

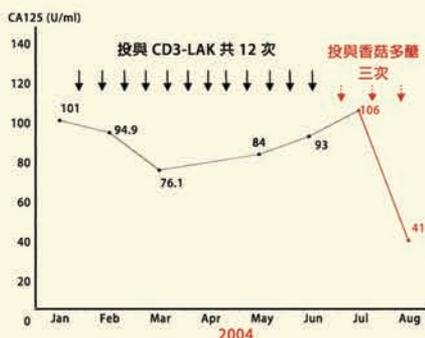
香菇多醣聯合免疫療法治療復發性卵巢癌

免疫療法對預防個別癌症的術後復發十分有用，聯合抗癌藥物使用有望延長生存時間。然而，單獨使用免疫療法對抗晚期癌症的臨床證明較少。

日本福岡醫療診所，藤本醫師等在國際醫療期刊 Anti Cancer Research，報告「香菇多醣聯合過繼免疫療法治療復發性卵巢癌」臨床病例。病例確認一名 67 歲卵巢癌患者接受術後輔助化療後，淋巴結癌復發。後續治療對 CD3-LAK 過繼免疫療法出現不良反應，給予香菇多醣治療後，順利完成整個療程。詳細過程如下：

1. 67歲女士於2001年7月被診斷患有卵巢癌 (漿液性乳頭狀腺癌IIIc期)，切除左卵巢
2. 2001年9月，接受卡鉑和紫杉醇的聯合治療 (TJ化療) 五個週期
3. 2002年2月，接受子宮切除，清滌大網膜和淋巴結
4. 2002年3月，開始TJ輔助治療
5. 2002年8月，進行另外五個週期的TJ化療
6. 2003年11月，CA125 水平升高，懷疑癌症復發。CT 斷層掃描顯示「縱隔淋巴結」腫大。正電子掃描 PET 顯示淋巴結中有腫瘤，接受「過繼免疫治療」。
7. 使用 CD3-LAK 免疫治療，接受四次治療後，血清 CA125 水平從 101 U/ml 降至 76.1 U/ml。「縱隔淋巴結」大小減低 44%
8. 2004年5月，血清 CA125 水平再次升高至 84 U/ml，CT 顯示右頸淋巴結腫脹。活檢結果診斷為卵巢癌轉移
9. 血清 CA125 水平持續升高至 106 U/ml; 因此 CD3-LAK 免疫療法在給藥 12次後被暫時撤回，給予香菇多醣治療
10. 2004年8月，血清 CA125水平降至 41 U/ml。CT 證實淋巴結明顯縮小，未再擠壓頸靜脈 (見圖)。隨後患者再次接受 CD3-LAK 3次和香菇多醣7次，5 個月後 CT 顯示沒有明顯的新病灶或腫脹發展。

結論：香菇多醣輔助免疫療法治療卵巢癌淋巴結轉移。



(箭頭) 血清 CA125 水平升高，右側頸淋巴結出現腫脹



(箭頭) 給予香菇多醣 3 次，右側頸淋巴結腫脹消失

資料來源:

Katsunada Fujimoto, Masamichi Tomonaga et. al

A Case of Recurrent Ovarian Cancer Successfully Treated with Adoptive Immunotherapy and Lentinan
ANTICANCER RESEARCH 26: 4015-4018 (2006)

