

六君祛痰解毒汤对非小细胞肺癌患者疗效和血管内皮生长因子的影响

Efficacy of the Liujun Qutan Jiedu decoction on non-small cell lung cancer and VEGF

王存吉 肖茂良 任剑书

[湖南中医药高等专科学校附属第一医院(湖南省直中医医院), 湖南 株洲, 412000]

中图分类号: R256.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2022)34-0059-03

【摘要】目的: 研究六君祛痰解毒汤对非小细胞肺癌(Non-small Cell Lung Cancer, NSCLC)患者疗效和血管内皮生长因子(Vascular Endothelial Growth Factor, VEGF)的影响。方法: 以2020年1—12月89例NSCLC患者为对象, 按照随机数字表法分为两组, 对照组44例接受化疗方法治疗, 观察组45例在化疗基础上接受中药六君祛痰解毒汤治疗, 对比两组总有效率、证候积分、实验室指标水平、不良反应情况。结果: 观察组治疗2个月后总有效率明显高于对照组($P < 0.05$); 观察组治疗1个月和2个月后证候积分均低于对照组($P < 0.05$); 观察组治疗2个月后降钙素原(Procalcitonin, PCT)、VEGF、D-二聚体(D dimer, D-D)水平均低于对照组($P < 0.05$); 观察组治疗期间不良反应发生率明显低于对照组($P < 0.05$)。结论: 六君祛痰解毒汤辅助化疗治疗NSCLC患者可进一步控制症状, 提升疗效, 改善实验室指标水平, 且能减少不良反应, 用药安全性良好。

【关键词】六君祛痰解毒汤; 非小细胞肺癌; 血管内皮生长因子; 疗效

【Abstract】 Objective: To study the effect of the Liujun Qutan Jiedu decoction (六君祛痰解毒汤) on non-small cell lung cancer (NSCLC) and vascular endothelial growth factor (VEGF). Methods: A total of patients with NSCLC from January 2020 to December 2020 were divided into two groups according to the random number table method. Forty-four patients in the control group were treated with chemotherapy, and 45 patients in the observation group were treated with the Liujun Qutan Jiedu decoction on the basis of chemotherapy. The total effective rate, symptom score, laboratory index level and adverse reactions in the two groups were compared. Results: The total effective rate in the observation group was significantly higher than the control group after 2 months of treatment ($P < 0.05$). The symptom score in the observation group was lower than the control group after 1 month and 2 months of treatment ($P < 0.05$). The levels of procalcitonin (PCT), VEGF and D-Dimer (D-D) in the observation group were lower than those in the control group after 2 months of treatment ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The Liujun Qutan Jiedu decoction can further control the symptoms, improve the efficacy, improve the level of laboratory indicators, reduce adverse reactions, and have good drug safety in the treatment of NSCLC patients.

【Keywords】 The Liujun Qutan Jiedu decoction; Non-small cell lung cancer; Vascular endothelial growth factor; Curative effect
doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2022.34.014

非小细胞肺癌(Non-small Cell Lung Cancer, NSCLC)是肺癌的一种, 在全部肺癌中的所占比重最高, 具有较高的发病率及病死率, 恶性程度高, 治疗复杂, 预后不佳^[1]。由于恶性肿瘤早期多缺乏特异性表现而被忽视, 导致大部分恶性肿瘤患者确诊时病变已经进入中晚期, 丧失根治性治疗机会, 化疗为主的综合性治疗方法成为首选。化疗可有效杀灭癌细胞, 延缓病灶转移、扩散, 延长生存时间, 但化疗同时也会杀灭正常细胞, 且会导致明显不良反应, 长期会导致患者对化疗的耐受性下降, 而影响化疗效果^[2]。研究发现, 中药治疗安全性高, 联合化疗可明显减轻不良反应, 提升治疗安全性^[3]。本研究以2020年1—12月89例NSCLC患者为对象, 具体分析六君祛痰解毒汤在治疗中的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2020年1—12月89例NSCLC患者为对象, 按照随机数字表法分为两组, 观察组45例, 其中男24例, 女21例, 年龄53~73岁, 平均年龄(65.49±8.94)岁; TNM分期: III期25例, IV期20例。对照组44例, 其中男25例, 女19例, 年龄52~75岁, 平均年龄(66.37±9.05)岁; TNM分期: III期26例, IV期18例。两组年龄、性别、TNM分期差异无统计学意义($P > 0.05$)。患者签署研究同意书, 得到医院伦理委员会批准。

