

扶正抗癌散对中晚期直肠癌术后 免疫功能的意义

肖永成 植 勇 顾跃林 (泸州医学院附属医院 646100)

张培明 (四川省直属二医院)

直肠癌是本地区常见的消化道恶性肿瘤,手术不能彻底清除远处转移的病灶,术后化疗副作用较多,而且影响机体的免疫功能。我院从1988年1月至1992年12月对部分有条件的中晚期直肠癌采取手术切除,术后中药扶正抗癌和化疗治疗,并对两种治疗

方法的机体免疫功能和生存率作了探索性研究。

1 资料和方法

1.1 临床资料 本组中晚期直肠癌79例。男50例,女29例,平均年龄57.5岁。其中行Miles术者61例,Dixon10例,Bacon8例,

全部病例均为手术和病理证实。对照组为健康献血员 20 例。

2 术后治疗方法

2.1 术后化疗组 丝裂霉素 6mg 加入 0.9% 生理盐水 20ml 中静脉推注, 每周 1 次; 5-Fu 每次 500mg 隔日 1 次, 总量 10g。上述两药合用 2 月为一疗程。

2.2 术后扶正抗癌中药组 中药扶正抗癌散(生黄芪、黄精、党参、半枝莲、马齿苋等) 每日 2 次, 每次 1 包, 3 月为一疗程。

2.3 统计方法: 分离出外周血后, 查单个核细胞(PBMC), 然后采用间接荧光免疫法测 T 细胞亚群, 以 K562 为靶细胞, $^3\text{H-TudR}$ 法测 NK 细胞活性, 统计法为 t 检验。

3. 结果

3.1 中晚期直肠癌与健康组 T 细胞、NK 细胞对照: 患者 OKT_4^+ , OKT_8^+ 及 $\text{OKT}_4^+/\text{OKT}_8^+$ 比值以及 NK 活性与健康对照组比较。 OKT_4^+ 降低, 而 OKT_8^+ 升高, 故 $\text{OKT}_4^+/\text{OKT}_8^+$ 比值则明显下降。见表 1。

表 1 中晚期直肠癌术前与健康对照组 T 亚群、NK 活性比较 ($\bar{X} \pm \text{SD}$, %)

组别	例数	OKT_4^+	OKT_8^+	$\text{OKT}_4^+/\text{OKT}_8^+$	NK
健康对照组	20	47.16 ± 5.13	29.27 ± 2.11	1.61 ± 0.61	40.12 ± 4.88
中晚期直肠癌组	79	33.68 ± 3.19 ¹⁾	32.61 ± 2.78 ¹⁾	1.03 ± 0.04 ¹⁾	21.11 ± 2.44 ¹⁾

注: ¹⁾ $P < 0.05$ (与正常组比较)

3.2 中晚期直肠癌术后治疗期间 T 细胞亚群及 NK 细胞活性变化 服中药扶正抗癌散半年或 1 年后 OKT_4^+ 均明显升高 ($P <$

0.01), $\text{OKT}_4^+/\text{OKT}_8^+$ 比值也升高 ($P < 0.01$), NK 细胞活性提高 ($P < 0.01$), NK 细胞活性提高 ($P < 0.01$), 见表 2。

表 2 扶正抗癌中药治疗中晚期直肠癌术后 T 亚群及 NK 变化 ($\bar{X} \pm \text{SD}$, %)

组别	例数	OKT_4^+	OKT_8^+	$\text{OKT}_4^+/\text{OKT}_8^+$	NK
术后用药前	31	37.67 ± 2.74	31.70 ± 2.41	1.12 ± 1.13	19.26 ± 2.48
术后治疗半年	26	46.20 ± 6.34 ²⁾	29.32 ± 2.82 ¹⁾	1.63 ± 0.13 ²⁾	29.20 ± 6.20 ²⁾
术后治疗一年	24	51.12 ± 5.48 ²⁾	26.78 ± 1.10 ²⁾	1.91 ± 0.54 ²⁾	33.60 ± 6.30 ²⁾

注: ¹⁾ $P < 0.05$ ²⁾ $P < 0.01$ (两组比较, t 值检验)

应用化疗治疗 1 年后的中晚期直肠癌患者, OKT_4^+ 反而下降 ($P < 0.01$), $\text{OKT}_4^+/\text{OKT}_8^+$

比值变化不明显 ($P < 0.05$), NK 活性也降低 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 化疗治疗中晚期直肠癌术后 T 亚群及 NK 活性变化 ($\bar{X} \pm \text{SD}$, %)

组别	例数	OKT_4^+	OKT_8^+	$\text{OKT}_4^+/\text{OKT}_8^+$	NK
术后化疗前	48	39.40 ± 3.06	30.68 ± 3.16	1.28 ± 0.96	18.92 ± 1.22
化疗一年后	43	30.31 ± 2.42 ¹⁾	24.46 ± 1.41 ¹⁾	1.23 ± 2.42 ¹⁾	11.62 ± 1.12 ¹⁾

注: ¹⁾ $P < 0.05$ ²⁾ $P < 0.01$

3.3 生存率随访结果 79 例中, 31 例行中药扶正治疗, 3 年生存 22 例 (70.96%), 5 年存活 13 例 (41.93%); 在 48 例行术后化疗中 3 年生存 21 例 (43.75%), 5 年生存 9 例 (18.75%)。两组的生存率有明显差异。(P < 0.05~0.01)。

4 讨论

恶性肿瘤的发生发展以生存率与人体免疫系统的功能状态密切相关, 而在抗恶性肿瘤中自然杀伤细胞, T 细胞免疫起重要作用, 而淋巴因子如 IL₂ 防御肿瘤更为重要。目前,

一般认为以手术切除为主的综合疗法是提高中晚期直肠癌和存率的重要方法, 但由于化疗、放疗并发症和副作用较多且部分反应严重而持久, 尤其在杀伤癌细胞的同时, 对机体免疫功能损害也严重。而且部分病人经济压力大而不能坚持化疗, 影响其生存率。经本实验研究证明扶正抗癌散能改善患者术后免疫功能, 提高 NK 细胞、T 细胞活性和提高五年生存率。且经济、简便、实用, 患者也容易接受。因此, 深入研究和改良剂型对治疗中晚期直肠癌很有必要。