

白花蛇舌草注射液联合化疗治疗晚期恶性肿瘤临床效果评价

许永东, 龙泰文, 李雪

珠海振国肿瘤康复医院 广东珠海

【摘要】目的 实验将针对晚期恶性肿瘤患者实施治疗, 重点分析白花蛇舌草注射液联合化疗治疗方案的应用优势, 提升临床治疗疗效。**方法** 针对就诊时间为 2017 年 5 月—2022 年 5 月的晚期恶性肿瘤患者为调研对象, 共计 3806 例, 从中随机抽取 300 人为调研对象, 可以通过 1:1 的方式进行平均数分组, 对照组为化疗治疗, 观察组为白花蛇舌草注射液联合化疗治疗, 对比治疗成果。**结果** 从数据可见, 观察组患者治疗疗效高于对照组, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。同时, 在 KPS 评分上, 观察组高于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。此外, 在症状自评量表 SCL-90 评分中, 观察组干预后的各项评分均低于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。最后, 在毒副反应对比中, 两组患者均不严重, 且对比差异不大 ($P > 0.05$)。**结论** 采用白花蛇舌草注射液联合化疗治疗对于晚期恶性肿瘤患者, 有助于提升化疗治疗水平, 提升 KPS 评分, 在毒副反应上也进行了控制, 故值得推广。

【关键词】 白花蛇舌草注射液; 化疗治疗; 晚期恶性肿瘤

【收稿日期】 2022 年 10 月 29 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.ircm.20220087

Evaluation of the clinical effect of white herb injection and combined chemotherapy for advanced malignant tumors

Yongdong Xu, Taiwen Long, Xue Li

Zhuhai Zhenguo tumor Rehabilitation Hospital, Guangdong Zhuhai

【Abstract】 Objective The experiment will be aimed at patients with advanced malignant tumors, focusing on the application advantages of the injection combined with chemotherapy, and improve the clinical treatment effect. **Method:** for treatment time in May 2017-May 2022 patients with advanced malignant tumor as the research object, a total of 3806 cases, randomly selected 300 people research object, can be averaged by 1:1 grouping, control group for chemotherapy treatment, observation group for white herb injection combined chemotherapy treatment, contrast treatment results. **Results:** According to the data, the treatment efficacy of the patients in the observation group was higher than that of the control group, and it was statistically significant ($P < 0.05$). Meanwhile, in the KPS score, the observation group was higher than the control group, with a significant difference ($P < 0.05$). In addition, in the symptom self-assessment scale SCL-90 score, the observed group had lower scores after the intervention than the control group, with significant differences ($P < 0.05$). Finally, in the toxic reaction comparison, neither group was severe and the difference was significant ($P > 0.05$). **Conclusion:** For patients with advanced malignancy, it can help to improve the level of chemotherapy treatment, improve the KPS score, and combine it with chemotherapy, and control the toxic side reaction, so it is worth popularizing.

【Keywords】 white flower herb injection; chemotherapy treatment; advanced malignant tumor

恶性肿瘤可以采取多种方式进行治疗, 但是对于晚期恶性肿瘤患者, 手术方案往往难以取得显著成效, 多采用化疗手段, 但是也会由此增加副作用,

引起消化道反应, 患者的生活质量下滑^[1]。白花蛇舌草属于中药的一种, 作用在于清热解毒、软坚散结, 同时有助于患者增强免疫力和抵抗力, 在抗肿

瘤、抗细菌以及镇静上均有不同的成效^[2]。将其用于恶性肿瘤患者的治疗能够发挥显著效果。鉴于此, 针对就诊时间为 2017 年 5 月—2022 年 5 月的晚期恶性肿瘤患者为调研对象, 共计 3806 例, 从中随机抽取 300 人为调研对象, 对比白花蛇舌草注射液对化疗患者病情改善的应用效果, 结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

针对就诊时间为 2017 年 5 月—2022 年 5 月的晚期恶性肿瘤患者为调研对象, 共计 3806 例, 从中随机抽取 300 人为调研对象。观察组女性 66 例, 男性 84 例, 年龄范围是 31-75 岁, 平均年龄 65.12 ± 7.33 ; 对照组中男性 80 例, 女性 70 例, 年龄范围是 32-74 岁, 平均年龄 66.01 ± 8.34 岁。从肿瘤类型上包括了胃癌, 肝癌, 结肠癌, 食管癌, 肺癌等。两组患者的性别、年龄等基本情况无明显差异, 组间基线资料可比 ($P > 0.05$)。经过本院报备医务科, 并获取医学伦理委员会批准后开展。

