

香菇多糖腹腔灌注治疗晚期肝癌腹水的疗效观察

周观林

(江西省赣州市第五人民医院, 赣州 341000)

摘要: **目的** 探讨香菇多糖腹腔灌注治疗晚期肝癌腹水的疗效。**方法** 将2013年12月至2015年3月来我院接受治疗的60例晚期肝癌腹水患者作为研究对象。按照入院顺序抽签后随机分为实验组和对照组,对照组患者采取排放腹水治疗,实验组在对照组的基础上,用100ml生理盐水的时候,添加香菇多糖5mg,其他同对照组。观察两组治疗效果、腹围、TBL、ALT、免疫功能相关指标。**结果** 实验组患者治疗总有效率为53.33%,高于对照组的13.33% ($\chi^2=10.800, P<0.05$)。实验组患者治疗后腰围、TBL、ALT均低于对照组和治疗前 ($P<0.05$)。实验组患者治疗后CD4⁺/CD8⁺、NK细胞数均高于治疗前 ($P<0.05$),但低于对照组治疗后 ($P<0.05$)。实验组患者不良反应发生率和对照组比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$)。**结论** 香菇多糖腹腔灌注治疗晚期肝癌腹水患者疗效较好,患者经治疗后腰围、TBL、ALT水平改善较好,CD4⁺/CD8⁺、NK细胞数改善较好。

关键词: 香菇多糖;腹腔灌注;晚期肝癌腹水;疗效,

中图分类号: R735.7 **文献标识码:** B **文章编号:** 1006-2238(2016)07-663-02

DOI: 10.3969/j.issn.1006-2238.2016.07.023

多糖是一种大分子物质,结构差异较大,可以高负载的传递生物信息。多糖是通过糖苷键将单糖链接起来的,作为一种聚合物,其多糖中的单糖通过几个点相互连接,形成了大量支状结构或线性结构^[1]。研究发现,多糖具有较好的免疫功能,在抑制肿瘤生长方面,效果较好^[2]。腹水是恶性肿瘤晚期常见的并发症之一,尤其是原发性肝癌患者,大量的腹水会造成患者呼吸困难、循环功能受到影响。临床多采取腹腔内给药治疗腹水。香菇多糖是从香菇子实体中经提取纯化得到的,是一种高分子葡聚糖。研究香菇多糖对晚期肝癌腹水患者的疗效,对于更好的控制肿瘤发展,有着重要意义。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 将2013/12至2015/3来我院接受治疗的60例晚期肝癌腹水患者作为研究对象。纳入标准:肝功能正常;预计生存期在3个月以上;腹水量均在3000ml以上。排除标准:肝肾综合征患者;肝性脑病患者。按照入院顺序抽签后随机分为实验组和对照组,实验组男女比例为17:13,年龄为40-75岁,平均年龄为(56.24±6.48)岁;对照组男女比例为18:12,年龄为41-75岁,平均年龄为(57.33±6.59)岁。2组患者的性别比例、年龄构成等资料具有可比性 ($P>0.05$)。

1.2 方法 对照组:患者采取排放腹水治疗,每天不超过1000ml,为患者输注白蛋白治疗,配合常规对症治疗。患者采取的是腹腔穿刺导管引流术,选择平卧位,穿刺置管后,局部缝合固定,导管接引

流袋缓慢引流。适当使用利尿剂,3d后停止排放,用100ml生理盐水,经导管注入腹腔,用肝素帽封闭引流管,3d后再次排放。实验组:在对照组的基础上,用100ml生理盐水的时候,添加香菇多糖5mg,其他同对照组。

1.3 观察指标 观察患者治疗效果、腹围、TBL、ALT、免疫功能相关指标。疗效评价:CR表示完全缓解,经B超检查后发现,腹水消失超过30d,腹胀情况基本缓解。PR表示部分缓解,经B超检查后发现,腹水有明显减少的情况,而且持续30d,患者腹胀的情况明显减轻。NC表示无效,患者腹水和腹胀状况均未改善。

1.4 统计学分析 使用IBM SPSS Statistics 22统计学软件进行本研究数据分析,计量数据用($\bar{x}\pm s$)表示,计数数据用百分比(%)表示,分别用 t 和 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者疗效对比 实验组患者治疗总有效率为53.33%,高于对照组的13.33% ($\chi^2=10.800, P<0.05$,见表)。

