

# 中药配合化疗治疗晚期乳腺癌临床观察

曾纪权 黎治平 王晓

(江西省肿瘤医院中西医结合科 南昌 330029)

**关键词:**晚期乳腺癌;中西医结合疗法;化疗反应

**中图分类号:**R 737.9

**文献标识码:**B

**文献编号:** 1671-4040(2003)06-0026-01

中药不仅可改善肿瘤患者厌食和恶病质、降低化疗毒副反应,而且可提高生存质量。现将本科近年来中药配合化疗治疗晚期乳腺癌临床观察报告如下:

## 1 临床资料

本科自 1998 年至今诊治的晚期乳腺癌 20 例,最大年龄 60 岁,最小 31 岁,中位年龄 45 岁,均行病理诊断证实;单纯癌 8 例,髓样癌 8 例,硬癌 4 例; III 期 8 例, IV 期 12 例;肺转移 7 例,骨转移 8 例,脑转移 1 例,锁上淋巴结转移 2 例;所有患者既往均行手术治疗。

## 2 治疗方法

化疗期间配合中药治疗,中药基本组成为柴胡、当归、香附、夏枯草、山慈姑、牡蛎。气滞血瘀者,加穿山甲、乳香、七叶一枝花;肝气郁滞者,加川楝子、青皮;脾虚湿盛者,加云苓、半夏、薏苡仁、白术;气血双亏者,加党参、阿胶、鸡血藤。水煎服,每日 1 剂,分 2 次口服。

所有病例均行化疗,方案为 CMF、CAF 或 COMP 21d/ 周期,连用 2 个周期评价疗效。

## 3 结果

患者化疗后精神好转,食欲改善,体重增加者 4 例;体力

数增多;1 例转氨酶轻度升高(ALT 由 32 升至 69U);1 例无

表 3 噻吗灵及泰能细菌清除率比较

细菌	观察组			对照组		
	株数	清除数	清除率(%)	株数	清除数	清除率(%)
肺炎链球菌	4	4	100.0	5	5	100.0
草绿色链球菌	3	3	100.0	4	4	100.0
金黄色葡萄球菌	2	1	50.0	2	1	50.0
凝固酶阴性丝球菌	5	5	100.0	3	3	100.0
粪肠球菌	2	1	50.0	1	0	0
流感嗜血杆菌	4	4	100.0	5	5	100.0
不动杆菌	7	6	85.5	8	6	75.0
肺炎克雷伯	13	13	100.0	14	14	100.0
大肠埃希氏菌	11	11	100.0	13	13	100.0
嗜铜绿假单胞	9	6	66.6	13	11	84.6
其他假单胞	2	1	50.0	1	0	0
合计	62	55	88.5	169	62	89.8

注: \*2 组清除率比较无显著差异。

皮疹性瘙痒,给予对症治疗后症状消失,未影响用药;另有 1 例静脉穿刺部位瘀点、瘀斑,给予外敷及维生素 K<sub>1</sub> 治疗后好转,与对照组比较不良反应无显著差异。

## 3 讨论

噻吗灵为氧头孢烯类抗生素, 泰能属碳青霉烯类抗生

状况改善者 5 例。化疗最多 14 周期,最少 2 周期,平均 5.6 周期。化疗后 WBC 下降 5 例,其中 III~IV 度 1 例(5%)。本组病例化疗后 CR 1 例, PR 8 例, NC 7 例, PD 4 例, CR+PR 为 45%。

## 4 讨论

乳腺癌是女性常见的恶性肿瘤之一,乳腺癌以手术切除为首选治疗。在晚期或复发的乳腺癌中,化疗、放疗及中药等综合治疗,可明显延长病人的生存期,晚期乳腺癌联合化疗的总有效率为 30%~80%(汤剑酋尤主编《现代肿瘤学》)。本组化疗合中药治疗总有效率为 45%,疗效接近。

食欲不振、体重减轻、体力活动下降是影响晚期乳腺癌生活质量的主要因素,化疗引起的骨髓抑制及胃肠道反应进一步降低患者生活质量。本组病例,采用化疗配合中药治疗,患者体重增加 4 例(20%),骨髓抑制轻, III~IV 度仅 1 例,可能与中药全身调理、辨证施治减轻化疗毒副作用有关,使患者对化疗的耐受性提高,已通过大量临床资料对比研究进一步证实。

(收稿日期:2003-09-15)

素,头孢哌酮-舒巴坦钠(第 3 代头孢菌素)与酶抑制剂、复合制剂均属 β-内酰胺类抗生素,抗菌谱广,对 β-内酰胺酶稳定,临床疗效确切。本研究显示噻吗灵治疗下呼吸道感染有效率为 86.5%,细菌消除率 88.5%;泰能治疗下呼吸感染有效率为 88.5%,细菌消除率 89.8%: 2 组比较无显著性差异。从临床治愈率及细菌分布和清除率能看出,噻吗灵对 G- 杆菌及院内感染条件致病菌,以及导致吸入性肺炎的厌氧菌、脆弱类杆菌等活性更强,噻吗灵治疗胆道感染总有效率(91.9%)较头孢哌酮-舒巴坦钠为高,原因可能为噻吗灵对 G- 杆菌及厌氧菌更有效。

有资料报道噻吗灵通过凝血酶原减少、血小板功能障碍影响凝血机制导致出血。本研究通过常规维生素 K<sub>1</sub> 预防治疗未发生 1 例明显出血不良反应。

## 参考文献

- [1]戴自英,刘裕昆,汪复.实用抗菌药物学.上海:上海科学技术出版社,1997.166
- [2]王爱平,林至森,等.泰能、噻吗灵、环丙沙星治疗老年肺感染临床观察[M].江苏医药,1998,24(4):

(收稿日期:2003-07-04)