

# 中药联合XELOX方案对晚期胃癌患者症状及生活质量的影响

张子志

## ■背景资料

随着人们生活方式的改变,胃癌保持逐年增长的趋势,逐渐成为胃肠道肿瘤死亡的关键原因。手术作为胃癌的首选治疗方法,患者5年生存率较低,且极易发生远处转移。目前,晚期胃癌治疗大多以综合治疗为主,对于无法手术切除、术后出现复发转移的晚期胃癌患者,关键在于采取化疗治疗手段。

张子志, 寿光市中医医院肿瘤内科 山东省寿光市 262700  
张子志, 副主任医师, 主要从事肿瘤内科的研究。  
作者贡献分布: 本文由张子志完成。  
通讯作者: 张子志, 副主任医师, 262700, 山东省寿光市圣城街3353号, 寿光市中医医院肿瘤内科。13964648948@163.com  
收稿日期: 2014-07-29 修回日期: 2014-09-10  
接受日期: 2014-09-21 在线出版日期: 2014-11-18

## Clinical effects of Chinese medicine combined with XELOX regimen in patients with advanced gastric cancer

Zi-Zhi Zhang

Zi-Zhi Zhang, Department of Medical Oncology, Shouguang Traditional Chinese Medicine Hospital, Shouguang 262700, Shandong Province, China  
Correspondence to: Zi-Zhi Zhang, Associate Chief Physician, Department of Medical Oncology, Shouguang Traditional Chinese Medicine Hospital, 3353 Shengcheng Street, Shouguang 262700, Shandong Province, China. 13964648948@163.com  
Received: 2014-07-29 Revised: 2014-09-10  
Accepted: 2014-09-21 Published online: 2014-11-18

## Abstract

**AIM:** To explore the clinical effects of Jianpi Xiaozheng Zisheng decoction combined with the XELOX regimen in patients with advanced gastric cancer.

**METHODS:** One hundred and twenty patients with advanced gastric cancer were divided into either an experiment group (60 cases) or a control group (60 cases) according to the treatment method. The control group was treated with the XELOX regimen, and the experiment group was treated with Jianpi Xiaozheng Zisheng decoction combined with the XELOX regimen. The clinical effects, TCM symptom score and quality of life score were compared for the two groups.

**RESULTS:** The total effective rate for the experiment group was significantly higher than that for the control group (93.34% vs 73.33%,  $P < 0.05$ ). The TCM symptom scores post-treatment were

significantly lower than prior treatment in both groups ( $4.56 \pm 1.24$  vs  $9.33 \pm 3.24$ ,  $7.69 \pm 2.03$  vs  $8.78 \pm 4.67$ ,  $P < 0.05$ ). The quality of life scores post-treatment were significantly higher than prior treatment ( $40.53 \pm 3.55$  vs  $33.35 \pm 3.33$ ,  $36.88 \pm 2.00$  vs  $33.75 \pm 3.80$ ,  $P < 0.05$ ). After treatment, the TCM symptom score for the experiment group was significantly lower than that for the control group ( $4.56 \pm 1.24$  vs  $7.69 \pm 2.03$ ,  $P < 0.05$ ), while the quality of life score for the experiment group was significantly higher than that for the control group ( $40.53 \pm 3.55$  vs  $36.88 \pm 2.00$ ,  $P < 0.05$ ).

**CONCLUSION:** Jianpi Xiaozheng Zisheng decoction combined with the XELOX regimen can improve clinical symptoms and quality of life in patients with advanced gastric cancer.

© 2014 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

**Key Words:** Jianpi Xiaozheng Zisheng decoction; XELOX; Advanced gastric cancer; Clinical effects

Zhang ZZ. Clinical effects of Chinese medicine combined with XELOX regimen in patients with advanced gastric cancer. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2014; 22(32): 4976-4979  
URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/4976.asp>  
DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v22.i32.4976>

## 摘要

**目的:** 分析健脾消癥滋生汤加减联合XELOX方案治疗晚期胃癌的临床效果。

**方法:** 按照治疗方法不同将寿光市中医医院肿瘤内科收治的120例晚期胃癌患者分为试验组60例和对照组60例, 对照组患者单纯采取XELOX方案治疗, 试验组患者采取健脾消癥滋生汤加减联合XELOX方案治疗, 比较两组患者临床疗效及治疗前后中医症状积分和生活质量评分变化情况。

