

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

施梁显

钦州市中医医院, 广西 钦州 535099

【摘要】目的: 分析六君祛痰解毒汤+化疗治疗非小细胞肺癌(NSCLC)的疗效及其患者血管内皮生长因子(VEGF)的影响。**方法:** 将60例NSCLC患者作为本次研究对象,均来源于我院2018年5月~2020年6月期间,按随机数字表法将其分为实验组、对照组,各30例,对照组实施单一化疗治疗,实验组实施六君祛痰解毒汤+化疗治疗,分析2组临床疗效及VEGF的影响。**结果:** 实验组、对照组治疗总有效率分别为96.67%、66.67%,实验组有效率明显高于对照组($P<0.05$);治疗后实验组VEGF水平明显低于对照组($P<0.05$)。**结论:** NSCLC患者实施六君祛痰解毒汤+化疗治疗效果显著,能够有效提高临床疗效,减少血清VEGF含量,因此值得临床应用及推广。

【关键词】 六君祛痰解毒汤; 化疗; 非小细胞肺癌; 血管内皮生长因子

Effect of LiuJun Quphan Jiedu Decoction Combined with Chemotherapy on Patients with Non-small Cell Lung Cancer and Its Influence on Vascular Endothelial Growth Factor

SHI Liang-xian

Qinzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Qinzhou Guangxi 535099, China

【Abstract】Objective: To analyze the efficacy of LiuJun Quphan Jiedu Decoction+chemotherapy in the treatment of non-small cell lung cancer(NSCLC)and the influence of vascular endothelial growth factor(VEGF). **Methods:** 60 patients with NSCLC were as the research object, derived from our hospital during the period of May 2018-June 2020, according to the random number table method divided into experimental group and control group, 30 cases of control group in the implementation of a single chemotherapy treatment, the experimental group to implement six gentleman expectorating jiedu decoction plus chemotherapy treatment, the analysis of the effect of two groups of clinical curative effect and VEGF. **Results:** The total effective rate of experimental group and control group was 96.67% and 66.67%, respectively, and the effective rate of experimental group was significantly higher than that of control group($P<0.05$). After treatment, the level of VEGF in experimental group was significantly lower than that in control group($P<0.05$). **Conclusion:** The treatment of NSCLC patients with LiuJun Quphlegm Jiedu Decoction+chemotherapy has a significant effect, can effectively improve the clinical efficacy, reduce serum VEGF content, so it is worthy of clinical application and promotion.

【Key words】 liujun expectorant and detoxifying decoction; chemotherapy; non-small cell lung cancer; vascular endothelial growth factor

近年来,肺癌发病率逐年呈上升趋势,属于临床常见的恶性肿瘤之一,依据肿瘤细胞特征,可将其分为小细胞肺癌和非小细胞肺癌(non-small-cell lung cancer, NSCLC)两大类,其中NSCLC占肺癌发病率的80%以上,且具有较高的死亡率及转移率。目前,临床以化疗为常用治疗手段,虽能够延长患者生存期、抑制肺癌恶化,但其副毒作用较大,可诱发不同程度的不良反应,进而直接危及患者治疗质量。而NSCLC属于实体瘤,其生长主要依据血管生成,故控制肿瘤血管生成是治疗NSCLC的新型方案。而血管内皮生长因素(vascular endothelial growth factor, VEGF)属于血管生长因子之一。近年来,随

着我国中医技术不断运转,最新研究发现,六君祛痰解毒汤+化疗治疗NSCLC可获得显著价值,能够有效弥补单一化疗的局限性,减少血清VEGF含量,进而降低不良反应发生率^[1]。鉴于此,本文选取NSCLC患者实施六君祛痰解毒汤+化疗治疗进行分析,详细如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将60例NSCLC患者作为本次研究对象,均来源于我院2018年5月~2020年6月期间,按随机数字表法将其分为实验组、对照组,各30例,2组男女比例分别为14:16、15:15;年龄分别为

35~70岁、36~69岁，均值分别为(53.45±1.35)岁、(52.42±1.12)岁两组基础信息无统计学意义($P>0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组予以化疗药物治疗，选择吉西他滨1000mg/m²，予以静脉滴注，第1d、第8d；并选择顺铂75mg/m²，静脉滴注，第2~4d，以三周为1个疗程，共治疗6周。实验组在上述基础上予以六君祛痰解毒汤治疗，药方组成：土茯苓30g、半枝莲30g、半夏15g、陈皮15g、甘草9g、白术9g、党参9g、茯苓9g，将其加水，并选择温水煎煮至400ml，口服，每次200ml，每日2次，以3周为1个疗程，共治疗6周。

