

黃芪口服液臨床研究 有效治療惡性腫瘤



受益於現代科技進步，對於吸收藥材的精華，已不再侷限用煎煮、泡水的方法。黃芪主要含有兩大類有效成分群，一類是皂苷，一類是多糖，實驗證明，單純用黃芪飲片煮水、泡水，只能提取出多糖，皂苷不溶出。但是通過現代化的加工來提取精萃，就可保證提取黃芪全成分。近代更有不少的研究指出，黃芪口服液更有提高免疫功能、耐缺氧、降低血小板黏附及抑制癌細胞等作用。

撰文：周章衡

中藥黃芪味甘性溫，入脾、肺兩經，功效益氣補虛，扶正固本。《本草綱目》中曰：「耆者，長也，黃芪色黃，為補藥之長，故名。」現代研究證明，黃芪

含有多種有效成分，尤其是皂苷，具有提高免疫功能、耐缺氧、降低血小板黏附、抗病毒、強心及抑制癌細胞等作用。近年，國內外均對黃芪口服液進行不少藥理性研究，成效彰顯。

治療晚期惡性腫瘤

山東中醫藥大學第二附屬醫院，曾以黃芪口服液對晚期惡性腫瘤的療效，以及與化療藥聯用在減毒增效、降低復發轉移等方面的作用，做過共60例的研究。方法是黃芪口服液餐前口服，每次20 ml，每日3次，療程至少30天。研事結果對不宜手術和放、化療的晚期患者服用黃芪口服液後有較好的緩解病情、改善症狀的作用。與化療藥聯同，可起到明顯的減毒增效作用，其復發率、轉移率均明顯下降。結論黃芪口服液對晚期惡性腫瘤患者有較好的療效。

在60例惡性腫瘤患者中，男性38例，女性20例，年齡35-74歲，50歲以上者佔87%；腫瘤部位包括肺癌25例、胃癌13例、乳癌10例、食道癌7例、肝癌4例、惡性淋巴瘤1例，分別單服黃芪口服液、化療藥與黃芪口服液聯用、化療後服用黃芪口服液的方法進行治療。後兩種療法均設對照組進行比較。

單服黃芪口服液22例。其中男12例，女10例，平均年齡65歲以上。一般情況差，其中肺癌9例、胃癌7例、乳癌4例、食道癌2例。

化療藥與黃芪口服液聯用20例，同期與20例單純化療病例對照，兩組患者一般情況相仿。

化療後服用黃芪口服液18例，與20例單純化療病例對照，兩組患者一般情況相仿。

單純用黃芪口服液治療的效果：患者堅持服用黃芪口服液至少60天以上，最長達150天，平均105天。部分症狀緩解7例，患者納食增加，疼痛明顯減輕，睡眠得到改善，乏力有所減輕，體重有所增加，原有病灶體積停止增長或有縮小；其中腫塊縮小1/3以上有3例，有時3例胸、腹水明顯減少。病情穩定7例。患者服藥後病情較穩定，自覺症狀好轉，原有病灶體積變化不明顯。病情惡化5例。

化療藥與黃芪口服液聯用的效果：治療組最短用藥47天，最長用藥62天，平均54.5天，結果治療組的胃腸道反應、骨髓抑制程度均比對照組輕。

化療後加用黃芪口服液的效果：一般進行化療後2-3週加用黃芪口服液，共18例，最少用藥30天，最多用藥56天，平均43天，隨訪兩年，兩組隨訪率為89%及85%。治療組的生存質量高於對照組，而復發率或轉移率均低於對照組。



■近代醫學研究指出，黃芪有提高免疫功能、耐缺氧、降低血小板黏附及抑制癌細胞等作用。

提高免疫功能

1.提高網狀內皮系統的吞噬功能：黃芪口服液50、25g/kg對實驗小鼠分別進胃，7日後與對照組比較，能明顯提高小鼠網狀內皮系統的吞噬功能，作用強度隨劑量增大而增大。對「氫考」抑制後小鼠，經注射25g/kg黃芪口服液，與對照組比較，



■單用浸泡方法難以釋出黃芪的有效成分皂苷。

小鼠網狀內皮系統吞噬功能有明顯提高，大劑量(50g/kg)與對照組無顯著性差異。同時，通過對SRBC誘發小鼠足蹠遲髮型變態反應實驗，大劑量黃芪口服液灌胃組的小鼠足蹠厚度明顯大於對照組，說明刺激小鼠足蹠遲髮型變態反應。**2.調節細胞免疫和體液免疫，降低尿蛋白，改善腎功能：**黃芪注射液對56例三組慢性腎炎用藥30日後，腎病組PHA-P、IgG、IgA明顯上升，尿蛋白明顯下降；腎炎組PHA-P明顯上升，尿蛋白明顯下降；腎功能不全組PHA-P、IgM、尿蛋白明顯上升，血清Cr、BUN明顯下降。治療尿蛋白的有效率為61.7%。

耐缺氧

以黃芪精口服液50、15g/kg給小鼠灌胃，然後讓小鼠吸入乙醚麻醉，結紮頸大動脈。結果大劑量組生存時間與對照組比較有非常顯著延長，延長率為20.9%。對小鼠氰化鉀中毒後，予以黃芪精口服液50、15g/kg給小鼠灌胃，結果生命延長率與對照組比較分別為99.25%及15.55%。對異丙腎上腺素處理小鼠常壓耐缺氧實驗，可明顯提高耐氧能力，並接近正常水準。

降低血小板黏附率，減少血栓形成

黃芪口服液30、15g/kg小鼠灌胃，7日後由下腔靜脈採血做體外血栓形成和血小板黏附測定，結果能明顯減少血栓形成和降低血小板黏附率。