

加味大柴胡汤联合化疗治疗晚期胆道肿瘤压迫引起的梗阻性黄疸的疗效观察

王鑫¹ 杜娟^{1*} 杨洋²

(1. 陕西中医药大学附属医院肝胆外科, 陕西 咸阳 712000; 2. 西安国际医学中心, 陕西 西安 710000)

摘要:目的 探讨加味大柴胡汤联合化疗对晚期胆道肿瘤持续性黄疸干预的疗效观察。方法 纳入 2016 年 10 月~2018 年 5 月在本科接受 PTCD 术的 60 例晚期胆道肿瘤梗阻性黄疸患者, 随机分为观察组 30 例, 采用吉西他滨单药, 1000mg/m², 静滴, 21 天一周期; 治疗组 30 例, 在对照组基础上联合加味大柴胡汤治疗。治疗 2 周期后, 以两组患者的总体有效控制率(DCR)及客观缓解率(ORR)为主要指标, 次要指标观察两组患者的毒副反应, 治疗前、治疗 1 周期及 2 周期后患者 AST、ALT、TBIL 及 DBIL 的变化。**结果** 治疗组与对照组在疾病客观缓解率(ORR)比较为 33.3% VS 20%, 无统计学差异($X^2 = 1.364, P = 0.243$); 其疾病总体有效率(DCR)比较为 83.3% VS 60%, 具有统计学差异($X^2 = 4.022, P = 0.045$); 两组治疗过程中治疗组主要的毒性反应为恶心呕吐、腹泻、腹痛及骨髓抑制。两组恶心呕吐的发生率治疗组优于对照组 10 例(33.3%) VS 19 例(63.3%), 比较具有统计学差异($P = 0.020$); 治疗组腹泻的发生率明显低于对照组, 分别为 3 例(10%) VS 对照组 12 例(40%), 比较具有显著性统计学差异($P = 0.007$); 而在患者腹痛及骨髓抑制等方面, 两组患者的发生率比较无明显差别, 比较无统计学意义($P > 0.05$), 尚未在治疗过程中出现Ⅳ度毒性反应及药物相关不良事件; 治疗组治疗 1 周期及 2 周期后 ALT、AST、TBIL 及 DBIL 数值较对照组数值具有统计学意义, ($P < 0.05$)。**结论** 加味大柴胡汤联合化疗对胆道肿瘤压迫引起的梗阻性黄疸具有提高疾病总体有效率, 减轻化疗后毒副反应和改善肝脏功能的作用, 值得临床进一步推广和应用。

关键词: 大柴胡汤加味; 胆道恶性肿瘤; 梗阻性黄疸; 疗效观察; 肝功能损害; 胆红素升高
中图分类号: R575 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2020)03-0083-05
DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2020.03.023

An Observation of Curative Effect of Treating Obstructive Jaundice Caused by Advanced Biliary Tract Tumor Compression by Dachaihu Decoction Combining with Chemotherapy

Wang Xin¹, Du Juan, Yang Yang²

(1. Department of Hepatobiliary Surgery in Hospital Affiliated to Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang Shaanxi 7120002. Xi'an International Medical Center Hospital, Xi'an Shaanxi 710000)

Abstract: **Objective** To observe the curative effect of intervening persistent jaundice caused by Advanced Biliary Tract Tumor Compression by Dachaihu Decoction combining with chemotherapy. **Method** 60 cases who received PTCD ranging from October 2016 to May 2018 in Department of Hepatobiliary surgery are selected and randomly divided into the observation group of 30 cases. They are given the intravenous drip of gemcitabine monotherapy, 1000mg/m², for a cycle of

* 通讯作者: 杜娟, 主管护师。E-mail: 2923797369@qq.com