

## 灯盏细辛注射液治疗恶性肿瘤血小板增多的临床观察

杨庆美\* 任闯山\*\*

**摘要** 目的:探讨灯盏细辛注射液改善恶性肿瘤患者血小板增多的作用及应用价值。方法:68例中晚期恶性肿瘤患者予灯盏细辛注射液,监测治疗前后恶性肿瘤患者的血小板计数的变化。结果:治疗7-10天后有效率89.7%。所有患者均耐受良好,未发生皮肤黏膜瘀点、瘀斑、牙龈出血、黑便等临床出血倾向,未出现皮肤过敏反应等毒副作用。结论:灯盏细辛注射液可应用于临床血小板增高的恶性肿瘤患者,起到改善高凝状态的目的。

**关键词** 恶性肿瘤;灯盏细辛注射液;血小板

中图分类号 R273 文献标识码 B 文章编号:1006-0979(2014)30-0002-01

在恶性肿瘤患者中血小板增多者占16%-60%<sup>[1]</sup>,这使肿瘤宿主处于高凝状态,易发生静脉血栓栓塞性疾病,不仅增加治疗难度,而且降低患者生存质量及缩短生存期。我院从2009年1月-2013年12月对收治的恶性肿瘤患者,血浆血小板计数超过 $300 \times 10^9/L$ ,应用灯盏细辛注射液抗血小板治疗,取得了较好效果,现总结报告如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料:我院2009年1月-2013年12月肿瘤科收治68例中晚期恶性肿瘤患者,血浆血小板计数 $>300 \times 10^9/L$ ,男41例,女27例,年龄36岁-74岁,其中肺癌18例,食管癌11例,乳腺癌8例,胃癌6例,肝癌3例,胰腺癌3例,直肠癌7例,妇科恶性肿瘤12例。所有患者能经口进食,KPS评分 $>60$ 分,预计生存超过3个月,入组前未接触其他活血、抗凝药物。

1.2 方法:予灯盏细辛注射液(云南生物谷灯盏花药业有限公司生产)40mL加入0.9%氯化钠注射液250mL静滴,每日1次。7-10天后复查血小板计数。

1.3 疗效判定:复查血浆血小板计数 $<300 \times 10^9/L$ 为治疗有效。

1.4 统计学分析:应用SPSS 16.0统计软件,计数资料采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为有显著性差异。

### 2 结果

2.1 治疗7-10天后血小板计数下降至正常61例,7例未降至正常,有效率89.7%。

2.2 毒副作用:所有患者均耐受良好,未发生皮肤黏膜瘀点、瘀斑、牙龈出血、黑便等临床出血倾向,未出现皮肤过敏反应等毒副作用。

2.3 根据年龄分组:年龄 $<60$ 岁组38例,治疗后有效34例,无变化或恶化4例,有效率89.5%;年龄 $>60$ 岁组30例,有效21例,无变化或恶化9例,有效率70%。两组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

2.4 根据性别分组:男41例,有效34例,无变化或恶化7例,有效率82.9%。女27例,有效24例,无变化或恶化3例,有效率88.9%。两组比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

2.5 根据CT和核磁共振(MRI)检查结果将肿瘤患者分组:无远处转移组49例,有效46例,有效率93.9%。有远处转移组19例,有效者13例,有效率68.4%。两组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

恶性肿瘤与血小板增多的相关性尤其在肿瘤晚期此现象相当普遍<sup>[2]</sup>。目前对恶性肿瘤中血小板增多的解释有以下几点:(1)白细胞介素-6与血小板增多有关。(2)促血小板生成因子过度生成可能是主要原因。(3)血小板衍生生长因子(PDGF)和血管内皮生长因子(VEGF)表达增加,这是一种强有力的促有丝分裂剂,其增加可促进肿瘤生成<sup>[3]</sup>。在恶性肿瘤患者中,血小板增多对其机体产生多种病理生理反应,如引起恶性肿瘤凝血异常,增加肿瘤血行转移机会和影响肿瘤患者的总生存等。恶性肿瘤患者血小板增多是引起凝血异常、导致高凝状态,甚至发生DIC,并发血栓的根本原因<sup>[4]</sup>。

恶性肿瘤患者是发生血栓性疾病的高危人群,主要包括深静脉血栓形成和肺血栓栓塞症。目前,肿瘤病人的静脉血栓栓塞性疾病年发病率为1/200,较普通人群高出5倍,已成为恶性肿瘤患者死亡的第二位主要原因。血小板增高和血栓有密切关系,对这部分具有高危因素患者经常进行适当抗血小板药物的使用

