

益脾养肝方联合 索拉非尼治疗中晚期肝癌 34 例^{*}

赵 丹¹ 魏海梁² 李京涛² 闫曙光² 郭 辉² 司明明² 周 军² 袁敏惠^{2**}

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712000; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘 要:目的 观察益脾养肝方联合靶向多激酶抑制剂索拉非尼治疗中晚期肝癌(PLC)的疗效。方法 选取我院 2014 年 2 月~2015 年 2 月的 64 例中晚期肝癌患者随机分为治疗组与对照组,对照组使用索拉非尼治疗,治疗组使用索拉非尼联合益脾养肝方治疗;观察患者的生存质量,中位生存时间(mOS)、中位疾病进展时间(mTTP),不良反应(包括恶心、呕吐、肝功能异常、肾功能异常等)。结果 治疗组疾病控制率为 76.47%,对照组为 43.33%,其中治疗组 mOS、mTTP 分别为 11.5 个月、8 个月,对照组 mOS、mTTP 分别为 10.7 个月、6 个月。结论 在中晚期肝癌患者的治疗过程中,益脾养肝方联合索拉非尼的疗效较单用索拉非尼的疗效在 mOS、mTTP 均存在优势,且具有毒副作用低、有效率高、价格低廉、整体调节等特点,具有广阔的应用前景和巨大的经济价值,值得推广。

关键词:中晚期肝癌(PLC);益脾养肝方;索拉非尼;疗效观察

中图分类号:R256.4 文献标识码:A 文章编号:1672-0571(2018)01-0031-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtem.2018.01.012

原发性肝癌(Primary liver cancer, PLC, 以下简称肝癌)是指发生于肝细胞及胆管上皮细胞的恶性肿瘤,是我国常见的恶性肿瘤之一,预后极差,被称为“癌中之王”^[1]。我国每年有超过 11 万人因原发性肝癌而死亡,死亡率占有恶性肿瘤中的第二位^[2];典型症状和体征通常出现在中晚期,主要有胁痛、乏力、消瘦、黄疸、腹水等症状。目前,肝癌治疗的首要选择仍然是手术切除及肝脏移植。然而,肝癌起病隐匿、发展迅速,大多数的患者确诊时已经失去了最佳手术治疗机会,病死率居高不下^[3]。而中医中药作为恶性肿瘤综合治疗措施中的一个重要组成部分,在提高生存质量、减少复发转移、延长生存期等方面有着独特的优势。现针对益脾养肝方联合索拉非尼治疗中晚期肝癌的临床疗效进行观察,报道如下:

1 临床资料

1.1 纳入标准 ①年龄在 30 岁~80 岁之间,预计生存期≥3 个月;②临床通过肝脏穿刺活检明确诊断为中晚期肝癌;③依据 BCLC(巴塞罗那)临床肝癌分期体系分期为中晚期(B/C 期);④肝功能 Child-Pugh 分级为 A 级或者 B 级;⑤影像学上至少可见到一个可测量病灶,用于实体瘤评价;⑥中医症候辨证为肝郁脾虚型;⑦患者语言表达清楚,配合治疗者。

1.2 排除标准 ①妊娠、哺乳期妇女或计划生育的育龄患者;②BCLC 分期为 A、D 期者;③急性感染或慢性感染急性期;④精神异常或有精神病史且不能自主配合者。

1.3 一般资料 收集我院 2014 年 2 月~2015 年 2 月间诊断为原发性肝细胞癌的病例,选取其中符合中晚期诊标准的 64 例患者纳入研究,按入院先后顺序进行编号,并将其随机分为益脾养肝方联合索拉

* 基金项目:国家自然科学基金(NO. 81603612),陕西省科技厅(NO. 2012SF2-11, NO. 2014K11-02-04-06, NO. 2016SF-234),陕西省中医药管理局(NO. 15-JC009),北京医学奖励基金会课题(NO. YJHYXKYJJ-276)。

** 通讯作者:袁敏惠(1972-),女,硕士,主治医师,研究方向:中西医结合消化内科。E-mail: minhui8868@126.com