

逍遥散联合优甲乐治疗甲状腺乳头状癌全切术后患者的临床观察

明 瑶¹ 赵长英² 徐山凌*

西南医科大学附属中医医院 646000

【摘要】目的 探析逍遥散联合优甲乐治疗甲状腺乳头状癌全切术后患者的临床疗效。方法 选用 74 例甲状腺癌患者进行研究,利用单双号随机均分成两组。对照组(n=37)予以优甲乐治疗,观察组(n=37)予以逍遥散联合优甲乐治疗,比较治疗后两组疗效、甲功、生活质量及免疫功能。结果 治疗前,两组患者 TSH 水平均高于正常范围,FT₄均低于正常值,无统计学差异,P>0.05;生活质量、免疫功能均较低,两组患者无统计学差异,P>0.05;治疗后,两组患者 TSH 均下降至 0.15 μIU/mL 以下,观察组 FT₄ 均上升至正常范围,两组无统计学差异,P>0.05;观察组疗效为 97.30% (36/37),高于对照组 81.08% (30/37),P<0.05;观察组生活质量各项评分均高于对照组,P<0.05;观察组 CD4+ (%)、CD8+ (%)、CD4+/CD8+ 均优于对照组,P<0.05。结论 逍遥散联合优甲乐治疗甲状腺乳头状癌全切术后患者可以减轻临床症状,提高治疗效果,促进甲状腺功能恢复,提高生活质量。

【关键词】逍遥散;优甲乐;甲状腺乳头状癌;疗效

Clinical Observation on the Treatment of Patients with Thyroid Papillary Cancer After Total Resection with Xiaoyao Powder and Youjiale

Ming Yao¹, Zhao Changying², Xu Shanling*Corresponding author

(Southwest Medical University Affiliated Traditional Chinese Medicine Hospital 646000)

[Abstract]Objective To analyze the clinical effect of treatment in patients with papillary thyroid carcinoma. Methods 74 patients with thyroid cancer were studied and divided into two groups by single and double numbers. The control group (n=37) was treated with younail, and the observation group (n=37) was treated with youxa. After the treatment, the efficacy, quality of life and immune function of the two groups were compared. Results Before the treatment, TSH levels above the normal range, The FT₄ were all below the normal values, There was no statistical difference, P>0.05; Quality of life, and immune function were all low, There was no statistically significant difference between the two patient groups, P>0.05; post-treatment, TSH decreased below 0.15 μ IU / mL, FT₄ in the observation group all rose to the normal range, There was no statistical difference between the two groups, P>0.05; The efficacy in the observation group was 97.30% (36 / 37), Higher than the control group 81.08% (30 of 37), P<0.05; All the scores of the observation group were higher than that of the control group, P<0.05; CD4 + (%), CD8 + (%), and CD4 + / CD8 + were all better than the control group, P<0.05. Conclusion The combined with youxa can reduce the clinical symptoms, improve the treatment effect, promote the recovery of thyroid function and improve the quality of life.

[Key words]Xiaoyao powder; Younail; papillary thyroid carcinoma; curative effect

前言:

甲状腺乳头状癌是最常见的甲状腺癌类型,首选的治疗方式是手术切除,治疗效果及预后通常良好^[1]。然而,甲状腺乳头状癌全切术后的并发症、甲状腺功能减退、肿瘤复发等给患者造成长期的身体负担和心理负担,给生活带来极大的困扰^[2]。优甲乐是改善甲状腺乳头状癌术后甲减及抑制肿瘤复发的常规药物,但即使甲功已调整至达标范围,患者的不适症状仍然存在,生活质量仍不高。甲状腺乳头状癌术后予以中医治疗可帮助纠正患者的甲减、改善不适症状,甚至辅助抑制肿瘤复发^[3]。

