

同步放化療聯合香菇多醣治療非小細胞肺癌腦轉移

非小細胞肺癌病人約 30% 左右發生腦轉移，其中以「大細胞癌」和「腺癌」較多見，「鱗狀癌」次之。肺癌腦轉移多發的原因有

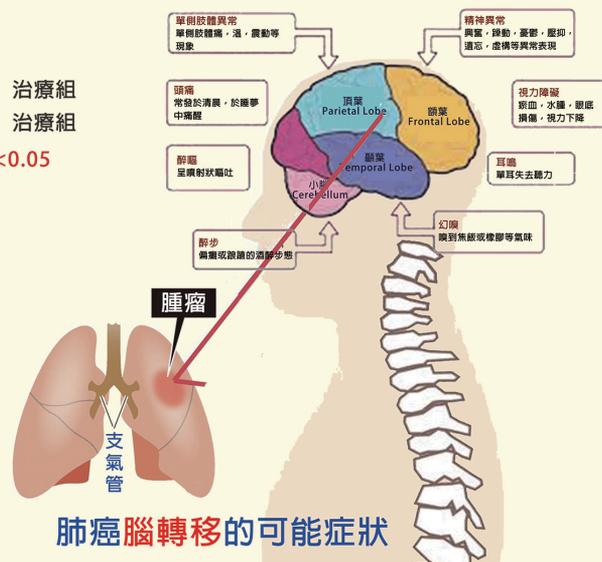
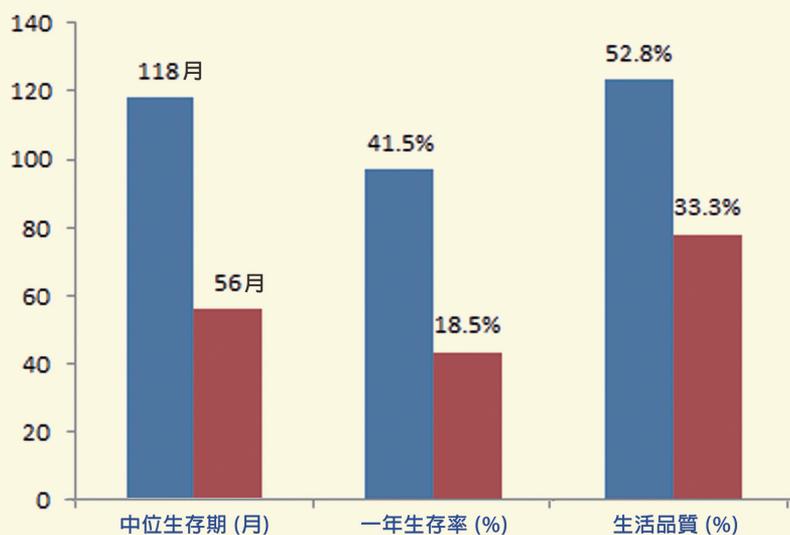
1. 肺癌細胞具有嗜神經組織的特性，對中樞神經系統有很好的親和力
2. 肺癌細胞經神經鞘中的淋巴管進入蛛網膜下腔或腔靜脈系進入顱內
3. 腫瘤細胞通過肺毛細血管床，經動脈循環轉移至腦。肺癌細胞是最容易進入肺血管床的腫瘤，所以其腦轉移發生率最高

肺癌腦轉移屬晚期病症，臨床上放療為主要治療手段。但放療具有一定的劑量限制，且患者大多原發灶未控或伴有其他部位轉移，單純腦部放射治療的作用有限。為提高治療效果，同步放化療治療肺癌腦轉移近年來受到重視，但其不良副作用使治療受限。

科學家選取112例非小細胞肺癌腦轉移患者，隨機分為放療組和治療組，每組56例（最後54例和53例完成）。當中鱗癌34例，腺癌20例，腺鱗癌2例；以腦轉移為首發症狀18例；同時伴發其他部位轉移，淋巴結轉移14例，肺內轉移4例，肝轉移3例，骨轉移3例，腎上腺轉移2例，其他部位3例，2組放射治療方法及劑量相同，治療組在放療同時進行化療和給予香菇多醣。結果顯示，治療組和對照組

1. 中位生存期分別為 118個月和 56個月
2. 一年生存率分別為 41.5% 和 18.5%
3. 生活品質評分為 52.8% 和 33.3%

差異有統計學上意義 ($p < 0.05$)。結論「同步放化療聯合香菇多醣治療非小細胞肺癌腦轉移」可以延長生存時間。研究論文發表於2010年8月第32卷第15期河北醫藥。



資料來源：

白若倫

同步放化療聯合香菇多醣治療非小細胞肺癌腦轉移的臨床研究
河北醫藥 2010年 8月 第32卷 第15期