约 5%~10%^[1]。肺癌患病率、死亡率逐年增高, 该病死亡率在恶性肿瘤中居于第 1 位, 且大部分患者入院就诊时, 病情已进展为晚期, 错过最佳手术时机^[2]。针对这类不适宜手术治疗的患者, 临床主张通过化疗抑制肿瘤细胞生长, 改善病情。然而, 化疗药物的毒副作用较强, 部分患者耐受性欠佳^[3]。为了提高治疗依从性, 临床需寻求一种相对安全的治疗方案。近年来, 中医对肺癌的研究越来越深入, 且主张辨证治疗, 给药具有针对性。鉴于此, 本院选取 120 例肺癌患者为研究对象, 分析消岩汤辅助 TP 化疗方案对肺癌患者疗效及毒副作用的影响, 致力于改善预后, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2015 年 1 月~2018 年

1 月收治的肺癌患者 120 例, 根据随机数字表法分成对照组与治疗组各 60 例。对照组男 33 例, 女 27 例, 年龄 30~76 岁, 平均(53.59±10.23)岁; 病理类型: 腺癌 49 例、鳞癌 7 例、腺鳞癌 4 例; TNM 分期: IIIA 26 例、IIIB 29 例、IV 5 例; 卡氏评分 62~80 分, 平均(72.14±7.43)分。治疗组男 35 例, 女 25 例, 年龄 32~77 岁, 平均(54.67±11.12)岁; 病理类型: 腺癌 50 例、鳞癌 7 例、腺鳞癌 3 例; TNM 分期: IIIA 23 例、IIIB 31 例、IV 6 例; 卡氏评分 61~82 分, 平均(73.06±7.84)分。研究方案经本院伦理委员会通过, 两组基线资料比较无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 ①成年患者; ②西医参考中国抗癌协会肺癌专业委员会^[4]制定的《2007 中国肺

* 作者简介: 赵恒昌(1966 年 5 月-), 男, 副主任医师, 研究方向: 肿瘤的诊治及化疗。E-mail: 294630330@qq.com