甲状腺乳头状癌术后中医证型多以肝郁脾虚为主,逍遥散自古以来就是“肝脾同治,气血并调”的名方,有疏肝解郁、养血健脾之效,切

中甲状腺乳头状癌术后中医病机^[4]。研究发现,甲状腺癌患者术后可逍遥散可改善患者身心健康、提高生活质量^[5]。本研究旨在探究逍遥散联合优甲乐治疗对甲状腺乳头状癌全切术后患者的疗效及免疫功能的影响,以期对甲状腺乳头状癌全切术后患者的中医治疗提供部分依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

入组 2021 年至 2022 年于本院诊治的 74 例肝郁脾虚型甲状腺乳头状癌全切术后的患者,利用随机法分成两组,每组 37 例。对照组中,男 20 例,女 17 例,年龄区间 34-75 岁,平均(45.83 ± 3.31)岁;观察组中,男 19 例,女 18 例,年龄区间 35-77 岁,平均(46.02 ± 3.51)岁。对比

两组基本资料, 均衡可比 ($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 甲状腺乳头状癌全切术后患者, 术后经病理确诊者; 中医证型经两名主任中医师独立判定为肝郁脾虚者; (2) 肿瘤无转移者; (3) 认知正常, 无精神类疾病; (3) 自愿签署受试者知情同意书者。

排除标准: (1) 伴有其他严重癌症类疾病; (2) 临床资料不完整; (3) 存在严重心、肺、肝、肾、血管、神经等疾病者; (4) 依从性较差、不能配合定期复查, 中途退出或失访者。

1.2 方法

对照组: 予以优甲乐[MerckKGaA, 生产批号: H20140052]治疗, 根据甲功及症状逐渐调整剂量, 直至患者甲功达标。持续 3 个月。

观察组: 在优甲乐治疗基础上给予逍遥散治疗, 组方为柴胡 15g、茯苓 15g、白芍 15g、白术 15g、当归 15g、生姜 6g、薄荷 9g、炙甘草 6g。每天服用 1 剂, 每天三次温服, 持续 3 个月。

1.3 评价指标

1.3.1 比较两组疗效: 参考《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[6],

(1) 痊愈: 症状、阳性体征全部消失; (2) 显效: 症状有了显著的缓解, 较治疗前缓解 75% 以上; (3) 好转: 相关症状、体征有了一定的消除, 较治疗前缓解 75% 以上, 但仍影响生活; (4) 无效: 症状、体征无任何改善或加重。治疗总有效率 = (痊愈 + 显效 + 好转) / 总例数 × 100。

1.3.2 甲功三项: 治疗前后检测患者 TSH、FT₄、FT₃。

1.3.3 生活质量: 通过 SF-36 量表评估患者的生活质量, 包括情绪状态、行动能力、沟通能力、物质生活四项, 每项满分 25 分, 分数与生活质量水平成正比。

1.3.4 免疫功能: 治疗前后检测患者 CD4⁺(%)、CD8⁺(%)、CD4⁺/CD8⁺ 水平。

1.4 统计学方法

使用统计学 SPSS24.0 软件, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 予以 t 检验, 计数

资料%予以 χ^2 检验。 $P < 0.05$, 说明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效比较

治疗后, 观察组疗效为 97.30% (36/37), 高于对照组 81.08% (30/37), $P < 0.05$, 详见表 1。

表 1 两组疗效比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	37	22 (59.46)	14 (37.84)	1 (2.70)	36 (97.30)
对照组	37	11 (29.73)	19 (51.35)	7 (18.92)	30 (81.08)
χ^2	-	-	-	-	5.045
P	-	-	-	-	0.025

2.2 甲状腺激素水平比较

治疗前, 两组 TSH 水平高于正常范围上限, FT₄ 低于正常范围下限, 两组无差异性变化, $P > 0.05$ 。治疗后, 观察组 TSH 均下降至 0.15 μ IU/mL 以下, 两组无统计学差异, $P > 0.05$; 观察组 FT₄ 均上升至正常范围, 两组无统计学差异, $P > 0.05$ 。详见表 2。

