

## 抗癌药联合应用复方丹参的初步观察

邱国荣 贾建华 庄连奎 陶丽华

陈岳声 叶 强 汝复明 顾伟中

**摘要:** 合用复方丹参与西药经导管灌注治疗晚期癌肿 13 例, 单纯西药化疗 30 例作对照组。比较两组疗效及毒副反应, 研究组与对照组缓解率分别为 77% 与 33%, 毒副反应研究组明显低于对照组。结果表明, 复方丹参在癌肿治疗中具有扶正祛邪的功效。

**关键词:** 复方丹参 经导管灌注 癌肿

### The Preliminary Observation on the Treatment of Recurrent Neoplasm by Transcatheter Infusion of SMC

Qiu Guo-rong, et al.

Huchow Traditional Chinese Medical Hospital,  
Zhejiang Province 313000

**ABSTRACT:** Transcatheter arterial infusion with *Salvia Miltiorrhizae Composita* (SMC) and chemotherapeutic agents were performed in 13 cases of recurrent neoplasms. Partial regression in 4 and mild regression in 6 were observed in a short-term follow-up. In 11 cases the toxic or side effect after the procedure was slight. These results were better than that observed in the control group of 30 patients with cancers who were given chemotherapeutic agents alone. The authors consider that SMC has the effect of reinforcing body resistance and eliminating pathogens in treating of neoplasm.

**Key Words:** *Salvia Miltiorrhizae Composita* (SMC) Transcatheter infusion Neoplasm

经导管灌注化疗药物治疗实体瘤, 常有明显毒副反应, 瘤细胞也易较快地出现耐药性。作者自 1993 年 10 月~1994 年 4 月, 对 13 例中、晚期癌肿病人加用复方丹参注射液经导管灌注和术后静滴, 与单纯西药导管灌注的 30 例进行比较, 发现丹参组有较好效果, 现报道如下, 供同道参考。

#### 临 床 资 料

##### 一、病例

丹参组 13 例均为男性, 年龄 42 岁~66 岁。6 例为胃癌术后 2~3 年, 前列腺后方盆腔转移; 4 例为直肠癌术后 2 年, 肝内转移; 2 例为食道癌术后 1 年, 乙状结肠转移; 1 例为膀胱癌

术后, 盆腔转移。对照组仅用西药组 30 例, 27 例男性, 3 例女性, 年龄 40~78 岁。肝癌 11 例; 肺癌 9 例; 肠癌盆腔转移 2 例; 胃癌术后盆腔转移 5 例; 胆管癌肝内转移 2 例; 宫颈癌盆腔转移 1 例。两组均经 CT 及 B 超证实。按实体瘤 TNM 分期标准, 两组 43 例, 38 例均为Ⅰ期 ( $T_1N_1M_1$ )。5 例为Ⅱ期 ( $T_2N_1M_0$ )。

##### 二、药物

采用广谱抗癌药物三联或四联化疗。药物包括卡铂 500~600mg (或顺铂 50~60mg), 阿

作者单位: 313000 浙江省湖州市中医院(邱国荣、贾建华、庄连奎、陶丽华); 上海市铁路局中心医院(陈岳声、叶强、汝复明、顾伟中)

霉素 50mg, 丝裂霉素 8~10mg, 5-氟尿嘧啶 0.8~1.0g。丹参组除上述抗癌三联或四联化疗药物外, 加用复方丹参注射液, 由上海第九制药厂生产, 每支 2ml, 相当于丹参、降香生药各 2.0g, 经导管灌注和术后静滴。

### 三、方法

以 Seldinger 氏技术将导管置于肿瘤供血动脉, 两组病例以瘤体所在部位分别插至肝固有动脉、肠系膜下动脉或左、右髂内动脉和支气管动脉。丹参组在灌注化疗药物后, 用 5% 葡萄糖液 20ml 冲洗导管, 尔后将复方丹参注射液 20ml 加 5% 葡萄糖 80~100ml 经导管缓慢灌注。两组术后常规抗炎、止血及硫代硫酸钠水解毒。丹参组术后加用复方丹参注射液 20ml 放入 5% 葡萄糖 500ml 中静脉点滴, 连续三天。术后 3~4 周复查 B 超及 CT。

## 结 果

### 一、疗效

部份缓解(PR)肿块直径缩小 50% 以上, 临床症状消失或明显缓解。轻度缓解(MR)肿块直径有不同程度的缩小, 但未达 50%, 临床症状明显缓解。稳定(SD), 肿块直径不缩小, 也不增大, 并持续 1 个月, 临床症状稍有缓解。丹参组 13 例中, 部份缓解 4 例, 轻度缓解 6 例, 缓解率 77%, 稳定 3 例; 对照组 30 例, 轻度缓解 10 例, 缓解率 33%, 稳定 16 例, 无效 4 例。

### 二、毒副反应

丹参组术后未见白细胞、血小板下降及血尿, 心、肝、肾功能也无异常, 1 例有少量脱发。有恶心呕吐者 2 例(15.4%), 对症治疗后止吐; 本组病例术后均无发热。对照组有 12 例(40%) 出现明显白细胞下降(低于  $3 \times 10^9/L$ ), 1 例出现暂时性血尿, 术后一月出现脱发者 14 例

(47%), 有恶心呕吐者 10 例(33%), 术后有 9 例(30%) 发热, 经治疗后好转。两组副反应发生率有显著差异。

## 讨 论

丹参为活血化瘀的药物, 具有溶纤, 抗炎等功效。可防止肝损伤, 促进肝细胞再生, 能改善微循环, 增强机体的免疫能力, 同时对抗癌药物的活性具有增效作用<sup>[1]</sup>。

患恶性肿瘤时, 机体凝血机制发生紊乱。血小板可在多种病理过程中被激活; 肿瘤血管内皮细胞的异型性, 也可激活内源性凝血系统。丹参可改善高凝状态。丹参组部份缓解的 4 例, 均曾经过介入灌注同类化疗药物, 术后肿块缩小仅 20%, 经合用复方丹参灌注后, 肿块缩小达 50%, 文献也有相似报道<sup>[2]</sup>。由此可见肿瘤治疗中加用复方丹参可增强疗效。

化疗后多数病员有明显恶心呕吐, 食欲下降等胃肠道反应。本文纯西药对照组 30 例, 治疗后有恶心呕吐者 10 例, 占 33.3%。由于丹参素对中枢神经系统有镇静作用<sup>[1]</sup>, 丹参组 13 例, 在术后仅有 2 例产生恶心呕吐, 占 18.1%。

丹参组 11 例术后白细胞均无明显下降, 是否与复方丹参作用有关待进一步探讨。

复方丹参在介入抗癌治疗中应用的初步观察表明, 其可改善临床症状, 缩小瘤块, 提高疗效, 并可减少常规介入治疗的毒副反应, 值得进一步探索。

## 参 考 文 献

- 1 阴健, 郭力弓主编. 中药现代研究与临床应用. 中国中医研究院中药研究所, 北京: 学苑出版社, 1994: 171.
- 2 彭正顺, 饶荣生, 倪惠文, 等. 肝动脉灌注活血药治疗晚期肝癌疗效观察. 中国中西医结合杂志 1993; 13: 330.