**结果:** 试验组患者治疗总证候有效率显著高于对照组(93.34% vs 73.33%), 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 两组患者治疗后中医症状积

■同行评议者  
沈克平, 主任医师, 上海中医药大学附属龙华医院

分均显著下降,生活质量评分均显著升高,与治疗前比较(4.56分 $\pm$ 1.24分 vs 9.33分 $\pm$ 3.24分, 40.53分 $\pm$ 3.55分 vs 33.35分 $\pm$ 3.33分, 7.69分 $\pm$ 2.03分 vs 8.78分 $\pm$ 4.67分, 36.88分 $\pm$ 2.00分 vs 33.75分 $\pm$ 3.80分),差异具有统计学意义( $P<0.05$ ); 试验组患者治疗后中医症状积分显著低于对照组,生活质量评分显著高于对照组(4.56分 $\pm$ 1.24分 vs 7.69分 $\pm$ 2.03分, 40.53分 $\pm$ 3.55分 vs 36.88分 $\pm$ 2.00分),差异具有统计学意义( $P<0.05$ ).

**结论:** 健脾消癥滋生汤加减联合XELOX方案治疗晚期胃癌,能够有效改善患者临床症状、提高胃癌患者生活质量,临床疗效显著.

© 2014年版权归百世登出版集团有限公司所有.

**关键词:** 健脾消癥滋生汤; XELOX方案; 晚期胃癌; 疗效

**核心提示:** 研究表明,试验组总证候有效率为93.34%,明显高于对照组的73.33%;且患者中医症状评分、生活质量评分明显优于对照组患者,差异有统计学意义( $P<0.05$ ). Zhao等研究也证实这点,他们将40例晚期胃癌患者随机分为试验组与对照组,对照组单纯采取XELOX方案治疗,试验组患者加以健脾消癥滋生汤加减治疗,结果发现,试验组治疗效果优于对照组,有利于改善患者中医症状,提高患者生活质量.

张子志. 中药联合XELOX方案对晚期胃癌患者症状及生活质量的影响. 世界华人消化杂志 2014; 22(32): 4976-4979 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/4976.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v22.i32.4976>

## 0 引言

FOLFOX4、FOLFOX6、XELOX方案是晚期胃癌临床治疗中的常用治疗方案,对肿瘤生长有良好的抑制作用,无明显不良反应<sup>[1]</sup>. 临床研究表明,中药治疗、针刺治疗等中医手段,在胃癌患者临床治疗也具有安全、有效、经济等临床优势,能够有效缓解消化不良、肠黏连和肠梗阻等并发症,降低肿瘤复发和转移发生率<sup>[2]</sup>. 寿光市中医医院肿瘤内科采取健脾消癥滋生汤加减联合XELOX方案治疗晚期胃癌取得了较为满意的临床效果,现对该治疗方案的临床疗效进行分析,报道如下.

## 1 材料和方法

1.1 材料 选取2012-04/2014-04寿光市中医医院

肿瘤内科收治的120例晚期胃癌患者作为研究对象. 所有患者均符合《临床诊疗指南·肿瘤分册》<sup>[3]</sup>中晚期胃癌相关诊断标准,经常规影像学及病理组织学检查证实为不能行根治手术或术后明确复发转移而不能手术治疗的晚期胃癌患者. 排除合并严重原发性血液系统疾病、肝肾功能病变以及心脑血管疾病者,有脑转移者,不能经口进食者以及预计生存期低于3 mo的患者. 按照治疗方法不同将120例患者分为试验组60例和对照组60例,所有患者均签署知情同意书,愿意配合本次研究. 希罗达(商品名: 卡培他滨片,上海罗氏制药有限公司,国药准字: H20073024); 奥沙利铂(费森尤斯卡比(武汉)医药有限公司,国药准字: H20093892).

### 1.2 方法

1.2.1 治疗: 对照组患者单纯采取XELOX方案治疗,口服希罗达片,1000 mg/m<sup>2</sup>,饭后30 min服用,2次/d,治疗2 wk为1个疗程; 奥沙利铂85 mg/m<sup>2</sup>,静脉滴注2 h,治疗2 wk为1个疗程<sup>[4]</sup>. 患者均治疗9个疗程. 患者疾病出现进展后予支持治疗.

