

中药降低中晚期食管癌 急性放射性损伤发生率的 Meta 分析

黄 辉¹ 徐鹏飞¹ 魏鹏飞¹ 魏 辉^{2*}

(1. 陕西中医药大学附属医院放疗科, 陕西 咸阳 712000;

2. 陕西中医药大学附属医院肿瘤四科, 陕西 咸阳 712000)

摘 要:目的 通过对比单纯放疗与中药联合放疗治疗中晚期食管癌的急性放射性食管炎、急性骨髓抑制的发生率,评价中药在降低中晚期食管癌急性放射性损伤方面的临床价值。方法 全面检索 2015-12-31 之前的有关中晚期食管癌放疗的临床随机对照试验文献,即单纯放疗对照中药加放疗的 RCT,使用 RevMan5.3 软件进行统计学评价,评价指标包含急性放射性食管炎和急性放射性骨髓抑制。结果 共纳入 15 篇 RCT,参与对照试验研究的患者达 1474 例。急性放射性食管炎发生率 95.00% CI 值为 0.63, $P < 0.0001$,急性骨髓抑制发生率 95.00% CI 值为 0.42, $P < 0.0001$,差异均有统计学意义。结论 中晚期食管癌放疗期间配合使用中药可以有效降低急性放射性食管炎和急性骨髓抑制的发生率。

关键词:中晚期食管癌;中药;急性放射性食管炎;急性放射性骨髓抑制;Meta 分析

中图分类号: R 735.1

文献标识码: A

文章编号: 2096-1340(2016)06-0054-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.06.017

食管癌是我国常见高发肿瘤病种,患者就诊时多为中晚期。放射治疗因其无创伤、无需开刀、无明显疼痛、不出血等优势,目前已成为替代手术治疗的临床首选方案。而影响放疗进程的主要因素是急性放射性损伤,以急性放射性食管炎和急性骨髓抑制为主,多在放疗的中后期出现。本研究归纳总结中药防治中晚期食管癌急性放射性损伤的随机对照试验结果,为放射损伤防护的临床研究提供新的参考。

1 资料与方法

1.1 文献检索 运用计算机检索中国知网数据库、万方数据库、维普中文科技期刊数据库、中国生物医学文献数据库。检索采用关键词与自由词相结合的方式,关键词包括中药、放疗、中晚期食管癌,检索时间为 2015-12-31 之前,收集所有中药参与治疗中晚期食管癌放疗的 RCT。中药单方、复方不限,汤剂、丸剂、粉剂不限。文献设计随机对照试验,治疗组配合使用中药,对照组单纯使用放疗。每篇文献各组间资料对比因素具有可比性。相关数据资料经由两人共同确认,若发生争

议,则剔除该篇文献。最终纳入 15 篇 RCT,患者 1474 例。所有文献均提及随机分组字样,其中 1 篇采用信封法,4 篇文献提及失访,但所有 RCT 均未具体描述随机分配隐藏、盲法及 ITT 等情况。

1.2 文献数据分析 在入选的 15 篇文献中,何丽佳^[1]在对照组中使用的是鸦胆子油乳注射液,刘伦扬^[2]采用自拟中医抗癌方,孙太振^[3]采用复方苦参注射液,张士义^[4]采用食管逐瘀汤,徐海帆^[5]采用自拟中药复方,贺方学^[6]采用顺食汤,汪瑞^[7]使用康莱特注射液,苑仁冰^[8]采用威麦宁胶囊,王慧杰^[9]使用扶正增效消瘿汤,许利纯^[10]使用半夏沙参赭石汤,许多文^[11]使用扶正固本颗粒,郭燕春^[12]使用艾迪注射液,杨树明^[13]使用参芪六味地黄汤,段林生^[14]使用食管逐瘀汤,马纯政^[15]使用自拟中药复方。

1.3 统计学方法 采用 Cochrane 协作网 RevMan5.3 软件,以相对危险度 (relative risk, RR) 及其 95.00% 置信区间 (confidence interval, CI) 为分析统计量。当统计结果异质性明显时 (定义为异质性检验 $P < 0.1$ 或 $I^2 > 50\%$) 使用随机效应模型,

* 通讯作者:魏辉(1973-),男,陕西泾阳人,副主任医师,主要从事肿瘤的康复及姑息治疗。E-mail:276177154@qq.com