

升降散清三焦瘀热、利湿化痰，使排便量及次数增加，抑制胃肠消化吸收，减少能量摄入，促进脂质代谢。配合耳穴贴压，可调节神经及内分泌功能，促进体脂分解而减肥，同时也可降低血脂。治疗中及疗后，应合理进食并加强体育锻炼，个别患者出现轻度腹痛、腹泻等，一般 2 周左右症状会自行消失，应予坚持治疗。

## 参 考 文 献

- 钱彦方，王琦. 轻健胶囊改善单纯性肥胖痰湿体质疗效观察. 中医杂志 1993;34(4):232—234.
- 焦东海. 全国第三届肥胖病学术交流会论文综述. 中医杂志 1992;33(3):47—48.

(收稿：1997-05-05 修回：1997-08-28)

## 康莱特注射液对肺癌患者免疫功能的影响

王 玲 董 亮 薛玉文

我们将中药抗癌药物康莱特注射液用到联合化疗中，观察了患者免疫功能的变化，发现其具有免疫保护作用，现报告如下。

**临床资料** 1995 年 4 月～1996 年 3 月住院患者 39 例（分别以影像学、纤维支气管镜、经皮肺穿刺、细胞学、病理学证实）随机分为两组。A 组 19 例，男 12 例，女 7 例，年龄 36～68 岁，平均  $45.4 \pm 8.2$  岁，病程 1～6 个月，鳞癌 9 例，腺癌 5 例，小细胞肺癌 5 例；B 组 20 例，男 12 例，女 8 例，年龄 35～67 岁，平均  $44.6 \pm 8.3$  岁，病程 1～7 个月，鳞癌 10 例，腺癌 6 例，小细胞肺癌 4 例。正常对照组 50 例，男 30 例，女 20 例；年龄平均  $48.0 \pm 5.1$  岁。

**治疗方法** B 组单用化疗：(1) 鳞癌(CAP)方案，环磷酰胺 600mg、阿霉素 60mg、卡铂 600mg 均第 1 周第 1 天静脉注射，每 3 周为 1 个周期。(2) 腺癌：(Vp-16 + 卡铂 + 5-Fu) 方案，采用 Vp-16 100mg/d 第 1 周第 1～3 天，静脉注射；卡铂 600mg 第 1 周第 1 天，5-Fu 500mg 第 1 周第 1 天，静脉注射，3 周为 1 个周期。(3) 小细胞肺癌：Vp-16 + 卡铂方案，Vp-16 100mg/d，第 1 周第 1～3 天，卡铂 600mg，5-Fu 500mg，卡铂 600mg，均第 1 周第 1 天均静脉注射，3 周为 1 个周期。A 组化疗方法同 B 组，化疗开始后即加用康莱特注射液（主要成分为薏苡仁油等，浙江康莱特药业有限公司生产）200ml，每天 1 次静脉注射，3 周为 1 个疗程。

治疗前后检测患者 T 细胞亚群 (OKT<sub>3</sub>、OKT<sub>4</sub>、OKT<sub>8</sub>)、自然杀伤细胞 (NK 细胞)、可溶性白介素 2 受体 (SIL-2R)、白介素 -2 (IL-2)、T 细胞亚群测定采用间接免疫荧光法。NK 细胞测定采用 <sup>125</sup>IUDR 释放法 [中国免疫学杂志 1985;1(4):67]。SIL-2R 测定采用双抗体夹心 ELISA 法。IL-2 测定采用 T 淋巴细胞微量培养法。统计学处理采用 t 检验。

**结果** 治疗前、治疗 1 个周期后 A、B 组及正常对照组各项免疫指标检测结果见附表。

结果表明，化疗后两组血中 OKT<sub>3</sub>、OKT<sub>8</sub> 水平无差异。A 组血中 OKT<sub>4</sub>、OKT<sub>4</sub>/OKT<sub>8</sub>、NK、IL-2 水平均较 B 组升高，SIL-2R 较 B 组降低。

**讨 论** 康莱特注射液是由中药薏苡仁为原料提取并加入天然乳化剂、等渗液制备而成。《本草纲目》中提到：薏苡仁，性味甘，平、无毒，入肺、脾经，有补益中气，消瘀散结的功效。基础研究及临床实验均证实：康莱特注射液对肺癌患者气阴两虚、脾虚痰湿症有良好的疗效。本结果显示，A 组与 B 组的 OKT<sub>4</sub>、OKT<sub>4</sub>/OKT<sub>8</sub>、IL-2、NK、SIL-2R 均有显著性差异，说明康莱特确实具有增强免疫的作用。

附表 两组治疗前后免疫指标检测结果比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	OKT <sub>3</sub>	OKT <sub>4</sub> (%)	OKT <sub>8</sub>	OKT <sub>4</sub> /OKT <sub>8</sub>	NK 细胞杀伤率 (%)	IL-2 (pg/ml)	SIL-2R (u/ml)
正常人	50	$67.00 \pm 12.50$	$41.00 \pm 10.76$	$23.00 \pm 7.34$	$1.80 \pm 0.34$	$40.00 \pm 16.07$	$35.95 \pm 7.82$	$253.00 \pm 185.34$
A	19	治前	$57.05 \pm 6.15$	$25.11 \pm 3.84^{\Delta}$	$33.94 \pm 7.11^{\Delta}$	$0.78 \pm 0.23^{\Delta}$	$17.93 \pm 5.46^{\Delta}$	$24.14 \pm 8.43^{\Delta}$
		治后	$58.14 \pm 7.42$	$30.14 \pm 4.15^{*}$	$31.45 \pm 6.12$	$1.40 \pm 0.43^{**}$	$25.82 \pm 4.95^{**}$	$32.81 \pm 1.90^{*}$
B	20	治前	$56.84 \pm 5.87$	$25.81 \pm 4.15^{\Delta}$	$32.46 \pm 6.19^{\Delta}$	$0.80 \pm 0.19^{\Delta}$	$18.12 \pm 4.83^{\Delta}$	$24.75 \pm 7.38^{\Delta}$
		治后	$58.16 \pm 6.27$	$25.12 \pm 3.97$	$32.75 \pm 6.87$	$0.76 \pm 0.21$	$17.32 \pm 3.95$	$25.82 \pm 6.32$

注：与 B 组治疗后比较，\* P < 0.05，\*\* P < 0.01；与正常人组比较，^ P < 0.05，^{\Delta} P < 0.01

(收稿：1996-07-26 修回：1997-08-09)