

# 香菇多醣輔助治療肺癌惡性胸腔積液

肺癌患者在中晚期容易出現俗稱「胸水」的**胸腔積液**，是常見併發症之一。臨床表現為上腹飽脹感、氣促胸悶、呼吸困難和胸背疼痛等。出現胸腔積液的患者中，因肺癌導致的佔全體 37%，其次是乳腺癌 16%，卵巢癌和淋巴瘤等。

胸腔積液產生的機制複雜多樣，最常見的原因包括壁層和臟層胸膜腫瘤轉移。當肺癌細胞轉移到胸腔時，會形成胸腔結節引發胸腔積液，嚴重影響患者的預後和生存期，危害甚至超越癌症本身。

臨床上，胸腔內給藥大致可分為四類：硬化劑、抗癌藥、免疫或生物製劑以及放射性同位素。如果患者沒有對側淋巴結或遠處轉移，仍有希望通過手術治療。通過切除患癌的肺葉，能夠有效控制積液增長，緩解呼吸困難，提高患者生活品質，延長生存期。

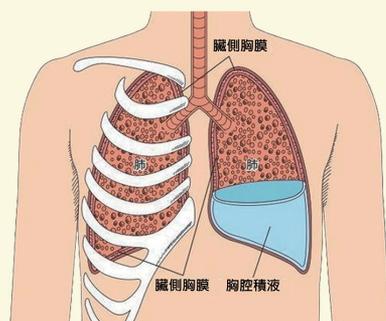
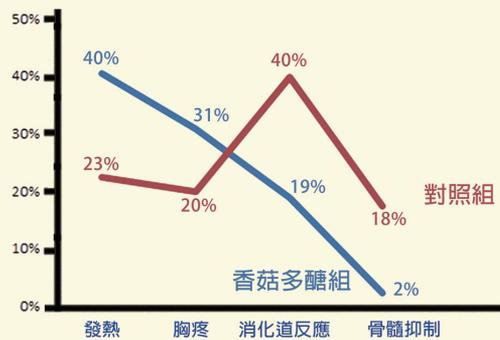
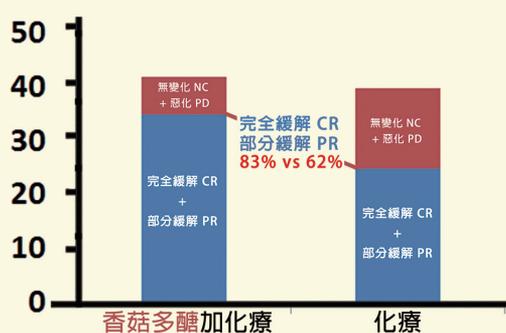
河北醫科大學第四醫院胸外科牛新強等對82例 (腺癌44例，小細胞癌21例，鱗癌17例) 肺癌患者，隨機分為

1. 香菇多醣組 42 例，胸腔注射博萊黴素 Bleomycin 和香菇多醣
2. 對照組 40 例，胸腔注射順鉑 Cisplatin

比較兩組「不良反應」和「臨床療效」。不良反應量度患者發熱、胸疼、消化道反應和骨髓抑制發生率。後者根據WHO癌性滲液療效判定標準為

1. 完全緩解 CR 胸腔積液消失並維持 4 週以上
2. 部分緩解 PR 胸腔積液顯著減少 50% 以上，症狀緩解並維持4週以上
3. 無效 無變化NC + 惡化PD

結果顯示，香菇多醣組臨床療效明顯較高，不良反應發生率較低，香菇多醣明顯改善患者的生活品質，提高了患者治療的依從性。



資料來源:

牛新強，王雷等

博萊黴素聯合香菇多醣治療肺癌惡性胸腔積液臨床療效觀察

《臨床薈萃》2013年2月5日 第28卷 第二期