1.3 观察指标

(1) 治疗标准^[2]，完全缓解(CR)：病灶完全消失，并维持在4周以上时间，且未出现新病灶。部分缓解(PR)：病灶消退1/2以上，并维持4周时间，且未产生新病灶。疾病稳定(SD)：病灶消退1/2以下或增大小于1/4。疾病进展(PD)：病灶增大大于1/4，且产生新病灶。有效率=(CR+PR+SD)/总例数×100%。(2) 观察2组治疗前、治疗后6周血清VEGF指标变化，取患者清晨空腹静脉血3ml，以3000r/min离心5min，取其上清液，选择酶联免疫吸附双抗体夹心法对该指标实施检测。

1.4 统计学处理

采用SPSS21.0统计分析软件，符合正态分布的计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示，两组间比较采用 t 检验；计数资料以率表示，两组间比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效比较

实验组疗效为96.67%，显著高于对照组的66.67%($P<0.05$)。见表1。

表1 两组疗效比较(n, %)

组别	CR	PR	SD	PD	总有效率(%)
实验组(n=30)	19	6	4	1	29(96.67)
对照组(n=30)	12	5	3	10	20(66.67)
χ^2	-	-	-	-	9.017
P	-	-	-	-	0.003

2.2 两组治疗前后VEGF指标比较

两组治疗前VEGF比较无统计学意义($P>0.05$)，治疗后实验组VEGF水平明显低于对照组($P<0.05$)。见表2。

表2 两组治疗前后VEGF指标比较($\bar{x}\pm s$, mg/L)

组别	例数	治疗前	治疗后
实验组	30	242.14±32.45	165.24±19.41
对照组	30	243.41±35.41	224.65±23.73
t	-	0.145	10.614
P	-	0.885	0.001

3 讨论

中医理论学认为，肺癌发生发展与脾胃气虚、运化失健存在密切联系，饮食生湿聚痰而非化生气血属于肿瘤病机，且肿瘤中的“痰”具有随气升降、无处不到、流动不定等特点，上述现象属于肿瘤转移基础^[3]。

目前，临床通常选择铂类药物化疗方案为NSCLC首选治疗措施，该治疗虽能够优化患者预后效果，延缓病情恶化程度，延长其生存率^[4-5]。但也存在不同程度的缺陷，极易诱发多种不良反应，进而对患者生活质量及生活健康构成直接威胁。而本文通过六君祛痰解毒汤配合化疗药物进行治疗可获得显著价值，该汤药具有益气健脾、祛湿化痰等作用，其属于六君子改制而成，即在甘草、党参、土茯苓、半枝莲、茯苓、白术的基础上增加半夏、陈皮，能够有效增强上述药物的祛湿化痰、抑制肿瘤生长的作用。而采用六君祛痰解毒汤实施治疗，可有效优化肿瘤患者机体免疫功能，规避肿瘤迁延或转移等现象，可获得满意治疗效率^[6]。而本文研究结果显示，实验组治疗总有效率明显高于对照组，充分说明NSCLC患者实施六君祛痰解毒汤+化疗治疗效果显著，可有效提高患者对化疗的耐受性，对机体具有一定保护作用，有利于完善其生存质量。而VEGF属于同源二聚体糖蛋白之一，属于单一基因编码，可直接诱导血管内皮细胞分裂、迁移、增殖，且能够强化微血管通透性。同时VEGF属于引导肿瘤血管形成、发育的关键细胞因子，而肺癌患者血清VEGF浓度与临床预后存在密切联系。本文研究结果显示，且VEGF水平明显低于对照组，充分说明NSCLC患者实施六君祛痰解毒汤+化疗治疗效果显著，能够有效提高临床疗效，减少血清VEGF含量。

综上所述，NSCLC患者实施六君祛痰解毒汤+化疗治疗效果显著，值得临床应用及推广。

参考文献

- [1] 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.
- [2] 尤杰. 六君祛痰解毒汤联合GP化疗方案治疗非小细胞肺癌的临床疗效及对血清血管内皮生长因子水平的影

- 响研究 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2016(1): 88-90, 91.
- [3] 周菁, 李索妮, 焦咪, 等. 非小细胞肺癌胸腔积液中细胞角蛋白片段 21-1 与可溶性血管内皮生长因子受体 -1 的临床意义 [J]. 中国临床研究, 2020, 33(12): 1649-1652.
- [4] 王大中. 铂类为基础的双药二线治疗方案对 NSCLC 患者预后的影响及其相关因素分析 [J]. 国际肿瘤学杂志, 2018, 45(05): 269-272.
- [5] 王佳君, 宋聪颖, 杨宏宽, 等. 五种铂类化疗方案一线治疗晚期 NSCLC 的随机疗效观察 [J]. 浙江临床医学, 2016, 18(12): 2205-2207.
- [6] 张尧天, 温凤云, 于子涵, 等. 三维适形放疗与调强放疗对局部晚期非小细胞肺癌患者疗效及血清血管内皮生长因子、外周血免疫因子的影响 [J]. 癌症进展, 2019, 17(3): 301-304, 314.

收稿日期: 2020年12月22日

出刊日期: 2021年3月10日

引用本文: 施梁显. 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]. 当代介入医学, 2021, 1(05): 111-113. DOI: 10.12208/jjcim.2021.05.047

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS