

益气养精法联合化疗治疗非小细胞肺癌疗效

张莉莉¹ 董媛^{2*}

(1. 西电集团医院, 陕西 西安 710077; 2. 西安交通大学医学院附属红会医院, 陕西 西安 710054)

摘 要:目的 研讨非小细胞肺癌患者接受益气养精法与化疗治疗的临床价值。方法 选择我院收治于 2018 年 1 月-2019 年 1 月的非小细胞肺癌患者 80 例,按照随机数表法分为两组,A 组 40 例单纯接受 NP 方案化疗,B 组 40 例在 NP 方案化疗的基础上按照中医益气养精法给予自拟抗瘤增效方、肺岩宁方服用,比较两组的近期客观疗效、临床证候改善状况以及不同治疗阶段的肿瘤标志物与血管内皮生长因子(Vascular endothelial growth factor, VEGF)变化情况。结果 两组临床有效率(CR + PR)的比较差异,无统计学意义($P > 0.05$);但对比 A 组,B 组疾病控制率(CR + PR + NC)明显提高, ($P < 0.05$),有统计学意义。B 组治疗后神疲乏力、腰酸腿软及头晕耳鸣改善率较 A 组提高更显著, ($P < 0.05$),有统计学意义;其余临床证候改善率比较,两组差异不显著, ($P > 0.05$),无统计学意义。两组治疗前的 VEGF、治疗前后的癌胚抗原(Carcinoembryonic antigen, CEA)与 CYFRA21-1 指标值比较差异,无统计学意义, ($P > 0.05$);但相比 A 组,B 组治疗后的 VEGF 指标值降低更显著, ($P < 0.05$),有统计学意义。结论 对非小细胞肺癌患者实施益气养精法与化疗共同治疗,疾病控制率(DCR, disease control rate: CR + PR + SD)较高,并可显著缓解患者的多项临床证候,降低血清 VEGF 水平,值得推荐。

关键词:非小细胞肺癌;益气养精法;化疗;VEGF;癌胚抗原;人细胞角蛋白 21-1

中图分类号:R273 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2021)01-0095-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtem.2021.01.023

非小细胞肺癌(Non small cell lung cancer)是肺癌的一种常见类型,在所有肺癌中占比高达 85%,且超过 65% 的患者确诊时已发展至晚期^[1]。全身化疗是目前临床治疗中、晚期非小细胞肺癌的一种重要手段,但化疗药物有较强的毒性,长期化疗易引发癌性疲乏、腰酸腿软等各种问题。中医学认为,非小细胞肺癌的主要病机在于精气两亏,宜根据益气养精法论治。2018 年 1 月-2019 年 1 月,我院尝试对部分非小细胞肺癌化疗患者实施中医益气养精法治疗,效果较满意。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2018 年 1 月-2019 年 1 月在我院明确诊断为非小细胞肺癌的 80 例患者作为观察对象,纳入病例标准:①与国际抗癌联盟(Union International Center of Cancer, UICC)中相关诊断依据^[2]符合,中医辨证属于精气两亏型^[3];②病

理学期 IIIa~IV 期,③预计存活期 > 3 个月;④自愿参与。排除病例标准:①伴严重心脑血管肝肾功能;②对研究用药过敏;③精神障碍或昏迷;④处于妊娠期或哺乳期等。其中男性 47 例,女性 33 例,年龄在 43~79 岁范围,平均年龄(64.58 ± 5.37)岁;按照随机数表法分组,A 组与 B 组各 40 例,采取 SPSS20.0 软件处理组间性别、年龄等基线资料,有可比性($P > 0.05$)。本研究已取得患者及家属知情同意,且医院伦理委员会已批准。

1.2 方法 A 组单纯接受 NP 方案化疗,给予诺维本 25mg/m² 静滴, d1, d8;顺铂 75mg/m² 静滴, d1~d3,持续治疗超过 2 个疗程(28d/疗程)。B 组在 NP 方案化疗的基础上按照中医益气养精法治疗,在化疗期间,为患者提供抗瘤增效方(生黄芪、黄精各 30g,灵芝 24g,女贞子、绞股蓝各 15g,苍术 9g,姜制川黄连 6g)服用,在化疗结束后给予肺岩宁方(生黄芪 40g,灵芝、黄精、石见穿及淫羊藿各

* 通讯作者:董媛,主治医师。E-mail:105338512@qq.com