

六君子汤加减方治疗脾气虚弱型晚期胃癌的临床疗效

李东¹, 王皓云², 管伟³

- (1. 江苏省常州市第一人民医院 肿瘤内科, 江苏 常州, 213003;
2. 江苏省常州市天宁街道社区卫生服务中心 中医科, 江苏 常州, 213003;
3. 江苏省淮安市淮阴医院 肿瘤内科, 江苏 淮安, 223300)

摘要: **目的** 分析六君子汤加减方治疗脾气虚弱型晚期胃癌的临床效果。**方法** 将100例脾气虚弱型晚期胃癌患者按照治疗方式分为对照组与观察组, 每组50例。所有患者均给予阿帕替尼片治疗, 对照组在此基础上加服甲氧氯普胺片, 观察组加服六君子汤加减方, 观察2组临床效果。**结果** 观察组总有效率及不良反应发生率显著优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 六君子汤加减方治疗脾气虚弱型晚期胃癌疗效显著, 且不良反应发生率较低。

关键词: 六君子汤; 脾气虚弱; 晚期胃癌; 疗效; 不良反应; 阿帕替尼; 甲氧氯普胺

中图分类号: R 735.2 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2019)21-041-02 DOI: 10.7619/jcmp.201921012

Clinical efficacy of modified Liujunzi Decoction in treatment of patients with advanced gastric cancer differentiated as type of deficiency of spleen qi

LI Dong¹, WANG Haoyun², GUAN Wei³

- (1. Department of Oncology, The First People's Hospital of Changzhou, Changzhou, Jiangsu, 213003;
2. Department of Traditional Chinese Medicine, Tianning Street Community Hospital of Changzhou, Changzhou, Jiangsu, 213003;
3. Department of Oncology, Huaiyin Hospital of Huai'an, Huai'an, Jiangsu, 223300)

ABSTRACT: Objective To analyze the clinical effect of Liujunzi Decoction in treatment of patients with advanced gastric cancer differentiated as type of deficiency of spleen qi. **Methods** A total of 100 patients with advanced gastric cancer differentiated as type of deficiency of spleen qi were divided into control group and observation group, with 50 cases in each group. All the patients were treated with apatinib tablets. On this basis, the control group was treated with metoclopramide tablets, while the observation group was treated with modified Liujunzi Decoction. The clinical effect was compared between the two groups. **Results** The total effective rate and the incidence rate of adverse reactions in the observation group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Modified Liujunzi Decoction is effective in the treatment of patients with advanced gastric cancer differentiated as type of deficiency of spleen qi, and has lower incidence rate of adverse reactions.

KEY WORDS: Liujunzi Decoction; deficiency of spleen qi; advanced gastric cancer; efficacy; adverse reactions; apatinib; metoclopramide

目前,胃癌治疗方式较多,分子靶向、放疗、化疗、手术均为胃癌常用的治疗手段^[1-4]。研究^[5]表明,六君子汤加减方可有效改善脾气虚弱型晚期胃癌患者生活质量,使患者生存期明显延长,且安全性较高。本研究纳入2015年3月—2018年3月作者所在医院收治的100例脾气虚弱型晚期

胃癌患者作为研究对象,探讨六君子汤加减方治疗的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年3月—2018年3月作者所在3家

医院收治的 100 例脾气虚弱型晚期胃癌患者,按照治疗方式分为对照组与观察组,每组 50 例。对照组中男 27 例,女 23 例;年龄 32 ~ 81 岁,平均(56.50 ± 4.20)岁;病程 1 ~ 54 个月,平均(27.50 ± 2.70)个月。观察组中男 25 例,女 25 例;年龄 31 ~ 80 岁,平均(55.50 ± 4.50)岁;病程 1 ~ 52 个月,平均(26.50 ± 2.50)个月。2 组患者性别、年龄、病程等各项基线资料比较无显著差异($P > 0.05$),具有可比性。

纳入标准:① 患者影像学、病理学检查、中医分型均确诊为脾气虚弱型晚期胃癌;② 生存时间在 2 个月以上;③ 年龄均在 18 周岁以上;④ 自愿参与研究,对研究内容知情同意,并已签署知情同意书。排除标准:① 严重基础疾病;② 心脏病、肺疾病、肝肾功能障碍;③ 精神疾病。本研究已获得 3 家医院伦理委员会批准。