试验组患者在对照组治疗基础上加以健脾消癥滋生汤加减治疗,方剂组成如下: 拔莢、石打穿各30 g,生薏苡仁20 g,党参15 g,茯苓、淮山药、炒白术、木香、当归、白芍各10 g,陈皮6 g,炙甘草3 g<sup>[5]</sup>. 以上药物1剂/d,取药液共400 mL,上午9:00、下午3:00各口服1次. 治疗3 wk为1个疗程,治疗6个疗程.

临床加减方法如下: 脾胃虚寒、腹冷便塘者,加以补骨脂10 g、肉豆蔻5 g、炮姜炭3 g; 肝胃郁热者: 加川连3 g、淡吴茱萸1.5 g; 胃阴不足者: 加北沙参15 g、麦冬12 g、炎乌梅5 g; 痰瘀凝滞者,加威灵仙15 g、法半夏10 g; 气滞血癖者: 加三棱、莪术各20 g,水蛭5 g; 肝气犯胃者: 加苏梗、制香附各10 g、砂仁后下3 g; 肠腑燥结者: 加火麻仁、瓜蒌仁各15 g,槟榔10 g; 癌毒流窜者: 加蜈蚣2条,川断、金狗脊各15 g<sup>[6]</sup>.

1.2.2 观察指标: 比较两组患者临床疗效及治疗前后中医症状积分和生活质量评分变化情况. 临床疗效评价标准<sup>[7]</sup>: 治愈: 证候积分减少超过95%,患者临床症状以及自觉症状完全消失; 显效: 证候积分减少超过70%,患者临床症状均有所恢复,自觉症状消失; 有效: 证候积分减少超过30%,临床症状明显减轻,病损部分消失; 无效: 证候积分减少低于30,患者临床症状无改变、生命体征没有好转,甚至出现加重的现象. 总证候有效率 = 治愈率 + 显效率 + 有效率.

### ■ 相关报道

临床研究表明,中药治疗、针刺治疗等中医手段,在胃癌患者临床治疗也具有安全、有效、经济等临床优势,能够有效缓解消化不良、肠黏连和肠梗阻等并发症,降低肿瘤复发和转移发生率.

## ■应用要点

晚期胃癌对化疗相对较敏感,规范性的治疗可缓解患者临床症状,提高生存率,充分发挥姑息性治疗的作用,切实提高患者生存质量。

表 1 两组患者临床资料比较 [ $n = 60, n(\%)$ ]

分组	性别		平均年龄 (岁, mean $\pm$ SD)	病理类型		
	男	女		腺癌	鳞癌	其他
试验组	46(76.67)	14(23.33)	52.34 $\pm$ 3.09	30(25.00)	20(16.67)	10(8.33)
对照组	44(73.33)	16(26.67)	53.33 $\pm$ 2.37	28(23.33)	24(20.00)	8(6.67)

表 2 两组患者临床疗效比较 [ $n = 60, n(\%)$ ]

分组	治愈	显效	有效	无效	总证候有效率(%)
试验组	24(40.00)	28(46.67)	4(6.67)	4(6.66) <sup>a</sup>	93.34 <sup>a</sup>
对照组	20(33.33)	18(30.00)	6(10.00)	16(26.67)	73.33

<sup>a</sup> $P < 0.05$  vs 对照组。

表 3 两组患者治疗前后中医症状积分和生活质量评分比较 [ $n = 60, \text{mean} \pm \text{SD}, \text{分}$ ]

分组	中医症状积分		生活质量评分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
试验组	9.33 $\pm$ 3.24	4.56 $\pm$ 1.24 <sup>ac</sup>	33.35 $\pm$ 3.33	40.53 $\pm$ 3.55 <sup>ac</sup>
对照组	8.78 $\pm$ 4.67	7.69 $\pm$ 2.03 <sup>a</sup>	33.75 $\pm$ 3.80	36.88 $\pm$ 2.00 <sup>a</sup>