\* 东营市东营区新区医院(257000)

\*\* 东营市东营区人民医院(257091)

2014年08月26日收稿

有助于减少血栓性疾病的发生,并可减少肿瘤的转移,在临床肿瘤治疗过程中具有重要意义。因此有学者认为抑制血小板药物有可能成为一类有发展潜力的抑制肿瘤转移的药物<sup>[5]</sup>。抑制血小板药物可能为肿瘤治疗的新观念,选择的药物能控制血小板数到正常水平,在不增加肿瘤出血的风险下,可提供一个对血小板显著增高患者的治疗选择。目前抑制血小板聚集和粘附的药物有:非甾体消炎药、肝素、维生素K拮抗剂、血小板聚集抑制剂(如前列环素、双嘧达莫)。

从中医角度分析,血瘀证是恶性肿瘤患者临床常见的中医证候,以面色晦暗、体态消瘦、病理性肿块、舌质紫暗、舌下脉络青紫、脉涩或结代等为主要临床表现,血瘀证与恶性肿瘤伴发的高凝状态密切相关。灯盏细辛又名灯盏花、东菊,盛产于云南,是菊科植物短葶飞蓬的干燥全草,《中国药典》1977年版曾予以收载,其性寒、微苦、甘辛,具有散寒解表、祛风除湿、活血化淤、通经活络、止痛功效。灯盏细辛注射液为纯中药制剂,含咖啡酸酯、野黄芩苷,有活血化淤之功效,具有扩张血管、抑制血小板及红细胞聚集,促进纤溶活性,降低纤维蛋白原,清除氧自由基,对抗脂质过氧化及缺血再灌注损伤等作用,从而有效抑制血栓形成、降低血液粘稠度,改善微循环<sup>[6]</sup>。

我们针对处于高凝状态的恶性肿瘤患者,化验检查有血浆血小板计数增高,常规给予灯盏细辛注射液治疗,主要是利用它的活血、抗凝作用改善高凝状态,减少血栓形成和减少甚至阻止肿瘤转移,达到提高生活质量、延长生命的目的。大部分患者经灯盏细辛注射液治疗后血小板计数能降至正常,对于不同性别肿瘤患者,疗效无差异;对于不同年龄肿瘤患者,有无远处转移灶肿瘤患者,应用灯盏细辛注射液治疗血小板增多有疗效差异。随访过程中发现有的患者停药后血小板计数和纤维蛋白原可再次升高,继续应用灯盏细辛注射液仍能达到降低血小板的效果,可长期应用。治疗期间未发现明显不良反应,显示灯盏细辛注射液具有良好可耐受性。对比传统西药中的抗凝药如非甾体消炎药可引起胃黏膜病变、低分子肝素皮下注射可引起硬结或瘀斑等,显示其有较好的治疗依从性。本研究从临床实用角度出发,客观的反映灯盏细辛注射液对肿瘤患者高凝状态的缓解程度,对部分肿瘤患者希望达到防治恶性肿瘤血栓发生、抑制肿瘤进展与转移,改善患者生存质量,延长肿瘤患者生存期的目的。

血浆血小板计数是一种价廉、快速、方便的实验室检测手段,可以作为预测恶性肿瘤预后的标记物。灯盏细辛注射液降低血小板疗效确切,能显著改善恶性肿瘤患者的高凝状态,无明显副作用,而且使用方便,价格低廉,病人易接受,实用性较好。

### 参考文献

- [1] 林梅英,黄妍,秦冰.血小板参数对化疗患者骨髓功能状态评估价值的初步研究[J].广西医学,2008,30(9):1338—1339.
- [2] 黄球菁,王海霞,陈俊民,等.恶性肿瘤患者血小板增多的临床意义[J].海南医学,2013,24(14):2100—2102.
- [3] 张丽娟,胡长路.恶性肿瘤与血小板增多的关系[J].临床输血与检验,2010,12(2):189—191.
- [4] Falanga A, Panova-Noeva M, Russo L.Procoagulant mechanisms in tumour cells[J].Best Pract Res Clin Haematol,2009,22(1):49—60.
- [5] 李惠萍,贾郡容,温岩,等.妇科恶性肿瘤与血小板增多关系研究进展[J].中国实验诊断学,2013,17(2):398—402.
- [6] 岳广.灯盏细辛注射液对肺癌患者微循环及血液流变性作用的观察[J].临床肺科杂志,2010,7(15):1035.