

中西医结合对防止中晚期乳腺癌术后复发转移的价值

洪纪工

福建省漳州市中医院, 福建 漳州 363000

【摘要】目的 探讨与分析中西医结合对防止中晚期乳腺癌术后复发转移的价值。**方法** 本文选择 40 例在我院接受手术切除治疗的中晚期乳腺癌术后患者进行研究, 将这些患者按照接受治疗方法的不同分成观察组与对照组, 观察组患者采用中西医结合的方法进行治疗, 对照组患者则单纯采用西医的方法进行治疗。对两组采用不同方法进行治疗的患者手术之后的资料以及五年的随访资料进行分析, 对两种不同的治疗方式在中晚期乳腺癌治疗当中所取得的临床治疗效果进行探讨。**结果** 两组患者在手术之后通过进行五年的随访, 观察组患者与对照组患者相比其存活率明显比较高, 观察组患者生存质量的改善率与对照组患者相比也明显比较高, 两者相比较之间存在的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对中晚期乳腺癌手术之后防止出现复发以及转移情况已经成为两个非常关键的问题, 通过中西医结合的方法对中晚期乳腺癌进行治疗, 治疗效果显著, 值得在临床上实施与推广。

【关键词】 中西医结合; 中晚期乳腺癌; 复发转移

乳腺癌作为女性最为常见的一种恶性肿瘤, 一直居于女性恶性肿瘤的榜首, 目前, 在临床上对中晚期乳腺癌患者采取的诸多治疗方法当中最为有效的依旧是手术根治切除法, 然而在接受乳腺癌切除手术之后患者将要面临的两个最大的问题就是癌细胞的复发以及转移, 手术之后的五年之内属于癌细胞复发以及转移的高峰期, 特别是手术之后的 1-3 年之内一直是癌细胞的最高复发期[1-2]。对中晚期乳腺癌患者手术之后的复发率进行降低的治疗方法非常多, 例如化疗、放疗、中药治疗以及西药治疗, 不同的治疗方法具有不同的优缺点, 特别是化疗对患者产生的毒副作用非常严重, 常常导致很多患者没有坚持接受所有的治疗, 本文就是要探讨与分析中西医结合对防止中晚期乳腺癌术后复发转移的价值, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 本文选择了 2003 年 1 月-2005 年 1 月在我院接受手术切除治疗的 40 例中晚期乳腺癌患者进行研究, 年龄 34-67 岁, 被选患者为浸润性导管癌、单纯癌以及髓样癌。

1.2 方法 将这 40 例患者按照接受治疗方法的不同分成观察组与对照组, 观察组患者采用中西医结合的方法进行治疗, 在进行化疗时以及化疗之后采用逍遥散加减来治疗, 其药物组成有 10g 郁金、15g 白芍、10g 柴胡、10g 当归、10g 白术、30g 黄芪、15g 茯苓、15g 党参、10g 莪术、30g 龙葵、5g 甘草、30g 白花蛇舌草、10g 香附、20g 蛇莓, 随着患者症状的不同加减药物剂量, 用水煎两次, 分成上午下午两次温服, 每天一剂, 服用疗程和化疗同步; 对照组患者则单纯采用西医的方法进行治疗, 采用紫杉醇联合阿霉素、环磷酰胺进行治疗, 一个周期为 21 天, 完成 6 周期化疗之后, 对于 ER 和/或 PR 阳性患者全部联合他莫昔芬进行内分泌治疗, 持续 5 年治疗, 对于腋下淋巴结超过 3 个的化疗后常规放射治疗。对两组采用不同方法进行治疗的患者手术之后的资料以及五年的随访资料进行分析, 对两种不同的治疗方式在中晚期乳腺癌所取得的临床治疗效果进行探讨。

1.3 统计学方法 研究中所得数据采用统计学软件包 SPSS13.0 进行统计学方面的分析, 用 χ^2 对组间的改善率进行检验。以 $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

两组患者在手术之后通过进行五年的随访, 观察组患者于对照组患者相比其存活率明显比较高, 观察组患者生存质量的改善率与对照组患者相比也明显比较高, 两者相比较之间存在的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$) (详见表 1)。

表 1 两组患者术后 1 年之后生存质量改善情况比较 (n, %)

组别	例数	改善率	复发转移率	生存率
观察组	20	19 (95.00)	1 (5.00)	19 (95.00)
对照组	20	16 (80.00)	3 (15.00)	15 (75.00)

注: 两组生存率相比较, 观察组较对照组显著 ($\chi^2=26.374$, $P < 0.05$)