<sup>a</sup> $P < 0.05$  vs 同组治疗前; <sup>c</sup> $P < 0.05$  vs 对照组。

实体瘤病灶变化疗效评价标准: 完全缓解(complete response, CR): 可见的肿瘤病灶完全消失, 且维持4 wk以上; 部分缓解(partial response, PR): 肿瘤病灶面积缩小一半以上, 其他病灶未出现增大情况, 没有新的病灶出现, 且维持4 wk以上; 稳定(stable disease, SD): 肿瘤病灶未出现增大情况; 进展(progressive disease, PD): 肿瘤病灶增加20%以上。总有效率 = (CR+PR)/总例数  $\times$  100%。参照《中药新药临床指导原则》<sup>[8]</sup>进行中医症状积分评价, 采取EORTC QLQ-C30<sup>[9]</sup>进行生活质量评分。

**统计学处理** 使用SPSS17.0统计分析, 用mean  $\pm$  SD表示计量资料, 采用 $t$ 检验, 用百分比表示计数资料, 采用 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组患者临床资料比较** 两组患者在性别、年龄、原发肿瘤病理类型等上差异无统计学意义( $P > 0.05$ )(表1), 具有可比性。

**2.2 两组患者临床疗效比较** 试验组患者治疗总证候有效率显著高于对照组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )(表2)。

**2.3 两组患者临床病灶改善情况比较** 试验组CR 2例(3.33%), PR 25例(41.67%), 总有效率为45.00%; 对照组CR 2例(3.33%), PR 24例, 总有效率为40.00%; 两组比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

**2.4 两组患者治疗前后中医症状积分和生活质量评分比较** 两组患者治疗前中医症状积分及生活质量评分比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ ); 两组患者治疗后中医症状积分均显著下降, 生活质量评分均显著升高, 与治疗前比较, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 试验组患者治疗后中医症状积分显著低于对照组, 生活质量评分显著高于对照组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )(表3)。

## 3 讨论

随着人们生活方式的改变, 胃癌保持逐年增长的趋势, 逐渐成为消化系统肿瘤死亡的关键原因。手术作为胃癌的首选治疗方法, 患者5年生存率较低, 且极易发生远处转移。目前, 晚期胃癌治疗大多以综合治疗为主, 对于无法手术切除、术后出现复发转移的晚期胃癌患者, 关键在于采取化疗治疗手段<sup>[10]</sup>。晚期胃癌对化疗相对较敏感, 规范性的治疗可缓解患者临床症状, 提高生



存率,充分发挥姑息性治疗的作用,切实的提高患者生存质量<sup>[11]</sup>.

XELOX方案包括:奥沙利铂、希罗达化疗方案治疗,其中希罗达作为一种新型的口服氟尿嘧啶氨甲酸酯类抗肿瘤药,细胞靶向性和模拟持续5-Fu静脉滴注的药动学特性相当显著<sup>[12-15]</sup>.奥沙利铂作为晚期胃癌延长寿命首选药,联合希罗达使用可以降低疾病进展风险,延长生存期.

健脾消癥滋生汤具有益气健脾、补益健脾胃、改善气虚等整体功效,拔莢、淮山药、石打穿、生薏苡仁、党参等药物作为健脾消癥滋生汤的重要组成成分,其中具有党参兼补气益气、生血作用;白术、茯苓主要功效为健脾、益气、利水渗湿等;生薏苡仁具有健脾、补肺、清热利湿的功效;淮山药有利于补脾养胃,生津健胃;石打穿可起到活血化瘀、散结消肿等作用;拔莢功能为祛风利湿;解毒消痈等,整体药物配合使用,可起到整体扶正祛邪功效.同时,遵循辨证论治原则,在临床治疗中根据脾胃虚寒、肝胃郁热、胃阴不足、痰瘀凝滞、肠腑燥结等类型患者临床症状,灵活加减中药,以巩固治疗效果,充分改善患者临床症状.

通过以上研究表明,试验组总证候有效率为93.34%,明显高于对照组的73.33%;且患者中医症状评分、生活质量评分明显优于对照组患者,差异有统计学意义( $P<0.05$ ). Zhao等<sup>[16]</sup>研究也证实这点,他们将40例晚期胃癌患者随机分为试验组与对照组,对照组单纯采取XELOX方案治疗,试验组患者加以健脾消癥滋生汤加减治疗,结果发现,试验组治疗效果优于对照组,有利于改善患者中医症状,提高患者生活质量.

