

• 临床经验 •

华蟾素配合介入治疗原发性肝癌临床观察

邓力 陈庆强 卢秋红

介入化疗栓塞是目前中晚期原发性肝癌非手术治疗的首选。由于化疗药物选择性、抗药性的存在及对机体的免疫抑制,在一定程度上影响或制约其疗效的进一步提高。我科于 1996~ 1998 年应用安徽淮北金蟾药业总公司生产的华蟾素注射液配合介入栓塞治疗原发性肝癌临床观察,现总结如下。

材料和方法

一、一般资料

60 例原发性肝癌患者经血清 AFP、CT、B 超证实为中晚期,预计生存期> 3 个月,无明显心肺疾患和严重肝肾功能障碍,未接受过抗癌治疗,年龄< 70 岁,Kamofsky 评分 ≥50 分。全部病例随机分成治疗组、对照组各 30 例,其中治疗组 30 例中男性占 26 例,女性占 4 例,年龄分 10~ 68 岁,中位年龄 41 岁。对照组 30 例中男性占 28 例,女性占 2 例,年龄 24~ 65 岁,中位年龄 43 岁。

二、方法

(一) 两组均采用 Seldinger 法经右股动脉穿刺超选择插管至肝固有动脉或左、右肝动脉。治疗组:华蟾素+ 介入栓塞(华蟾素 30ml、LP10~ 20ml);对照组:介入化疗栓塞(ADM 50mg、MMC10mg、CBP300mg、LP10~ 20ml)两组均为每 4 周为 1 周期,连续治疗 3 个周期为一疗程,疗程结束后评价疗效。

(二) 疗效评价 按《中国常见恶性肿瘤诊治规范》标准评估:完全缓解(CR):可见肿瘤消失并持续 1 个月以上。部分缓解(PR):肿瘤两个最大的相互垂直的直径乘积缩小 50% 以上并持续 1 个月以上。稳定(SD):肿瘤两个最大的相互垂直的直径乘积缩小不足 50%,增大不超过 25%,并持续 1 个月以上。恶化(PD):肿瘤两个最大的相互垂直的直径乘积增大超过 25%。

结 果

肿瘤退缩情况对比见表 1。

表 1 两组肿瘤治疗后变化

组别	例数 N	疗效				有效率% (CR+ PR)
		CR	PR	SD	PD	
治疗组	30		19	9	2	63.33%
对照组	30		15	10	5	50%

治疗组有效率为 63.33% (19/30),对照组有效率为 50% (15/30),经统计学处理有显著差异(P< 0.05)。

讨 论

原发性肝癌为我国较常见的恶性肿瘤,治疗效果差,近年虽然经放射介入治疗,疗效较前有很大提高,但由于化疗药物选择性、抗药性及对机体的免疫抑制的存在,疗效仍不理想。

近年来,中草药的抗肿瘤药理研究取得了很大进展,其抗癌机理主要包括为:(1) 直接杀伤癌细胞。(2) 抑制癌细胞 DNA、RNA 和/或蛋白质的生物合成。(3) 改变肿瘤或癌细胞内环核苷酸含量,一般认为细胞内 cAMP 的升高可抑制细胞生长和增殖,促进分化;cGMP 含量的升高则促进细胞的分裂和生长、抑制分化;此外,cAMP 和 cGMP 水平还与机体的免疫功能有关。(4) 提高机体免疫功能。华蟾素注射液是以中华大蟾蜍皮为主要原料研制的一种水溶性制剂,蟾皮具有清热解毒、活血祛瘀、软坚散结之功效。华蟾素注射液含有较多量的生物碱和一定量的氨基酸、肽、还原糖等。华蟾素对动物移植性肿瘤,尤其对小鼠肝癌有较强的抑制能力,目前对华蟾素抗肿瘤机理研究结果表明,华蟾素对癌细胞并无直接杀伤作用,但能明显抑制其 DNA 和 RNA 的生物合成,并显著提高血浆 cAMP 和 cAMP/ cGMP 比值,治疗组较对照组近期疗效明显,临床症状得以改善,表现为精神好转、食欲增加、体重增加,提高生存质量,无明显毒副反应,可作为中晚期癌症患者的治疗药物之一。