



参芪扶正注射液联合新辅助化疗治疗乳腺癌临床研究

吴洁 (新化县人民医院 湖南娄底 417600)

摘要:目的 研究参芪扶正注射液联合新辅助化疗治疗乳腺癌临床效果。方法 选取我院乳腺癌患者78例,采用随机数字表法分实验组、常规组各39例,常规组采用新辅助化疗,实验组以常规组为基点联合实施参芪扶正注射液治疗,两组患者外周血象情况与生存质量对比。结果 与常规组比,实验组外周血象情况较为良好,生存质量高, $P < 0.05$ 。结论 对乳腺癌患者采用参芪扶正注射液联合新辅助化疗治疗能有效改善其临床症状,保护患者免疫功能,显著提高临床治疗效果,降低不良反应发生几率,有效改善其生存质量,安全性高,值得临床推广应用。

关键词: 参芪扶正注射液 新辅助化疗 乳腺癌 临床效果

中图分类号: R737.9 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 01-113-01

目前临床上较为常见的女性恶性肿瘤疾病就是乳腺癌,其发病率较高,临床上对该疾病发病机制尚不明确,可能与外源性或内源性雌激素长时间受刺激、乳腺非典型增生、摄入过量高脂物质、遗传或长期接触电离辐射有直接联系,因此尽早诊断该疾病对提高该疾病治愈率是很重要的^[1]。为分析参芪扶正注射液联合新辅助化疗治疗乳腺癌临床效果,本院展开研究,如下:

1 资料和方法

1.1 资料

取2015年12月-2018年4月我院收治的乳腺癌患者78例,随机分组各39例。实验组:年龄30-71岁,平均年龄为(46.25±4.37)岁;常规组:年龄33-70岁,平均年龄为(47.32±5.21)岁。两组患者资料无差异($P > 0.05$),可比。

1.2 纳入标准与排除标准

纳入标准:患者经病理学检查确诊,均与乳腺癌相符,符合诊断标准^[2];治疗前均签署知情同意书。排除标准:严重肝肾功能不全;对所用药过敏;对研究不配合患者排除。

1.3 方法

常规组采用新辅助化疗,首先结合患者实际情况对其静脉注射500mg/m²的环磷酰胺,同时静脉滴注50mg/m²的阿奇霉素与750mg/m²的5-氟尿嘧啶,将上述三种药物在24小时内滴注完成,3周为1周期,1疗程为2-3周期。实验组以常规组为基点联合采用参芪扶正注射液(生产企业:丽珠集团利民制药厂,国药准字:Z19990065)静脉滴注治疗,每天250mL,后期结合患者病情实际情况适当增加药物剂量^[3]。所有患者的治疗时间均为半个月。

1.4 观察指标

两组患者外周血象情况与生存质量对比

外周血象情况:采用血象检查两组患者白细胞、血小板及血红蛋白数值,血象数值越多治疗越好。

生存质量:以卡式评分为参照,提高:与治疗前相比,治疗后生存质量评分增加10分以上;稳定:患者减少或增加低于10分;下降:患者生存质量减少10分,生存率越高越好^[4]。

1.5 统计学方法

以SPSS22.0分析数据,外周血象情况($\bar{x} \pm s$)表示t检验。生存质量n(%)表示卡方检验。有统计学意义, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 外周血象情况对比

与常规组比,实验组血象数值高, $P < 0.05$,见表1。

表1: 两组外周血象情况对比 [(n), %]

组别	白细胞 ($\times 10^9/L$)	血红蛋白 (g/L)	血小板 ($\times 10^9/L$)
实验组 (n=39)	6.63±2.17	116.75±14.32	170.04±60.15
常规组 (n=39)	4.86±2.65	109.13±14.59	140.27±60.72
χ^2	3.2272	2.3277	2.1752
P	0.0018	0.0226	0.0327

2.2 生存质量对比

与常规组比,实验组生存质量高, $P < 0.05$,见表2。

表2: 两组生存质量对比 [(n), %]

组别	提高	稳定	下降	生存率
实验组 (n=39)	23 (58.9)	4 (10.3)	3 (7.7)	27 (69.23%)
常规组 (n=39)	29 (74.4)	7 (17.9)	12 (30.8)	36 (92.31%)
χ^2	-	-	-	6.6857
P	-	-	-	0.0097

3 结论

目前临床上较为常见的女性恶性肿瘤疾病就是乳腺癌,其发病率较高,临床上对该疾病发病机制尚不明确,可能与患者免疫系统紊乱有直接联系,该系统自身具有肿瘤细胞清除及自我识别功能,如果出现紊乱情况,则导致机体体液免疫与细胞免疫均下降,如果不能对该疾病患者及时采取有效的措施加以治疗,则直接威胁其生命健康。大量研究数据表明,该疾病患者采用新辅助化疗联合参芪扶正注射液治疗能显著提高临床治疗效果,改善预后,显著提高临床治愈率,使得最终治疗效果较为理想。新辅助化疗是具有杀伤性的治疗措施,其能有效清除肿瘤细胞,缓解机体肿瘤源性免疫抑制,缩小肿瘤的同时,增加保乳机会,抑制肿瘤增殖活性,避免手术时癌细胞扩散,消除病灶提高患者生存率,但是化疗药物往往对患者正常细胞造成不同程度损害,极易导致其出现胃肠道反应或肝肾功能损害等不良反应,因此临床上对该疾病患者往往联合采用参芪扶正注射液药物,其主要由黄芪、党参等中药制成,具有益气扶正的功,同时有效降低患者化疗后不良反应发生几率,改善其自身生存质量,让患者病情趋向稳定。因此对该疾病患者采用参芪扶正注射液联合新辅助化疗治疗效果显著,改善预后,具有良好的临床应用价值。显著提高患者临床疗效,使得最终治疗效果较显著^[5]。

在本次研究中,与常规组比,实验组外周血象情况较为良好,生存质量高($P < 0.05$)。由此可证:对乳腺癌患者采用参芪扶正注射液联合新辅助化疗治疗能有效改善其临床症状,保护患者免疫功能,显著提高临床治疗效果,降低不良反应发生几率,有效改善其生存质量,安全性高,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 杨帆. 参芪扶正注射液辅助治疗乳腺癌的临床应用意义探讨[J]. 内蒙古中医药, 2016, 35(5):65-65.
- [2] 王新锋, 郭宏强, 李宁, 等. 参芪扶正注射液联合化疗治疗乳腺癌的效果分析[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(6):197-198.
- [3] 冯德新. 参芪扶正注射液联合CAF化疗方案治疗乳腺癌疗效观察[J]. 陕西中医, 2017, 38(7):825-826.
- [4] 贾春芳, 段敏, 段昕. 参芪扶正注射液联合化疗治疗乳腺癌的疗效及对患者造血功能及免疫功能的影响[J]. 海南医学院学报, 2016, 22(16):1866-1869.
- [5] 许再华, 夏扬. 参芪扶正注射液配合放疗治疗乳腺癌的临床观察[J]. 中国保健营养, 2016, 26(30):257-257.