总之,健脾消癥滋生汤加减联合XELOX方案治疗晚期胃癌,治疗效果良好,有利于改善患者临床症状,缓解患者痛苦程度,改善预后情况,提高患者生活质量等.

#### 4 参考文献

1 徐学新, 张伟. 晚期胃癌的治疗进展. 中国肿瘤临床与

- 2 康复 2011; 18: 574-576
- 2 吴颀, 葛信国. 中晚期胃癌中医治疗进展. 辽宁中医药大学学报 2013; 15: 214-216
- 3 中华医学会编著. 临床诊疗指南. 肿瘤分册. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 254-272
- 4 张瑞雪, 闫涵, 王民, 金启成, 杨慧帆, 曹邦伟. XELOX方案与FOLFOXs方案治疗中国晚期胃癌患者的Meta分析. 首都医科大学学报 2013; 34: 422-427
- 5 葛兹璐, 李烜, 丁芸霞, 胡守友. 健脾消癥方联合化疗治疗晚期胃癌的临床观察. 四川中医 2014; 32: 93-95
- 6 黄晶琴, 曹建雄. 健脾化痰汤联合化疗治疗脾虚痰瘀型晚期胃癌30例疗效观察. 湖南中医杂志 2014; 30: 53-54
- 7 杨学宁, 吴一龙. 实体瘤治疗疗效评价标准-RECIST. 循证医学 2004; 4: 85-90, 111
- 8 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行). 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 151-155
- 9 Boda-Heggemann J, Weiss C, Schneider V, Hofheinz RD, Haneder S, Michaely H, Wertz H, Ronelentfisch U, Hochhaus A, Wenz F, Lohr F. Adjuvant IMRT/XELOX radiochemotherapy improves long-term overall- and disease-free survival in advanced gastric cancer. *Strahlenther Onkol* 2013; 189: 417-423 [PMID: 23558673]
- 10 林辉, 刘占举. 胃癌的免疫病理学研究进展. 世界华人消化杂志 2011; 19: 3313-3317
- 11 白桦, 梅家转, 栗敏, 肖鹏. SOX方案与XELOX方案同步放疗治疗术后复发胃癌的疗效. 世界华人消化杂志 2014; 22: 1720-1724
- 12 Wang Y, Yu YY, Li W, Feng Y, Hou J, Ji Y, Sun YH, Shen KT, Shen ZB, Qin XY, Liu TS. A phase II trial of Xeloda and oxaliplatin (XELOX) neo-adjuvant chemotherapy followed by surgery for advanced gastric cancer patients with para-aortic lymph node metastasis. *Cancer Chemother Pharmacol* 2014; 73: 1155-1161 [PMID: 24748418]
- 13 卜文静, 舒鹏. 健脾消癥法治疗胃癌研究进展. 河北中医 2011; 33: 629-631
- 14 Xu Y, Zhao AG, Li ZY, Zhao G, Cai Y, Zhu XH, Cao ND, Yang JK, Zheng J, Gu Y, Han YY, Zhu YJ, Yang JZ, Gao F, Wang Q. Survival benefit of traditional Chinese herbal medicine (a herbal formula for invigorating spleen) for patients with advanced gastric cancer. *Integr Cancer Ther* 2013; 12: 414-422 [PMID: 22781545]
- 15 Cao ND, Zhao AG, Yang JK. [Survival time of advanced gastric cancer patients treated with integrated traditional Chinese and Western medicine therapy]. *Zhongxiyi Jiehe Xuebao* 2010; 8: 116-120 [PMID: 20141732]
- 16 Zhao Q, Li Y, Tan BB, Tian Y, Jiao ZK, Zhao XF, Zhang ZD, Wang D, Yang PG. [Effects of XELOX regimen as neoadjuvant chemotherapy on radical resection rate and prognosis in patients with advanced gastric cancer]. *Zhonghua Zhongliu Zazhi* 2013; 35: 773-777 [PMID: 24378101]

#### ■同行评价

本研究结果对临床医师有一定的参考价值, 值得思考.

编辑 田滢 电编 闫晋利