纳入标准: 患者被诊断为恶性肿瘤晚期; 患者能遵从医嘱实施治疗, 具有较好的配合度; 患者生存期均超过 3 个月。

排除标准: 患者自愿选择中途退出治疗; 患者伴有既往精神病史; 患者对治疗药物存在严重过敏。

1.2 实验方法

对照组为化疗治疗, 对于消化道癌症患者, 将采用 FM 方案, 在第 1~5 天静脉滴注 5-fu $5000 \text{mg}/\text{m}^2$, 在第一天和第八天则为 MMC $6 \text{mg}/\text{m}^2$ 。对肺癌患者采用 CE 方案, 在第一滩为静脉滴注 CBP $300 \text{mg}/\text{m}^2$, 在第二天到第六条则为 VP-16 静脉滴注, $100 \text{mg}/\text{m}^2$ 。

观察组为白花蛇舌草注射液联合化疗治疗, 在化疗方案基础上使用白花蛇舌草, 连续使用 19 天, 40ml 静脉滴注 2 次/日。在间隔两天后进入下一个周期的治疗, 时间为 21 天。在通过两个疗程以上化疗方案后, 对比治疗成效。

1.3 评价标准

按照 WHO 实体瘤评估法进行情况分析, 可分为完全缓解, 部分缓解, 无变化和进展。同时在生活中这样状况上, 按照 KPS 评分若得分超过 10 分则为改善, 减少 10 分则为下降。

同时关注患者在抗癌药物使用下的不良反应,

主要观察胃肠道症状以及血象, 且在治疗前后分别进行心肝肾功能的检查。

此外, 采用症状自评量表 (SCL-90 量表), 对强迫感 (10-50 分)、焦虑 (10-50 分)、抑郁 (13-65 分)、敌对 (6-30 分)、躯体化 (12-60 分)、人际关系敏感 (9-45 分)、偏执 (6-30 分)、精神病性 (10-50 分), 共 8 个项目进行 5 级评分法, 分数高则症状较为严重。

1.4 统计方法

测验数据均在 SPSS22.0 中录入, 计数资料为%, 此时将采纳的是卡方测定, 另一种方式则为计量方式, 表现形式为 ($\bar{x} \pm s$), 此时将采纳的是 t 检验。以 $P < 0.05$ 为度, 若在该范围内, 则视为具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗疗效对比

就数据中看, 观察组患者治疗疗效高于对照组, 即观察组 CR、PR、NC 以及 PD 人数分别为 26 人、56 人、42 人和 26 人, 对照组则分别为 17 人、49 人、53 人和 31 人, 在 CR+PR 率上, 观察组患者为 54.67% (82/150), 对照组患者则为 44.00% (66/150), 为具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者 KPS 评分对比

同时, 在 KPS 评分上, 观察组患者改善效果良好的总人数占比为 56.0% (84/150), 对照组患者则为 35.3% (53/150), 差异显著 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者症状自评量表 SCL-90 评分对比

此外, 在症状自评量表 SCL-90 评分中, 观察组患者干预后的各项评分均低于对照组患者, 差异显著 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

2.4 两组患者毒副反应对比

最后, 在毒副反应对比中, 两组患者均不严重, 且对比差异不大 ($P > 0.05$)。

3 讨论

恶性肿瘤患者人数多, 且是除了心血管疾病外, 又一“人类杀手”, 在治疗中, 抗肿瘤方案多, 但疗效不一, 除了西医采用手术治疗、放化疗措施外, 中医方案也成为研究的热点, 能够帮助患者改善身体技能, 并发挥一定的抗癌效用^[3]。白花蛇舌草属于我国传统中药, 其活性成分中则有含酸化合物、

黄酮类、甾醇类以及多糖、微量元素等等, 这些化学成分对于癌症具有抑制作用。

表 1 两组患者干预后症状自评量表 SCL-90 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	对照组	观察组	<i>t</i>	<i>P</i>
强迫感	31.96±0.37	21.53±0.21	8.541	0.000
焦虑	32.01±0.42	24.49±0.19	12.263	0.000
抑郁	41.97±0.39	21.46±0.17	15.524	0.000
躯体化	36.89±0.35	22.36±0.12	9.857	0.000
敌对	19.84±0.31	11.34±0.09	7.468	0.000
偏执	18.91±0.36	11.45±0.11	7.419	0.000
精神病性	32.12±0.39	21.51±0.22	10.114	0.000
人际关系敏感	28.16±0.45	21.55±0.24	6.749	0.000

有研究表明, 其所含有的熊果酸具有抗菌消炎、抗癌的效果, 是对抗肿瘤的重要成分^[4]。在现代药理学研究下, 白花蛇舌草的提取也具有激活 T 淋巴细胞, 杀死肿瘤细胞, 具有抗突变对淋巴细胞 DNA 损伤的能力, 也有助于增强人体非特异性免疫功能的效果^[5], 除此之外, 该提取物对人体的正常细胞几乎无害, 不会产生负面、毒性作用, 故而具有较好的临床应用价值。

