

· 腹部疾病 ·

华蟾素胶囊配合同步放化疗治疗局部晚期食管癌疗效与安全性观察

河南省新乡市第一人民医院肿瘤科 (河南 新乡 453099)

常 伟

【摘要】 **目的** 观察华蟾素胶囊配合同步放化疗治疗局部晚期食管癌的疗效与安全性。 **方法** 将2015年1月-2016年12月入院的84例局部晚期食管癌患者采用随机数表法分为研究组和对照组, 每组42例。2组均应用放化疗治疗, 研究组加用华蟾素胶囊。对比2组临床疗效及放化疗毒副反应发生情况, 评估2组治疗前后免疫功能(T淋巴细胞亚群)的差异性。 **结果** ①研究组治疗总有效率高于对照组 ($P < 0.05$), 放化疗毒副反应发生率则低于对照组 ($P < 0.05$); ②治疗6w后, 2组CD3⁺、CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺水平均较治疗前上升 ($P < 0.05$), 且研究组增幅较对照组大 ($P < 0.05$); CD8⁺水平治疗前后对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。 **结论** 联合使用华蟾素胶囊能有效降低放化疗毒副反应, 且能积极改善患者免疫功能, 促使局部晚期食管癌临床疗效提高。

【关键词】 华蟾素胶囊; 局部晚期; 食管癌; 疗效; 安全性

【中图分类号】 R735.1

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.06.016

Curative Effect and Safety Observation of Huachansu Capsule Combined with Concurrent Chemoradiotherapy in Treatment of Local Advance Esophageal Carcinoma

CHANG Wei. The First People's Hospital of Xinxiang, Xinxiang 453000, Henan Province, China

【Abstract】 **Objective** To investigate the curative effect and safety of Huachansu capsule combined with concurrent chemoradiotherapy in treatment of local advance esophageal carcinoma. **Methods** 84 cases of local advance esophageal carcinoma in our hospital from January 2015 to December 2016 were selected and divided into observation group and control group, 42 cases in each group. Patients were all given concurrent chemoradiotherapy, and observation group plus Huachansu capsule treatment. Clinic effect, toxicity occurrence condition of chemoradiotherapy of the two groups were compared. Difference of immunological function (T-lymphocyte subsets) of the two groups before and after treatment was evaluated. **Results** ① Total efficiency of observation group was higher than control group ($P < 0.05$), toxic and side effect rate of chemoradiotherapy was lower than control group ($P < 0.05$). ② 6w after treatment, CD3⁺, CD4⁺, CD4⁺/CD8⁺ level of the two groups were all increased ($P < 0.05$), growing rate of observation group was larger than control group ($P < 0.05$), the difference of CD8⁺ level before and after treatment had no statistic significance ($P > 0.05$). **Conclusion** Huachansu capsule combined with concurrent chemoradiotherapy can lower toxicity reaction of chemoradiotherapy, improve immunological function, and promote curative effect of local advance esophageal carcinoma.

【Key words】 Huachansu Capsule; Local Advanced; Esophageal Carcinoma; Curative Effect; Safety

随着生活方式转变, 全球食管癌发病率均日趋上升, 而我国是食管癌高发地区之一^[1]。由于此病早期无明显症状, 临床确诊患者多已为进展期, 死亡率较高, 需积极进行治疗以提高患者生存率。放化疗是目前进展期食管癌主要治疗手段之一, 能有效延长患者生存期, 但其在杀死肿瘤细胞时对机体正常细胞也有较大灭杀作用^[2], 因此寻求有效且安全的治疗手段成为食管癌治疗相关研究重点。基于此, 本研究选取我院收治的局部晚期食管癌患者84例进行研究, 以探讨

华蟾素胶囊配合同步放化疗治疗局部晚期食管癌疗效与安全性, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选择2015年1月~2016年12月间收治的84例局部晚期食管癌患者为研究对象。纳入标准: 经病理检查确诊的局部晚期食管癌患者; 年龄18~75岁者; 预期生存期>1年; 初治者; 受试者知

作者简介: 常 伟, 女, 主治医师, 硕士研究生, 主要研究方向: 食管癌的综合治疗

通讯作者: 常 伟

情同意。排除标准：严重心肝肾病、恶性肿瘤者；其他原发性消化道疾病者；对本组药物明确禁忌症者。采用随机数表法将84例患者分为研究组和对照组，每组42例。2组各一般资料比较，差异均无统计学意义 ($P>0.05$)，如表1所示。