3 讨论

乳腺癌属于和内分泌联系密切的一种疾病, 其发病率居于女性恶性肿瘤榜首, 如果得到适当的处理, 其生存期可以得到满意效果。I、II 期的患者如今依旧将手术治疗作为首选治疗方法, III 期以上患者的手术机会相对比较小, 然而对于联合化疗来讲其有效率能够达到 30%-80%[3]。乳腺癌会对妇女其身心的健康造成较为严重的影响, 在严重的时候甚至会威胁到患者的生命造成威胁。现如今对这种疾病进行治疗的最为有效的方法依旧是手术根治切除的方法, 然而手术之后乳腺癌

出现复发情况是这种疾病对治疗质量产生影响的最为严重的一个问题, 诸多临床上的资料报道显示, 采用中医药对乳腺癌手术之后的复发及转移情况进行防止, 显示出中医药在对这种疾病进行治疗方面具有非常特有的优势, 与现代的医疗技术以及西药进行相互结合, 能够达到比较理想的手术预后效果。而乳腺癌是一种激素依赖型的肿瘤, 在这种疾病发生、发展以及预后的过程当中与孕激素以及雌激素的分泌关联的非常密切。乳腺癌患者在手术之后, 对于 ER 和/或 PR 阳性患者均要进行相应的内分泌治疗, 对体内性激素的平衡进行调整, 将肿瘤复发所需的条件截断, 是对乳腺癌手术之后预防复发、转移情况进行治疗的一种重要方法。近几年来对中晚期乳腺癌手术之后复发转移的患者进行的治疗, 尽可能的采取化疗和中药相结合的治疗方法, 在临床上取得了较为满意的治疗效果[4-5]。通过详细的观察, 发现中药对患者体内瘤体减轻所起到的作用虽然不是非常明显, 但是在对生活质量及体重的提高, 对血象和脏器功能进行的保护, 使免疫增强、使化疗产生的毒副作用有所减轻等方面效果显著, 同时患者比较愿意接受。

现代的药理研究显示, 白花蛇舌素对小白鼠 S100 有显著抑制作用, 使癌细胞核有丝分裂相受到抑制; 莪术的主要活性成份是莪术油中的莪术醇及莪术酮, 对癌细胞有抑制作用, 能使癌细胞变性、坏死; 另外, 莪术也有增强机体免疫力的作用; 龙葵当中含有龙葵碱, 能够对诸多癌细胞起到抑制的作用, 其具体表现在对抗癌细胞分裂产生的作用; 蛇莓水当中的提取物能够对癌细胞生长能产生较为强烈的抑制效应, 15mg/ml 蛇莓作用在 48h 之内能够造成癌细胞的再繁殖能力完全丧失, 对细胞 DNA 当中的含精以及合成也起到了较轻微的抑制作用[6-7]; 人参皂甙对抗癌药毒性具有减轻的作用, 能够促进患者体内蛋白质及骨髓核酸的生物合成以及代谢, 使骨髓细胞出现的分裂增殖情况有所增强, 使肿瘤患者体内的白细胞有所回升。在临床的实践中发现, 对乳腺癌进行治疗, 在采取手术以及化疗这些主要措施的同时, 还要有中药对脏器功能进行调理以及平衡阴阳气血进行配合, 能够有效地使临床症状得以缓解, 使生活质量得到提高, 将化疗药物产生的毒性作用减轻, 对脏器及血象进行保护, 进而达到提高患者生存期这一目的。

参考文献

- [1] 蒋月芳, 朱海杭, 平. VEGF 与 DC 在肿瘤发生发展中的作用及关系[J]. 细胞与分子免疫学杂志, 2008, 24(1): 100.
- [2] 陈培丰, 刘鲁明, 陈震, 等. 三七醇提取物抑制肿瘤肝转移机理的实验研究[J]. 中国中医药科技, 2007, 14(2): 96.
- [3] 王治宽, 孟海燕. 乳腺癌原发灶及复发转移灶中人表皮生长因子受体-2、血管内皮生长因子的表达[J]. 中国医学科学院学报, 2010, 32(4): 403.
- [4] 杨泽娟, 李国康, 李军. 桃红四物汤对晚期乳腺癌患者血清 VEGF 的影响[J]. 中国中医药科技, 2012, 19(2): 102-103.
- [5] 李湘奇. 康欣抑制乳腺癌 MDA-MB-435 S 细胞增殖和诱导凋亡的作用研究[J]. 中华临床医师杂志: 电子版, 2011(5): 162-164.
- [6] 金培勇, 李湘奇, 党相国. 疏肝健脾方联合 CTF 方案化疗对乳腺癌淋巴转移的影响[J]. 中华临床医师杂志 (电子版), 2011, 05(22): 6745-6747.
- [7] 颜强. 中晚期乳腺癌术后中西医结合治疗方法的应用[J]. 中国医学创新, 2011, 08(24): 168-169.