

扶正免疫冲剂辅助化疗30例观察

四川省肿瘤医院 (成都 610041)

蔡晓虹 尹绪德 潘明 张祖蓉 卢进 王桃仙 郑智元

银耳为真菌类植物银耳子实体,含多糖类、蛋白质、脂肪、树脂及粘液质。有补肺益气、养阴润燥之功效。肿瘤患者的免疫应答能力(尤其是细胞免疫功能)低下。为了研究银耳对肿瘤患者的免疫功能及全身体质情况的影响,我院1990年用成都科大光明化工研究所研制的扶正免疫冲剂辅助30例恶性肿瘤患者的化疗。现将结果报告于后。

材料与方法

一、临床资料

1. 治疗对象: 我科1990年3月~1991年1月收治的恶性肿瘤患者按序贯法随机纳入扶正免疫冲剂治疗组及对照组。治疗组共30例,其中男22例(73.33%),女8例(26.67%),年龄20~69岁,平均年龄44.5岁。对照组15例,其中男10例(66.67%),女5例(33.33%),年龄21~69岁,平均年龄45岁。两组患者诊断均有病理学或细胞学依据。

2. 肿瘤类型及抗肿瘤治疗情况: 治疗组: 恶性淋巴瘤9例,肺癌12例,胃、结肠癌3例,乳癌2例,其他肿瘤4例。对照组: 恶性淋巴瘤5例,肺癌3例,胃癌2例,乳癌2例,其他肿瘤3例。两组共45例,均给予正规联合化疗方案进行化疗。主要方案: CHOP(环磷酰胺、阿霉素、长春新碱、强的松); CAP(环磷酰胺、阿霉素、顺铂); EP(足叶乙甙、卡铂); FAM(5-氟尿嘧啶、阿霉素、丝裂霉素); PCMF(顺铂、环磷酰胺、甲氨蝶呤)等。

二、治疗方法

1. 治疗组: 正规联合化疗加扶正免疫冲剂12g用开水250ml冲服,每日3次,化疗前1周开始用药,一疗程化疗结束后继续用药1周,共6~8周。不给其他可改善免疫机能的辅助药,当WBC $<1.0 \times 10^9/L$ 时,临时输鲜血或成份血。

2. 对照组: 仅接受相同化疗方案,不服用扶正免疫冲剂,余同上。

三、临床观察指标及疗效评定: 用药前后观察一般情况(食欲、体重、乏力、恶心、呕吐、毛发)及生化,免疫指标(Hb、WBC、Plt,肝、肾功能,IgG、IgA、IgM,淋巴细胞转化率)。将治疗组与对照组各项作统计分析,并判定其辅助疗效。

结 果

一、一般情况比较: 治疗组与对照组分别为: 乏力: 26.6%、86.7%; 恶心呕吐: 46.7%、86.7%; 食欲减退: 40.0%、86.7%; 体重减轻: 0、60.0%; 毛发脱落: 33.3%、13.3%。

二、血液学指标比较: 治疗组WBC 3.32 ± 4.66 ($10^9/L$, $\bar{x} \pm S$, 下同), Plt 90.22 ± 8.11 ; 对照组分别为 2.58 ± 3.33 、 76.00 ± 36.60 。两组比较, P 均 >0.05 。

三、免疫学指标比较: 两组治疗后IgG、IgA、IgM均有不同程度下降, $P > 0.05$; 淋巴细胞转化率: 治疗组 44.385 ± 9.368 ($\bar{x} \pm S$, 下同), 对照组 $35.071 \pm 8.171\%$, $P < 0.01$ 。

治疗组中1例白血病因白细胞过高,系非正态分布,未作统计。根据WHO肝肾功能损害分度: 治疗组化疗后肝功能II°1例,肾功能I°1例; 对照组化疗后肝功能IV°1例。

讨 论

大量文献报道中西医结合治疗恶性肿瘤,显示了中药能增强化疗或放疗敏感性,提高综合治疗的疗效,减轻化疗、放疗毒副反应,调整患病机体各脏腑功能,保护其骨髓造血机能及免疫功能,增强患者抗病能力,改善患者生存质量。本组速溶银耳晶辅助化疗较对照组减轻了化疗中出现的毒副反应,保持或增加其体重。而对照组体重减轻者占60%,提示该药能改善患者的一般情况,对化疗毒副反应有一定的防治作用。

许多恶性肿瘤患者的循环T淋巴细胞数量减少。我们所测得患者淋巴细胞转化率均低于正常,而化疗药物可使免疫功能进一步受到抑制。实践证明,银耳等能增强免疫,提高淋巴细胞转化率,本治疗组淋巴细胞转化率与对照组相比, $P < 0.01$,有显著差异。提示中药可能起到了保护和调节患者机体内环境稳定的作用,提高与稳定了细胞免疫功能。另外,治疗组与对照组化疗中白细胞、免疫球蛋白等均有不同程度下降,需作进一步观察。

综上所述,成都科大光明化工研究所产的扶正免疫冲剂,在肿瘤化疗中,确有一定辅助作用,服用方便,无毒副反应,不失为临床化疗中可选择的辅助药品。