

心率变化:两组服药后心率无显著性差异( $P>0.05$ )。

剂量与疗效关系:伊贝沙坦组 60 例中服 150mg 46 例(76.6%),服 300mg 14 例(23.3%)。西拉普利组 50 例中服 2.5mg 36 例(72.0%),服 5mg 14 例(28.0%)。两组比较差异无显著性意义( $P>0.05$ )。

实验室检查:两组治疗前后血尿常规、血生化(肌酐、钾、尿酸、总胆固醇、甘油三酯)检查治疗前、后均值仍在正常范围内。

不良反应:伊贝沙坦组头晕 1 例,发生率 1.6%。西拉普利组干咳 4 例,发生率 8.0%。

#### 4 讨论

观察结果显示,伊贝沙坦降低收缩压幅度较为显著。费明汉等研究表明,老年高血压人群 65%以上为单纯收缩期高血压。因此,伊贝沙坦可能更适合老年高血压病人。本文显示,服伊贝沙坦每日 150~300mg,4~8 周坐位收缩压下降 16.3~25.3 mmHg,国外报道非老年高血压伊贝沙坦每日 150~300mg 的收缩压下降 7.5~11.0mmHg<sup>[2]</sup>。伊贝沙坦组中需加量至每日 300mg 者占 23.3%,与国外非老年高血压中报道的 53%有差别<sup>[2]</sup>。以上差异可

能与老年高血压患者药物代谢和排泄减慢有关。

国内外临床观察均证实,AT<sub>1</sub>受体拮抗剂致咳嗽发生率明显低于血管紧张素转换酶抑制剂<sup>[3]</sup>。此为伊贝沙坦优于西拉普利及其它血管紧张素转换酶抑制剂之处。伊贝沙坦亦因此提高它的耐受性和顺应性。故笔者认为,伊贝沙坦每日 150~300mg 治疗老年高血压的疗效近似于西拉普利每日 2.5~5mg,而降收缩压更明显,耐受性优于西拉普利,可能更适合老年高血压患者。

#### 参 考 文 献

- 1 Kannel WB. Blood pressure as a cardiovascular risk factor. JAMA, 1996, 275:1571-1576
- 2 Opalil S, Gughrie R, Lewin AJ, et al. A elective-titration study of the comparative effectiveness of two angiotensin I receptor blockers, irbesartan and losartan. Clin Ther, 1998, 20:398-409
- 3 黄洁, 郭冀珍, 陶萍, 等. 氯沙坦治疗轻、中度高血压的疗效和安全性评价. 中华心血管病杂志, 1999, 27:196-199

收稿日期:2003-02-11

## 鸦胆子油乳治疗老年晚期恶性肿瘤 50 例

缪建华 李豪侠 吴兰珠 杭州市第二人民医院 杭州 310006

关键词 老年人 晚期恶性肿瘤 鸦胆子油乳

临床上大多采用中医中药、生物反应调节剂等内科综合治疗手段,治疗晚期恶性肿瘤患者以期缓解病情,提高生活质量,延长生命。我们采用中药鸦胆子提取物——鸦胆子油乳全身及局部用药治疗老年晚期恶性肿瘤患者,取得较为满意的疗效,现报道如下。

### 1 临床资料

2001 年 3 月~2002 年 6 月入住本院的老年晚期肿瘤患者(Ⅲ~Ⅳ期)经手术、组织学及影像学检查确诊 50 例。其中男 28 例,女 22 例,年龄 60~84 岁,中位年龄 68 岁。肺癌 16 例,胃癌 12 例,结、直肠癌 8 例,乳腺癌 9 例,肝癌 3 例,鼻咽癌 2 例。有胸腔积液 7 例,腹腔积液 12 例。

### 2 治疗方法

生理盐水 500ml 加鸦胆子油乳 30~50ml,静脉

滴注,连续用药 3 周为 1 个疗程,2 个疗程结束后评价疗效。有大量胸腹腔积液者,辅以腔内给药。胸腔给药:胸腔穿刺后留置中心静脉导管,首次抽吸胸水后,以鸦胆子油乳 20~30ml 加生理盐水 20ml 稀释后注入胸腔,以后每隔 5 天重复 1 次,3 次后评定疗效。首次应用无效者加用顺铂 60mg。腹腔给药:穿刺后尽量抽尽腹水,然后以鸦胆子油乳 30~50ml 加生理盐水 250ml,腹腔内滴入。每隔 5 天重复 1 次,3 次后评定疗效。首次应用无效者加用顺铂 60~80mg。入选病例入院时及疗程结束时检查血常规、肝功能。

