

郑玉军 (大连市中心医院肿瘤内科, 辽宁 大连 116033)

中图分类号: R730.5 文献标识码: B 文章编号: 1007-7693(2005)08-0786-02

晚期恶性肿瘤患者一般状态较差,经常缺乏有效的治疗手段,不能耐受手术及放化疗。为减轻患者症状、改善生活质量,我们自 1999 年 9 月至 2004 年 5 月,应用康莱特(KLT)注射液治疗晚期恶性肿瘤患者 168 例,取得一定疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

全组 168 例晚期肿瘤患者除肝癌患者只有影像学及 AFP 证实外,其余患者均经病理或细胞学确诊,其中男性 114 例,女性 54 例;年龄 24a~86a,平均年龄 56a;肺癌 81 例,胃癌 19 例,大肠癌 8 例,肝癌 21 例,乳腺癌 9 例,其它 29 例;全组患者均停止放化疗 1 个月以上。

1.2 治疗与方法

康莱特注射液(由浙江康莱特药业有限公司生产) 100mL 静滴,每日 1 次,20d 为一疗程。全组患者均为一疗程后给予评价。康莱特治疗期间未用其它抗癌药。

1.3 疗效观察

1.3.1 体重变化 观察治疗前后体重变化

1.3.2 行为状况 观察患者功能活动状况,按 Karnofsky 评分(KPS)标准评定。

1.3.3 癌性疼痛程度 按 WHO 数字疼痛分级法(NRS)评估疼痛程度,1~3 分为轻度疼痛,4~7 分为中度疼痛,8~10 为重度疼痛。治疗后的缓解程度一般分为四级:完全缓解(CR):无痛;部分缓解(PR):疼痛较用药前明显减轻,睡眠基本上不受干扰,能正常生活;轻微疗效(MR):疼痛较给药前减轻,但有明显疼痛,睡眠受干扰;无效(NR):与给药前比较无减轻。

1.4 不良反应观察 按照 WHO 药物毒性分级标准评估。

2 结果

2.1 体重变化

表 1 治疗前后体重变化

项目	下降	稳定	上升
例数	19	81	68
%	11.31	48.21	40.48

治疗前体重平均为 56.2kg,治疗后体重平均 58.1kg。治疗后体重增加 1kg 以上者为“上升”,减少 1kg 以上者为“下降”,增加或减少未超过 1kg 者为“稳定”。

2.2 行为状况 见表 2。

患者治疗前 KPS 积分主要分布在 40 分~70 分之间,平均为 53.81 分;治疗后 KPS 积分主要分布在 50~80 分之间,

平均为 64.58 分,较治疗前提高了 10.77 分。

表 2 治疗前后 Karnofsky 评分分布比较

Tab 2 Comparison of karnofsky scoring before and after therapy

例数	30 ~	40 ~	50 ~	60 ~	70 ~	80 ~
治疗前	11	40	43	38	20	16
治疗后	4	5	27	43	52	37

2.3 疼痛缓解程度 见表 3。

表 3 康莱特治疗后癌痛缓解程度

Tab 3 Level of pain relief after KLT therapy

癌痛程度	例数	CR	PR	MR	NR	RR(%)
轻度疼痛	28	7	11	3	7	64.29
中度疼痛	63	5	23	14	21	44.44
重度疼痛	24	0	8	9	7	33.33
合计	115	12	42	26	35	47

168 例患者中有 115 例表现为不同程度的癌性疼痛。治疗后疼痛总有效率为 47%,患者多于用药后 1 周疼痛逐渐减轻,达 CR 后停止用止痛剂;达 PR 后止痛剂予以减量。

2.4 不良反应

少数患者有不同程度的输液部位疼痛,在尤以 N.S 冲管后加重,停止输液可缓解,有 7 例患者出现静脉炎。全组患者未出现消化道反应及骨髓抑制,亦未出现肝肾功能及心电图的异常,无过敏现象发生。

3 讨论

随着肿瘤的发病率不断提高,晚期癌症患者的数量也日亦上升,面对这些不能被治愈的晚期癌症患者,积极寻找一种控制晚期症状,提高晚期患者生存质量的方法或药物已成为世界各国肿瘤防治研究的热点。康莱特注射液是从薏苡仁中提取的抗癌活性物质的新颖脂肪乳剂^[1]。既能提高机体免疫功能又有抗癌作用^[2]。临床和实验均证明其具有抑制和杀伤癌细胞作用,同时能显著提高机体免疫功能,提高机体高能营养,并能对抗癌症的恶病质^[3]。本组 168 例患者中体重上升者 40.48%,平稳者 48.21%,患者用药后常有食欲增强,饮食量增加。一般状况 KPS 积分治疗后较治疗前平均增加了 10.77 分,说明康莱特确有改善机体状况的作用。康莱特注射液缓解癌痛的机理尚待进一步研究,目前考虑:康莱特是从薏苡仁提取,素有治疗肌肉酸痛,关节疼痛的功效^[4]。本组资料 115 例患者合并癌性疼痛,经康莱特治疗后轻度疼痛的有效率为 64.29%,中度疼痛为 44.44%,重度疼痛为 33.33%,总有效率为 47%。应用康莱特后可明显减少止痛剂的用量。临床安全性观察发现有轻度静脉炎,及输液部位疼痛,停药后自行缓解,未发现有肝、肾功能及心电图改

变,亦无发热及过敏现象。

总之,康莱特注射液治疗晚期癌症患者,可以提高生存质量、控制疼痛,且安全性高,耐受性好。

参考文献

[1] 李大鹏. 康莱特注射液抗癌作用机理研究进展[J]. 中药新药与临床药理,2001,12(2):122.

[2] 李大鹏. 康莱特注射液治疗原发性肺癌的临床报告[J], 中医杂志,1996,37(7):411.

[3] 李同度,刘爱国,牛旗,等. 康莱特注射液抗癌症恶病质实验研究[J], 中国肿瘤临床,1998,25(2):131.

[4] 中华人民共和国卫生部 1997 年报,650.

收稿日期:2004-10-26