

灵芝孢子粉对恶性肿瘤 放化疗的减毒作用

武春喜

(山西省晋中市第二人民医院, 030800)

灵芝孢子粉对提高恶性肿瘤患者的生存质量、改善临床症状及减少放化疗的毒副作用具有重要意义, 现将其临床观察结果报道如下。

一般资料

40 例均为我院 2008 年 1 月~2012 年 12 月门诊及住院患者, 随机分为治疗组(灵芝孢子粉加放化疗组)和对照组(单纯放化疗组)各 20 例。治疗组中男 12 例, 女 8 例; 年龄 42~67 岁, 平均 52.95 岁。肺癌 8 例, 胃癌 4 例, 乳腺癌 6 例, 肝癌 2 例。对照组中男 11 例, 女 9 例; 平均 53.85 岁; 肺癌 8 例, 胃癌 3 例, 乳腺癌 7 例, 肝癌 2 例。两组患者性别、年龄、恶性肿瘤分类等情况比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

诊断标准: ①西医诊断标准, 依据《新编常见恶性肿瘤诊治规范》。②中医辨证标准, 依据《中药新药临床研究指导原则》。

治疗方法

治疗组采用灵芝孢子粉(由山西农业大学食用菌科技中心提供)每次 1 g, 每日 3 次, 口服, 28 d 为 1 个疗程, 每例患者均服 3 个疗程, 同时配合放化疗治疗, 各周期无间隔。对照组单纯采用放化疗治疗。

观察指标: 按 WHO 指定的放化疗急性和亚急性毒副反应的表现及分级标准评价毒副反应。通过自身前后交叉对照, 观察灵芝孢子粉对放化疗减毒的作用。即观察患者放化疗后血常规白细胞(WBC)、中性粒细胞(NE)、血红蛋白(HB)、血小板(PLT)的变化及口腔炎、呕吐、便秘、腹泻的发生情况。自首次放化疗日, 每 3 天复查 1 次血常规。

治疗结果

两组放化疗毒副反应比较见表 1。

本组放化疗的毒副反应主要为血液学和消化道毒副反应。血液学毒副反应中白细胞、中性粒细胞的减少均较明显, 但无毒性相关性致死情况发生。治疗组白细胞、中性粒细胞、血红蛋白、血小板毒副反应均较对照组

低($P<0.01$)。消化道反应主要为恶心、呕吐和腹泻, 治疗组呕吐、腹泻的发生率较对照组低($P<0.01$)。

表 1 治疗组和对照组毒副反应比较(例)

分组	例数	毒性 分级	毒副反应							
			WBC 减少	NE 减少	HB 减少	PLT 减少	口腔炎	呕吐	便秘	腹泻
治疗组	20	0	10	12	11	15	18	12	15	12
		I	8	6	6	3	2	6	3	6
		II	2	2	2	2	0	2	2	2
		III	0	0	1	0	0	0	0	0
		IV	0	0	0	0	0	0	0	0
对照组	20	0	8	8	11	14	15	10	14	12
		I	6	6	4	3	2	4	3	6
		II	4	4	4	2	2	4	3	2
		III	2	2	1	1	1	2	0	0
		IV	0	0	0	0	0	0	0	0

讨论

放化疗对恶性肿瘤细胞发生细胞毒作用的同时, 人体增殖活跃的正常组织细胞如造血细胞、淋巴细胞、口腔及胃肠道黏膜上皮细胞不可避免受到损伤, 引起一系列毒副反应, 如骨髓抑制、消化道反应、炎症反应、机体虚衰等。临床观察放化疗毒副反应主要表现有恶心呕吐、纳呆、腹泻、便秘、腹胀、乏力、心悸、面色苍白、自汗盗汗、舌淡苔少、脉象虚弱。中医药治疗肿瘤的特点是通过扶正祛邪提高患者的免疫功能, 通过稳定肿瘤、改善临床症状延长生存期。临床观察初步显示灵芝孢子粉能减轻恶性肿瘤放化疗的毒副反应, 改善患者生活质量, 帮助肿瘤患者顺利完成放化疗, 提高了临床疗效。

(收稿日期 2013-03-19)

小儿反复呼吸道感染经验方

王闪闪¹ 刘本善²

(1. 河南省郑县妇幼保健院, 467100)
(2. 河南省郑县茨芭镇卫生院)

小儿反复呼吸道感染常因免疫功能低下导致反复发热、咳嗽、打呼噜、盗汗等症状。笔者自拟中药方治疗本病, 取得满意疗效, 现介绍如下。

药物组成: 太子参、焦白术、白茯苓、银柴胡、川贝母、桑白皮、紫苏子、白芥子、莱菔子、炙甘草各 5 g。

服用方法: 水煎服。每日 1 剂, 日服 2 次, 每次 100 ml。1 个月为 1 个疗程。

(收稿日期 2013-04-08)