1.2 方法

所有患者均接受保护胃功能、抑酸、营养支持等对症治疗,在此基础上再服用阿帕替尼片(江苏恒瑞医药股份有限公司;国药准字 H20140103;规格 0.25 g, 10 片),850 mg/次(可根据患者情况增减 425 mg),餐后半小时口服。对照组增加甲氧氯普胺片(山西云鹏制药有限公司;国药准字 H14020782;规格 5 mg, 100 片)温水口服,5 ~ 10 mg/次,3 次/d。观察组加服六君子汤,药方为:党参 20 g,茯苓、白术各 15 g,法半夏、陈皮各 9 g,炙甘草 12 g;纳差者加麦芽 15 g;腹胀者加厚朴、枳实各 10 g;乏力者加黄芪 30 g;睡眠差者加何首乌、夜交藤各 15 g;上述诸药加水煎服,2 次/d。2 组患者均连续用药 21 d。

1.3 观察指标

临床疗效评价分为完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、稳定(SD)、疾病进展(PD),以 CR + PR 计算总有效率。观察 2 组不良反应(如恶心呕吐、皮疹、脱发、骨髓抑制)发生率^[6]。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 25.0 软件进行数据处理,计量资料行 t 检验,计数资料行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组总有效率 92.00%,显著高于对照组的 66.00% ($P < 0.05$),见表 1。观察组不良反应发生率 6.00%,显著低于对照组的 26.00% ($P <$

0.05),见表 2。

表 1 2 组临床效果比较[n(%)]

组别	n	完全缓解	部分缓解	稳定	疾病进展	总有效
观察组	50	17(34.00)	29(58.00)	4(8.00)	0	46(92.00)*
对照组	50	8(16.00)	25(50.00)	11(22.00)	6(12.00)	33(66.00)

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

表 2 2 组不良反应发生情况比较[n(%)]

组别	n	恶心呕吐	皮疹	脱发	骨髓抑制	合计
观察组	50	1(2.00)	0	1(2.00)	1(2.00)	3(6.00)*
对照组	50	4(8.00)	2(4.00)	4(8.00)	3(6.00)	13(26.00)

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

胃癌属于高发恶性肿瘤^[7-9],据相关资料^[10]统计,截至 2012 年,全世界胃癌发病患者超过 95 万人次,72 万患者死于胃癌,胃癌已位居恶性肿瘤发病率及病死率的前列。胃癌患者在早期无典型症状表现,待病情确诊时往往已发展至晚期,错过了最佳手术时机,5 年内患者生存率 30% ~ 50%,其发病原因多与遗传、基因、地域、饮食、幽门螺杆菌感染、自身癌前病变、自身免疫功能等因素有关。

目前,胃癌临床治疗方式较多,但效果不理想。中医将胃癌归为“胃脘痛”范畴,认为胃癌多因正气不足、脏腑气血阴阳失调所致,患者患病后脾气虚弱,机体消瘦,腹胀、纳少、便溏,故在中医治疗中主要以攻邪气、补益为主^[11-13]。六君子汤以党参作为君药,具有补元气、健脾益胃的功效;以白术作为臣药,可发挥燥湿健脾的效果;茯苓可发挥健脾渗湿的功效,法半夏具有燥湿化痰、补益脾气的功效,陈皮具有健脾醒胃的作用;甘草不仅可调和诸药,还能发挥缓急止痛的效果。诸药合用可发挥燥湿化痰、健脾益气的效果,调理气机,使胃气和降,促进脾胃功能恢复,且中药温和,毒副反应少,患者接受度高,风险更小^[14-17]。本研究结果显示,观察组总有效率及不良反应发生率均显著优于对照组($P < 0.05$),表明六君子汤加减方治疗脾气虚弱型晚期胃癌的优势显著。总之,六君子汤加减方治疗脾气虚弱型晚期胃癌疗效显著,且不良反应发生率较低。

参考文献

[1] Imamura H, Nishikawa K, Kishi K, et al. Effects of an oral elemental nutritional supplement on post-gastrectomy body weight loss in gastric cancer patients: A randomized controlled clinical trial [J]. Ann Surg Oncol, 2016, 23(9): 2928 - 2935.