纳入标准: ①符合NSCLC诊断标准^[4]; ②有明确病理结

3 讨论

中医认为,肺癌的发生与正虚、邪实均存在联系,其中正气不足是发病关键原因,肺脾气虚则是重要病机,而外邪具体包括热、瘀、毒、痰。脾生痰,肺贮痰,肺脾气虚,阴阳不调,受于风热之邪,初未能成积聚,正虚祛邪不力,久则聚湿成痰,湿痰气胶结,最终导致肺癌^[5]。NSCLC 是肺癌的主要类型,因此做好 NSCLC 治疗尤其重要,基于上述针对病因病机的分析,在 NSCLC 的治疗上需重视祛痰,另外痰瘀日久化热,痰、瘀、热、毒壅结,从而引发多种临床症状,因此解毒也是重要治疗内容。本研究选择的六君祛痰解毒汤具有祛湿化痰和益气健脾的功效,其是在六君子汤改制而成,即在党参、白术、茯苓、甘草、半夏、陈皮的基础上增加了半枝莲、土茯苓两味中药,以强化六君子汤祛湿化痰、抑制肿瘤生长的作用。增加的土茯苓、茯苓可助于解毒、除湿;另外药方中白术可燥湿止痛;半枝莲有助于凉血解毒、散瘀止痛、清热利湿;党参补中益气、健脾益肺;半夏、陈皮可燥湿化痰、理气健脾;甘草可调和诸药。整个方剂可发挥满意益气健脾、祛痰化湿解毒功效^[6]。现代药理研究显示,六君子汤方剂中含有的甘草、白术、茯苓等成分具有免疫活性多糖,有利于 T 淋巴细胞生长、成熟,提高巨噬细胞吞噬功能,加强 T 细胞信号转录,有效提高免疫功能,对肿瘤细胞有抑杀作用。六君祛痰解毒汤在六君子汤基础上增加半枝莲、土茯苓两味中药,其中半枝莲具有止咳、平喘及良好的抗肿瘤活性,土茯苓抗炎作用明显,采用六君祛痰解毒汤可通过这两味中药的药效获得更明显的整体疗效^[7]。

本研究观察组治疗 1 个月和 2 个月后的证候积分均低于对照组 ($P < 0.05$),观察组治疗 2 个月后总有效率与对照组比较显著更高 ($P < 0.05$),表明相较于仅接受化疗,联合中药汤剂治疗能更有效缓解 NSCLC 症状,获得更高的总有效率。另外本研究观察组治疗期间不良反应发生率相较对照组发生率明显更低 ($P < 0.05$),表明在化疗基础上联合六君祛痰解毒汤治疗能减轻单一化疗时的不良反应,提升整治疗体安全性。VEGF 是诱导肿瘤血管形成、发育的重要细胞因子,在多种癌症组织中都有表达。研究证实,血清 VEGF 水平与肺癌患者的病变分期、预后情况存在相关性^[8]。D-D 是一类特异性的纤溶过程标记物,其表达升高与多类实体瘤的发生均存在关联。研究通过控制偏倚因素后分析发现,D-D 表达上升是肺癌发生的独立危险因素^[9]。PCT 在健康者血液中含量极低,一旦机体发生感染,PCT 降解成降钙素的过程会被阻断,血液中会进入更多 PCT,引起血中 PCT 升高。研究发现,PCT 水平升高会增加肺癌发生风险,因此可将其作为肺癌治疗的评价指标之一^[10]。本研究观察组治疗 2 个月后 PCT、VEGF、D-D 水平均低于对照组 ($P < 0.05$),可知联合中药六君祛痰解毒汤治疗 NSCLC 可实现实验室指标水平的更有效控制。

综上所述,六君祛痰解毒汤辅助化疗治疗 NSCLC 患者可进一步控制症状,提升疗效,改善实验室指标水平,且能减

少不良反应,用药安全性良好。

参考文献:

- [1]季进锋,许春明,张慧,等.中药补康灵方联合安罗替尼靶向治疗晚期非小细胞肺癌临床疗效观察[J].中医药学报,2021,49(8):81-86.
- [2]孔燕妮,李妍,徐至理,等.6种常用口服中成药联合铂类化疗治疗非小细胞肺癌的网状Meta分析[J].中草药,2021,52(2):507-518.
- [3]孙爱英.晚期非小细胞肺癌患者应用吉非替尼联合吉西他滨和顺铂化疗方案对NSE、CYFRA21-1水平的影响[J].数理医药学杂志,2021,34(8):1219-1221.
- [4]张家豪,张亚杰,王洁,等.2021年V1版《NCCN非小细胞肺癌临床诊治指南》更新解读[J].中国胸心血管外科临床杂志,2021,28(3):271-277.
- [5]马克骥,董南,张春生.恩度联合紫杉醇和顺铂化疗对非小细胞肺癌患者血清肿瘤标志物水平的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2021,28(3):306-309.
- [6]任东峰,孙国芳.六君祛痰解毒汤联合化疗治疗非小细胞肺癌疗效及对患者血管内皮生长因子的影响[J].陕西中医,2020,41(1):63-65.
- [7]陈华圣,王树槐.六君祛痰解毒汤防治消化道肿瘤术后化疗不良反应及复发转移临床观察[J].中医学报,2014,28(12):1705-1707.
- [8]张添威,陈卫建,张蓉映,等.基于“痰毒”理论探讨化痰解毒法对中晚期非小细胞肺癌患者带瘤生存的临床意义[J].中华全科医学,2019,17(12):2042-2045,2150.
- [9]吕向前.解毒祛痰涤痰汤联合GP化疗方案治疗晚期NSCLC临床观察[J].国医论坛,2021,36(3):43-45.
- [10]卢言琪,孟启明,陈玉英,等.参芪解毒汤辅助治疗晚期非小细胞肺癌的疗效[J].世界中医药,2021,16(7):1113-1117.

作者简介:

王存吉(1982-),硕士研究生,山东青岛人,研究方向为中西医结合肿瘤学,副主任医师。