### 3 治疗结果

3.1 疗效标准 恶性肿瘤及恶性胸腹腔积液的近期疗效评定,按 WHO 标准分:CR(完全缓解)、PR(部分缓解)、NC(无变化)、PD(进展)四级,CR 加

PR 为总有效率。病人的生活质量评分,按我国 1990 版评分标准评分<sup>[1]</sup>。

3.2 结果 ①鸦胆子油乳治疗各类肿瘤有效率 42%,未见 CR 病例,见表 1。

表 1 鸦胆子油乳治疗恶性肿瘤疗效 例

肿瘤类型	n	CR	PR	NC	PD	CR+PR
肺癌	16	0	7	5	4	7
胃癌	12	0	4	5	3	4
结直肠癌	8	0	4	3	1	4
鼻咽癌	2	0	1	0	1	1
肝癌	3	0	1	1	1	1
乳腺癌	9	0	4	3	2	5

②鸦胆子油乳腔内局部用药对胸、腹腔积液有效率 73.7%,见表 2。

表 2 鸦胆子油乳治疗癌性积液疗效 例

积液部位	n	CR	PR	NC	PD	CR+PR
胸腔积液	7	3	2	1	1	5
腹腔积液	12	5	4	2	1	9

③鸦胆子油乳治疗后,患者生活质量评分明显改善,由治疗前 28±2.35 分提高到治疗后 43±3.12 分,差异有显著性意义,  $P < 0.05$ 。

治疗期间对肝肾功能、血象无明显影响。

#### 4 讨论

鸦胆子为小乔木鸦胆子的成熟种子,其主要成

分鸦胆子油酸对癌组织有良好的亲和力,因而具有良好的抗癌活性。有研究认为,鸦胆子油乳抗肿瘤作用通过抑制癌细胞内 DNA 的生物合成而实现<sup>[2]</sup>,同时还可以通过血脑屏障<sup>[3]</sup>。我们的研究表明,鸦胆子油乳对多类肿瘤确实有良好的抑癌作用,对晚期肿瘤总的有效率近 42%。另外通过全身、局部联合应用,对多种癌性体腔积液的治疗疗效更明显。值得注意的是,鸦胆子油乳治疗后,患者生活质量明显提高,食欲、体重增加,疼痛减轻等。这些或许就是诸如鸦胆子油乳等中药抗肿瘤药物的优势所在。

单用鸦胆子油乳对晚期恶性肿瘤的缓解率不高,无近期完全缓解病例。笔者体会,鸦胆子油乳与干扰素、胸腺肽等生物反应调节剂联合或配合放、化疗治疗,效果可能更好。鸦胆子油乳抗癌谱广,副作用小,既可静脉用药,又可局部用药,同时也可通过局部外敷,值得临床推广。

#### 参 考 文 献

- 1 李家庚,屈松柏.实用中医肿瘤病学.北京:科学技术文献出版社,2001.810
- 2 王浴生.中药药理与应用.北京:人民卫生出版社,1983.778-779
- 3 孙 燕.内科肿瘤学.北京:人民卫生出版社,2001.996-997

收稿日期:2002-12-23

## 通心络胶囊治疗冠心病心绞痛临床观察

夏中伟 浙江省宁波市中医院 宁波 315010

关键词 冠心病心绞痛 胸痹 益气活血 通心络胶囊

笔者自 2000~2002 年采用益气活血通络方法治疗冠心病心绞痛,疗效优于对照组,报道如下。

### 1 临床资料

1.1 一般资料 选择冠心病心绞痛(即胸痹)气虚血瘀型患者 120 例,随机分成两组。观察组 60 例中男 33 例,女 27 例,平均年龄 57 岁,平均病程 4.2 年。病情中度 31 例,较重度 29 例。合并高血压 32 例,高脂血症 41 例,糖尿病 13 例,心肌梗死 2 例。对照组 60 例中男 31 例,女 29 例,平均年龄 56 岁,平均病程 4 年。病情中度 33 例,较重度 27 例。合并高

血压 28 例,高脂血症 43 例,糖尿病 10 例,心肌梗死 1 例。两组性别、年龄、病程、病情分布差异无显著性意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

1.2 病例选择标准 中医诊断标准、中医辨证(气虚血瘀型)标准参照国家中医药管理局中医急诊心痛协作组 1989 年 6 月修订标准<sup>[1]</sup>;西医诊断参照国际心脏病学会和协会及世界卫生组织临床命名标准化专题组报告《缺血性心脏病的命名及诊断标准》<sup>[2]</sup>;胸痹轻重分级标准参照 1987 年中西医结合治疗冠心病心绞痛及心律失常座谈会《冠心病心电