- [7] Kyrgiou M, Mitra A, Arbyn M, et al. Fertility and early pregnancy outcomes after treatment for cervical intraepithelial neoplasia: systematic review and meta-analysis [J]. *BMJ*, 2014, 349: 6192 – 6192.
- [8] Frey H A, Stout M J, Odibo A O, et al. Risk of cesarean delivery after loop electrosurgical excision procedure [J]. *Obstet Gynecol*, 2013, 121(1): 39 – 45.
- [9] 刘劲松. 宫颈 LEEP 术对 HSIL 患者生育能力和妊娠结局的影响 [J]. *中国生育健康杂志*, 2017, 28(5): 479 – 480, 488.
- [10] 罗岩, 郭奇桑, 隋龙, 等. 宫颈 LEEP 术对 HSIL 患者妊娠分娩方式及妊娠结局的影响 [J]. *现代妇产科进展*, 2014, 23(10): 794 – 796.
- [11] Castanon A, Landy R, Brocklehurst P, et al. Risk of preterm delivery with increasing depth of excision for cervical intraepithelial neoplasia in England: nested case-control study [J]. *BMJ*, 2014, 349(1): 6223 – 6223.
- [12] Castañón A, Landy R, Brocklehurst P, et al. Is the increased risk of preterm birth following excision for cervical intraepithelial neoplasia restricted to the first birth post treatment? [J]. *BJOG*, 2015, 122(9): 1191 – 1199.
- [13] Gong Jin, Zhang LanLan, Chen Li, et al. Pregnancy outcome following loop electrosurgical excision procedure (LEEP) a systematic review and meta-analysis [J]. *Arch Gynecol Obstet*, 2014, 289(1): 85 – 99.
- [14] 翟宏华, 刘艳青, 翟红梅. LEEP 刀治疗宫颈病变后妇女妊娠结局及分娩方式的影响 [J]. *中国妇幼保健*, 2015, 30(5): 789 – 790.
- [15] 贾利刚, 张媛, 田菲, 等. LEEP 治疗宫颈上皮内瘤样病变后对妇女妊娠结局及分娩方式的影响 [J]. *重庆医学*, 2017, 46(4): 503 – 505.
- [16] Song T, Seong S J, Kim B G. Regeneration process after cervical conization for cervical intraepithelial neoplasia [J]. *Obstet Gynecol*, 2016, 128(6): 1258 – 1264.

(上接第 42 面)

- [2] Huang Q, Sun Q, Fan X S, et al. Recent advances in proximal gastric carcinoma [J]. *J Dig Dis*, 2016, 17(7): 421 – 432.
- [3] Yonemura Y, Canbay E, Li Y, et al. A comprehensive treatment for peritoneal metastases from gastric cancer with curative intent [J]. *Eur J Surg Oncol EJSO*, 2016, 42(8): 1123 – 1131.
- [4] Zenke Y, Yoh K, Matsumoto S, et al. Clinical impact of gastric acid-suppressing medication use on the efficacy of erlotinib and gefitinib in patients with advanced non-small-cell lung cancer harboring EGFR mutations [J]. *Clin Lung Cancer*, 2016, 17(5): 412 – 418.
- [5] 中华医学会消化内镜学分会, 中国抗癌协会肿瘤内镜专业委员会. 中国早期胃癌筛查及内镜诊治共识意见 (2014 年, 长沙) [J]. *中华消化杂志*, 2014, 34(7): 433 – 448.
- [6] 房静远, 高琴琰. 胃癌临床诊治的变迁与研究进展 [J]. *中华消化杂志*, 2015, 35(1): 4 – 6.
- [7] 杜美兰. 进展期胃癌 1605 例的内镜及临床特点分析 [J]. *中国药物与临床*, 2011, 11(4): 472 – 473.
- [8] 何正飞, 张晓春, 钱超. 六君子汤加减方治疗脾气虚弱型晚期胃癌的临床效果观察 [J]. *当代医药论丛*, 2017, 15(22): 203 – 204.
- [9] Qian L, Jie P, Xinhua L, et al. Clinical significance of Fas and FasL protein expression in gastric carcinoma and local lymph node tissues [J]. *世界胃肠病学杂志: 英文版*, 2017, 16(10): 1274 – 1278.
- [10] 张海忠. 理中汤合六君子汤加减治疗胃癌术后胃肠功能障碍疗效观察 [J]. *甘肃科技*, 2018, 34(13): 121 – 122.
- [11] Michael D B, Andrea V, Mark P D, et al. Importance of gastrin in the pathogenesis and treatment of gastric tumors [J]. *世界胃肠病学杂志: 英文版*, 2015, 15(1): 1 – 16.
- [12] 田俊清. 六君子汤加减方治疗脾气虚弱型晚期胃癌的临床价值体会 [J]. *临床研究*, 2019, 27(8): 11 – 13.
- [13] Yihebal C, Jianhong R, Yang L, et al. Phase II clinical study on the modified DCF regimen for treatment of advanced gastric carcinoma [J]. *中华医学杂志: 英文版*, 2014, 125(19): 2997 – 3002.
- [14] 李恩. 中西医结合医学发展路径及其在未来医学中的地位 [J]. *疑难病杂志*, 2019, 18(7): 649 – 651.
- [15] 陈磊, 李海燕, 严世芸. 自然因素对宋金元时期温病理论发展的影响 [J]. *江苏中医药*, 2019, 51(6): 5 – 9.
- [16] 高雅, 安宏, 徐世杰. 中西医结合的困境与希望 [J]. *中国医药导报*, 2019, 16(15): 108 – 110.
- [17] 潘卫东. 现代医学应以患者症状为中心开展中西医结合治疗 [J]. *神经病学与神经康复学杂志*, 2019, 15(1): 9 – 14.