

· 新产品 ·

胃复春片简介

杭州胡庆余堂制药厂

慢性萎缩性胃炎(CAG)、肠腺化生(IM)、肠上皮不典型增生(ATP)、已被世界卫生组织列为胃癌前期状态与胃癌前期损害。资料表明,当CAG伴随IM、ATP时,其癌变率可达10~40%。据国内报导,本病活检中发现肠腺化生约占半数病例。因此,积极治疗这类病变,对降低胃癌的发生有重要意义,但现代医学对此尚缺乏有效治疗方法。

自1979年起,杭州胡庆余堂制药厂即与浙江中医药研究院,浙江医科大学附属医院等科研、临床单位协作,根据中医扶正祛邪、攻补兼施的治则组方,以健脾益气,活血解毒之法,经过多年的实验研究和临床验证,研制出具有国内领先水平的新药胃复春片。

本品由补气健脾、活血解毒的中药材组成。诸药配伍合用,既有活血化瘀,改善病变局部血液循环状态,消除炎症,促进粘膜再生的作用,又有健脾益气提高机体免疫功能,改善整体机能状态作用,综合达到了修复病损组织,阻断癌变的功效。在临床中,多数患者服后症状消失,胃纳增加,神疲乏力好转,说明其疗效是确切无疑的,且无毒副作用,深受广大患者欢迎。但也发现有一些患者,治后虽然症状好转或消失,但在三个月后的胃镜复查中,粘膜局变的改善不显著,而延长治疗时间后则疗效提高,说明治疗本病尚应坚持长期服用。

本品已于1990年由浙江省卫生厅、肿瘤防治研究所组织专家进行鉴定。专家认为,

本科题选题正确,临床设计严密,合理,数据真实可信,疗效判断严格,结论可靠。对治疗胃癌前期状态,胃癌术后辅助治疗,疗效达到国内同类先进水平。临床及实验数据如下:

一、临床验证:

1. 临床:症状(上腹部隐痛、绞痛、餐后胀满、嘈杂、嗝气,食欲不振、神疲乏力等)改善和消失治疗组88.33~94.85%,对照组45.83~68.94%前者优于后者。

2. 病理:按阳性块数比较,治疗组消失率和总有效率分别为30.94%和67.35%,对照组分别为12.28%和15.20%($P < 0.001$);按CAG、IM、ATP阳性块数分别比较,CAG、IM两组间有差异,ATP无差异,按治疗前后三个程度级别(轻、中、重度)比较,治疗组CAG, $P < 0.001$, IM, ATP < 0.05 ,而对照组均无差异。

3. 二组总疗效:治疗组总有效率67.74%;对照组17.78%;脾胃虚弱型77.57%,气阴两虚型42.86%,前者 $P < 0.05$,后者 $P < 0.001$ 。表明本药更适于治疗脾胃虚弱型患者。

二、实验研究:

1. 血浆CAMP含量:

患者治疗前平均 8.4 ± 4 Pmoles/ml;

正常人为 19.2 ± 7.5 Pmoles/ml;

治疗前后对照组检查,治前 10.07 ± 1.9 Pmoles/ml,

治后 19.3 ± 4.8 Pmoles/ml, $P < 0.005$ 。

2. 免疫功能: OT 及 SK-SD 皮试, H^3 -胸腺嘧啶核苷淋转率及 IgG 含量在治疗后三月、六月均升高, 与治疗前相比有明显差异, CP 值各为 $P < 0.05$ 及 $P < 0.001$, 而化疗对照组无改变。

3. 血红蛋白: 治前平均 9.7 ± 2.83 克, 治后为 11.96 ± 1.31 克, $P < 0.001$ 。

4. 白细胞、血小板、肝功能、大便、血无变化。

5. 抑菌作用: 本品煎剂在 25% 浓度时可抑制幽门弯曲菌生长。

6. 毒性试验: 在服药过程中, 未发现有关消化道反应及骨髓抑制等毒副作用, 对肝肾功能无损害。

三、治疗中晚期胃癌术后 II、III、IV 期病人的生存率比较:

治疗组和化疗对照组分别为 100%、88.01%、68.96% 和 93.33%、70.85%、41.37%; $P < 0.05$ 。

主要成分: 菱角三七等。

功能主治: 健脾益气、活血解毒。用于治疗胃癌前期病变, 胃癌术后辅助治疗。

典型病例:

1. 沈文华: 男 30 岁, 桐乡乌镇羊毛衫厂工人, 上腹隐痛、食后胀满、伴面色萎黄、神疲乏力、暖气、恶心 2 年, 胃镜、病理检查、胃窦部大弯侧重度肠化、前壁中度萎缩, 伴中度肠化, 服胃复春片 9 个月, 诸症消除, 病理复查原处粘膜萎缩、肠化, 全部消失, 血浆 CAMP (环核苷酸) 由 8.2 Pmoles/ml 升至 22.6 Pmoles/ml。

2. 单祥芳: 男 45 岁, 长广煤矿工人, 胃病史 20 余年, 曾服胃炎合剂, 猴菇菌片、硫

酸铝片等多种胃病药, 效不显, 胃镜、病理检查: 胃窦大弯侧中至重度萎缩, 胃窦后壁中至重度萎缩, 胃窦后壁中度萎缩, 胃窦小弯少数腺体肠化, 服药 6 个月后上腹胀痛消失, 神疲乏力, 明显好转, 胃纳增加, 病理活检复查, 原病变部位萎缩, 肠化全部消失, 血红蛋白升至 14.5 g。

3. 钱佩儿: 女 50 岁, 衢化工人, 上腹胀满不适、暖气、面色萎黄、神疲乏力, 胃镜、病理检查胃窦四壁及胃体大, 小弯侧, 7 处轻度萎缩, 二处中度肠化, 二处重度肠化, 四处轻度不典型增生, 一处中度不典型增生, 服药 7 个月, 临床症状全部消失, 胃镜病理原部位复查仅三处轻度萎缩, 一处轻度肠化, 二处中中度肠化, 一处重度肠化, 而四处轻度和一处中度不典型增生全部消失。

临床病例:

【例一】: 王××, 男, 54 岁, 海宁县人, 住院号 00198, 患者因胃纳差腹胀, 消瘦, 体重 50 公斤, 头晕乏力, X 线诊断胃窦癌于 1980 年 1 月 26 日, 行根治性胃次全切除术, 术后病理诊断印戒细胞癌。术后二周开始服药, 每次 4 片, 日服三次, 三个月后复查, 胃纳增加, 每餐能进食半斤, 无头晕、腹胀等症状, 自觉无不适, 体重增至 60 公斤, 健康如常人, 并能参加轻便劳动。

【例二】: 吴××, 女, 67 岁, 住院号 25010, 胃癌术后定期服用胃复春片, 治疗前体重 37 公斤, 血色素 8 克, 胃纳差、乏力, 坚持服药 31 个月, 现纳食增加, 体重 45 公斤, 贫血纠正, 血色素为 10.6 克, 能从事家务劳动。

由“胃复春片”治疗胃癌前期状态研究协作组提供