表 2 两组甲状腺激素水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	TSH (μ IU/mL)		FT ₄ (pmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
-	-	-	-	-	-
观察组	37	7.47 \pm 0.84	0.13 \pm 0.02	5.63 \pm 0.69	10.52 \pm 1.16
对照组	37	7.43 \pm 0.81	0.14 \pm 0.04	5.59 \pm 0.61	10.43 \pm 1.22
t	-	0.209	1.360	0.264	0.325
P	-	0.835	0.178	0.792	0.746

2.3 生活质量比较

治疗前, 两组生活质量无差异性变化, $P > 0.05$; 治疗后, 观察组生活质量各项评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。详见表 3。

表 3 两组生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	情绪状态		行动能力		沟通能力		物质生活	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=37)	14.63 \pm 2.12	22.54 \pm 2.86	15.73 \pm 2.32	24.37 \pm 2.53	18.57 \pm 2.61	23.49 \pm 2.82	17.87 \pm 2.43	23.59 \pm 2.97
对照组 (n=37)	14.78 \pm 2.31	18.68 \pm 2.47	15.44 \pm 2.11	19.86 \pm 2.32	18.73 \pm 2.85	18.64 \pm 2.46	17.66 \pm 2.35	18.35 \pm 2.31
t	0.291	6.213	0.563	7.992	0.252	7.883	0.378	8.471
P	0.772	<0.001	0.576	<0.001	0.802	<0.001	0.707	<0.001

表 4 两组免疫功能比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	CD4 ⁺ (%)		CD8 ⁺ (%)		CD4 ⁺ /CD8 ⁺	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
-	-	-	-	-	-	-	-
观察组	37	32.13 \pm 3.24	40.57 \pm 3.66	33.56 \pm 2.79	27.67 \pm 2.12	1.17 \pm 0.44	1.45 \pm 0.33

对照组	37	32.68 ± 3.13	35.13 ± 3.97	33.15 ± 2.91	31.65 ± 2.56	1.19 ± 0.67	1.27 ± 0.22
t	-	0.743	6.128	0.619	7.284	0.152	2.761
P	-	0.460	<0.001	0.538	<0.001	0.880	0.007

2.4 免疫功能比较

治疗前, 两组免疫功能无差异性变化, P > 0.05; 治疗后, 观察组免疫功能各项指标均优于对照组, P < 0.05。详见表 4。

3 讨论

甲状腺乳头状癌是一种常见的甲状腺恶性肿瘤, 在全球范围内的发病率不断上升。其主要特点是发病率高、预后好, 且多数可以通过手术治疗得到根治^[7]。然而, 术后患者往往需要长期的治疗和监测, 以防止肿瘤复发或转移。且患者术后常常出现咽部不适、声嘶、失眠、焦虑、抑郁、疲劳等手术并发症, 如不及时给予优甲乐干预, 患者会出现浮肿、畏寒、记忆力及反应力减退、乏力、心累等不适^[8]。因此, 寻找一种安全有效的治疗方案来改善术后并发症和生活质量, 是甲状腺乳头状癌全切术后治疗研究的重要方向。中医认为, 甲状腺癌属于“瘰疬”的范畴, 其病因为多忧思气郁、喜怒不节, 日久致气痰瘀交结于足厥阴肝经所过循行之颈前而成颈瘤。手术干预后患者肿瘤虽去, 但病机仍在, 且术后多增脾虚表现, 病性转化为本虚标实、虚实夹杂, 本病多与肝脾两脏相关, 日久累及心、肾、肺等脏。治疗上以扶正驱邪为原则, 治以疏肝健脾, 调畅气机, 消瘰散结。