结合本次调研可见, 观察组患者在疾病的治疗整体效果上优于对照组, 在联合化疗与白花蛇舌草注射液方案下, 有助于提升患者对疾病的抵抗力, 缓解病痛以及化疗带来的不良反应, 还有助于提升患者的机体免疫力, 在改善生存期治疗上发挥显著成效, 也在一定程度上提升了患者的化疗耐受程度^[6]。为了进一步分析, 笔者也调研了业内其他学者的研究成果, 即有学者提出, 花蛇舌草注射液的主要成分是黄酮类物质, 能够作为理想的抗肿瘤药物对患者进行病情治疗, 且应用期间安全性高^[7]。对于实施化疗的恶性肿瘤患者, 其不同分期、不同肿瘤类型在化疗方案上也存在差异。从白花蛇舌草的抗菌效果上看, 其可以发挥机体抗炎防御机制, 增加吞噬细胞的功能, 并由此形成抗体, 达到消炎的目的。在抗肿瘤方面, 可针对粒细胞型、单核细胞以及慢性粒细胞型的肿瘤细胞实施抑制, 也会增强患者免疫水平, 药物本身还可发挥细胞毒性 T 淋巴细胞的杀伤功能^[8], 符合各个肿瘤期患者的治疗, 在临床上可采用静脉注射方式, 并提升药物纯度, 改进剂型, 以便于达到更优的治疗效果。

在临床治疗中, 很多晚期患者也会出现远处转

移的情况, 病情严重, 化疗后也要接受靶向药物治疗、生物免疫疗法, 在综合方案下控制疾病进展, 延长生命期^[9]。在化疗中虽然对疾病的缓解效果不错, 但是缺乏特异性, 在杀伤癌细胞的时候也会对正常组织造成损伤, 故而也有很多患者难以按照治疗计划进行。采用单一重要方案, 对患者可以实施全身调节或局部调节, 但是对癌细胞的杀伤作用不强, 也缺乏一定的针对性。故而, 采用中西医结合方案, 能够发挥各自优势, 提升治疗水平。结合本次调研, 白花蛇舌草注射液联合化疗可以发挥协同作用, 在提升疗效的同时也提升患者的耐受性^[10]。

综上所述, 采用白花蛇舌草注射液联合化疗治疗对于晚期恶性肿瘤患者, 有助于提升化疗治疗水平, 提升 KPS 评分, 在毒副反应上也进行了控制, 故值得推广。

参考文献

- [1] 蓝国槐, 谢岳云, 王世坤. 艾迪注射液联合化疗治疗晚期卵巢恶性肿瘤的临床研究[J]. 中外医学研究, 2017, 15(06): 5-6.
- [2] 刘静冰, 姜子瑜. 艾迪注射液联合化疗治疗晚期恶性肿瘤临床疗效分析[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(28): 204-205.
- [3] 姜子瑜, 刘静冰. 参芪扶正注射液联合化疗治疗晚期恶性肿瘤临床观察[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(19): 118-119.
- [4] 李小亮, 朱卫健, 王玫玫, 谢云, 李志新. 复方苦参注射液联合化疗治疗晚期恶性肿瘤临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 2012, 39(07): 1343-1344.
- [5] 刘君, 温福刚, 李彬. 艾迪注射液联合化疗治疗晚期卵巢恶性肿瘤的临床效果[J]. 中国当代医药, 2015, 22(32): 66-68.

- [6] 刘云鹤.参芪扶正注射液联合化疗治疗晚期恶性肿瘤系统评价[J].中国现代药物应用,2014,8(21):116-117.
- [7] 陈锐,全晓敬,马跃,陶亚楠,王治海.重组人 P53 腺病毒注射液联合化疗治疗晚期恶性肿瘤的近期疗效评价[J].临床和实验医学杂志,2014,13(16):1326-1329.
- [8] 马洁云,王建红,杨磊,季进锋.胎盘多肽注射液联合化疗治疗晚期胃肠道恶性肿瘤的临床观察[J].南通大学学报(医学版),2014,34(01):45-47.
- [9] 赵燕林,薛育东,刘芬.康艾注射液联合全身化疗治疗中、晚期恶性肿瘤的近期疗效及安全性的 Meta 分析[J].中华临床医师杂志(电子版),2013,7(22):10192-10196.
- [10] 加依娜.参芪扶正注射液联合化疗治疗晚期恶性肿瘤的安全性分析[J].临床合理用药杂志,2013,6(19):52-53.

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