1.2 治疗方法 2组患者均同步行放化疗：放疗：使用Novalis Tx型直线加速器(瓦里安医疗系统公司生产)临床靶区纵轴外放3cm，横轴外放1cm，2.00Gy/次，5次/w，持续治疗6w。化疗：d1~5，5-氟尿嘧啶(生产企业：德州德药制药有限公司，规格：0.25g，批准文号：国药准字H20051619)800mg/m²，持续iv.drop；d1，顺铂(生产企业：齐鲁制药有限公司，规格：20mg，批准文号：国药准字H37021357)75mg/m²，iv.drop，持续治疗6w。研究组加用华蟾素胶囊(生产企业：陕西东泰制药有限公司，规格：0.25g/粒，批准文号：国药准字Z20050846)2粒/次，tid，p.o.，持续治疗6w。

1.3 评估方法 治疗前后均使用Cube8型流式细胞仪(麦迪生物公司生产)检测患者外周静脉血中CD3+、CD4+、CD8+水平。

1.4 临床疗效评估标准 根据实体瘤评价标准^[3]将疗效分为完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、病情稳定

(SD)、病情进展(PD)4度，总有效率=(CR+PR)/总例数×100%。

1.5 观察指标 对比2组临床疗效及放化疗毒副反应发生情况，评估2组治疗前后免疫功能(T淋巴细胞亚群变化水平)的差异性。

1.6 数据分析 采用SPSS19.0软件对原始数据进行统计分析，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，用t检验；计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P<0.05$ 则认为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组临床疗效对比 治疗6w后，研究组治疗总有效率高于对照组($P<0.05$)，如表2所示。

2.2 2组治疗前后免疫功能对比 治疗6w后，2组CD3+、CD4+、CD4+/CD8+水平均较治疗前上升($P<0.05$)，且研究组增幅较对照组大($P<0.05$)；2组CD8+水平治疗前后对比均无统计学意义($P>0.05$)，如表3所示。

2.3 2组放化疗毒副反应发生情况对比 治疗6w后，研究组白细胞减少、血小板减少、恶心及食管炎发生率均低于对照组($P<0.05$)，如表4所示。

3 讨论

肿瘤根治术联合术后放化疗是现今临床治疗癌症较常用方案，但食管癌由于早期诊断率低，故多数患者确诊时已错失手术时机^[3]。放化疗是能延长患者生存期的有效非手术疗法，可通过缩小实体瘤体积和抑制肿瘤细胞转移进程提高患者生存率，但其毒副反应对患者生存质量影响较大，严重者甚至会干扰治疗进程。相关文献指出，中药制剂华蟾素对胃癌、结肠癌等恶性肿瘤均有良好疗效， (下转第50页)

表1 2组患者一般资料[n (%), ($\bar{x} \pm s$)]

组别	n	性别		肿瘤部位			年龄(岁)
		男性	女性	胸上段及颈	胸中度	胸下段	
研究组	42	30 (71.43)	12 (28.57)	14 (33.33)	16 (38.10)	12 (28.57)	62.62±5.00
对照组	42	29 (69.05)	13 (30.95)	9 (21.43)	18 (42.86)	15 (35.71)	62.83±5.77

表2 2组临床疗效对比[n (%)]

组别	n	CR	PR	SD	PD	总有效率
研究组	42	17 (40.48)	14 (33.33)	10 (23.81)	1 (2.38)	31 (73.81) ¹⁾
对照组	42	13 (30.95)	9 (21.43)	15 (35.71)	5 (11.91)	22 (52.38)

注：1) 与对照组对比， $P<0.05$

表3 2组治疗前后免疫功能水平对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	CD3 ⁺	CD4 ⁺	CD8 ⁺	CD4 ⁺ /CD8 ⁺	
研究组	治疗前	42	48.33±3.04	26.32±4.49	25.23±4.32	1.02±0.06
	治疗后	42	60.20±5.721 ²⁾	37.02±3.181 ²⁾	26.94±4.71	1.36±0.261 ²⁾
对照组	治疗前	42	48.03±3.62	25.12±4.75	25.40±4.50	0.95±0.47
	治疗后	42	55.30±2.44 ²⁾	30.69±2.90 ²⁾	26.13±3.17	1.18±0.54 ²⁾

注：1) 与同期对照组对比， $P<0.05$ ；2) 与同组治疗前对比， $P<0.05$

表4 2组放化疗毒副反应发生情况对比[n (%)]

组别	n	白细胞减少	血小板减少	恶心	食管炎
研究组	42	7 (16.67) ¹⁾	10 (23.81) ¹⁾	16 (38.10) ¹⁾	20 (47.62) ¹⁾
对照组	42	22 (52.38)	19 (45.24)	28 (66.67)	33 (78.57)

注：1) 与对照组对比， $P<0.05$