逍遥散是祖国传统医学名方, 有调和肝脾、疏肝解郁、养血健脾之效。逍遥散中柴胡疏肝解郁为君药, 白芍养血敛阴、柔肝缓急, 当归养血活血, 乃血中气药, 归芍与柴胡共用, 补肝体而调肝用, 共为臣药。以白术、茯苓、甘草健脾益气, 实土以御木乘, 共为佐药。加薄荷少许, 疏散郁遏之气, 透达肝经郁热; 生姜辛散达郁, 亦为佐药。全方使肝郁得舒, 脾气得复, 气血兼顾, 肝脾同调。广泛应用于桥本氏甲状腺炎所致甲减^[9]、结节性甲状腺肿^[10]、甲状腺结节^[11]、甲状腺腺瘤^[12]、甲亢^[13]等, 疗效显著。

本次研究结果显示, 治疗前, 两组患者 TSH 高于正常值、FT₄ 低于正常值、生活质量及免疫功能较低, 两组之间无统计学差异, P > 0.05。治疗后, 两组患者 TSH 均下降至 0.15 μIU/mL 以下, FT₄ 均上升至正常范围, 两组无统计学差异, P > 0.05; 观察组生活质量各项评分均高于对照组, P < 0.05; 观察组 CD4+ (%)、CD8+ (%)、CD4+/CD8+ 均优于对照组, P < 0.05。结果表明, 逍遥散联合优甲乐治疗甲状腺乳头状癌全切术后患者疗效显著, 并可显著改善患者的生活质量和提高患者免疫功能, 具有广泛的应用前景。

参考文献:

[1]Cao W, Chen HD, Yu YW, et al. Changing profiles of cancerburden worldwide and in China: a secondary analysis of theglobal cancer statistics2020[J]. Chin Med J (Engl), 2021, 134 (7): 783-791.

[2]邓凡芝,周迪军.TIRADS4-5 类甲状腺结节的危险因素分析及预测模型的构建[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023 (4): 0028-0033.

[3]徐琪玥,单静怡,朱凌宇,等.中医药治疗甲状腺癌研究概况[J].河南中医, 2023, 43 (2): 304-308.

[4]王皓月,夏蕾.齐元富辨治甲状腺癌术后经验[J].山东中医杂志, 2023, 42 (3): 276-279, 294.

[5]曾伶俐 许尤琪.中医药在甲状腺癌术后康复中的应用[J].中医肿瘤学杂志, 2021, 3 (2) 20-24.

[6]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则: 试行[J].中国医药科技出版社, 2002.

[7]田文 张浩.分化型甲状腺癌术后管理中国专家共识(2020 版)[J].中国实用外科杂志, 2020, 40 (9) 1021-1028.

[8]Schumm Max A., Lechner Melissa G., Shu Michelle L., Ochoa Joana E., Kim Jiyeon, Tseng Chi-Hong, Leung Angela M., Yeh Michael W.. Frequency of Thyroid Hormone Replacement After Lobectomy for Differentiated Thyroid Cancer[J]. Endocrine Practice, 2021, 27 (7) .

[9]颜廷强.逍遥散联合优甲乐对桥本氏甲状腺炎致甲状腺功能减退患者血清指标水平的调节作用[J].中国民间疗法, 2020, 28 (12): 75-77.

[10]王仁东.加味丹栀逍遥散联合小金丸治疗结节性甲状腺肿的临床疗效研究[J].中华养生保健, 2022, 40 (4): 9-10.

[11]王莹芳,胡爱民.胡爱民教授运用逍遥散治疗甲状腺结节的经验介绍[J].中西医结合研究, 2016, 8 (4): 216-216, 219.

[12]张旻,黄春燕.参芪逍遥散治疗甲状腺腺瘤 40 例临床分析[J].实用中医药杂志, 2005, 21 (6): 330-331.

[13]施丽娟,刘娟,张晓冉,任晓丽,赵兰兰,李倩.丹栀逍遥散联合甲疏咪唑治疗甲状腺功能亢进症临床研究[J].陕西中医, 2020, 41 (9): 1276-1278, 1300.

课题信息: 徐山凌, 蛭龙活血通瘀胶囊预防卵巢上皮癌化疗相关静脉血栓的疗效研究, 西南医大科(2019)14号