2.2 患者治疗前后腹围、TBL、ALT对比 实验组患者治疗后腰围、TBL、ALT均低于对照组和治疗前 ($P<0.05$,见表2)。

2.3 患者治疗前后CD4⁺/CD8⁺、NK细胞数对比 实验组患者治疗后CD4⁺/CD8⁺、NK细胞数均高于治疗前,但低于对照组治疗后 ($P<0.05$,见表3)。

2.4 患者不良反应对比 实验组患者不良反应发生率和对照组比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

表1 患者临床疗效对比[n(%)]

组别	n	CR	PR	NC	总有效率
实验组	30	2(6.67)	14(46.67)	14(46.67)	16(53.33)*
对照组	30	1(3.33)	3(10.00)	26(86.67)	4(13.33)

注:与对照组对比,*P<0.05。

表2 患者腰围、TBL、ALT 对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	腰围(cm)	TBL($\mu\text{mol/L}$)	ALT(U/L)
实验组	30	治疗前	94.19±6.12	77.31±7.22	135.39±8.74
		治疗后	88.34±6.52 ^{△*}	63.31±6.11 ^{△*}	92.39±7.44 ^{△*}
对照组	30	治疗前	93.59±6.55	76.49±6.33	137.59±7.34
		治疗后	96.59±6.61	67.51±6.44 [△]	103.59±7.62 [△]

注:与同组治疗前对比,[△]P<0.05;与对照组对比,*P<0.05。

表3 患者 CD4+/CD8+、NK 细胞数对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	CD4+/CD8+	NK 细胞数
实验组	30	治疗前	1.22±0.33	22.98±4.62
		治疗后	1.39±0.28 ^{△*}	30.97±5.21 ^{△*}
对照组	30	治疗前	1.27±0.37	23.11±4.55
		治疗后	1.59±0.52 [△]	44.45±4.62 [△]

注:与同组治疗前对比,[△]P<0.05;与对照组对比,*P<0.05。

3 讨论

癌性腹水是晚期肝癌患者的常见并发症,患者进入这个时期,表明患者的癌细胞已经发生了腹腔广泛转移,预后较差^[3,4]。这个时期,患者的生命受到严重威胁。肿瘤细胞组织在血供方面,比正常组织多,血管表现畸形,使得肿瘤细胞内部血液循环速度降低,敏感性增高^[5-7]。本文研究结果显示,实验组患者治疗后 CD4+/CD8+、NK 细胞数均高于治疗前,但低于对照组治疗后(P<0.05)。CD4+/CD8+、NK 细胞数是免疫学指标,对其水平的检测,直接体现了机体的免疫能力。可见通过治疗,患者的免疫功能有所改善。

生物反应调节剂是治疗肿瘤的常用手段之一,已有研究表明,香菇多糖可以提高晚期胃癌患者的疗效^[8-10]。香菇多糖作为一种免疫调节剂,通过活化 T 淋巴细胞,达到较轻的杀伤力作用^[11-12]。机体免疫功能得到改善,治疗效果增加。本文研究结果显示,实验组患者治疗总有效率为 53.33%,高于对照组的 13.33%($\chi^2=10.800, P<0.05$)。

患者发生恶性腹水,主要是因为恶性肿瘤转移后,对腹膜造成侵犯,从而引起该并发症^[13,14]。这一情况的发生,对患者的生活质量造成了严重的

影响。临床采取腹腔给药,主要是能够降低腹膜粘连、肥厚的情况,减少腹水的渗出,达到控制腹水的效果。本文研究结果显示,实验组患者治疗后腰围、TBL、ALT 均低于对照组和治疗前(P<0.05)。可见香菇多糖腹腔灌注晚期肝癌腹水的效果较好。

总之,香菇多糖腹腔灌注晚期肝癌腹水患者疗效较好,患者经治疗后腰围、TBL、ALT 水平改善较好,CD4+/CD8+、NK 细胞数改善较好。

参考文献

- [1]陈丹,何肇晴. 香菇多糖联合顺铂治疗恶性胸腔积液疗效观察[J]. 中国医刊,2013,48(10):46-48.
- [2]Lee JY, Kim YH, Roh YH, et al. Intraoperative radiofrequency ablation for hepatocellular carcinoma in 112 patients with cirrhosis: a surgeon's view [J]. Ann Surg Treat Res, 2016, 90(3): 147-156.
- [3]Belli A, Cioffi L, Russo G, et al. Liver resection for hepatocellular carcinoma in patients with portal hypertension: the role of laparoscopy[J]. Hepatobiliary Surg Nutr, 2015, 4(6):417-421.
- [4]常湘辉,邵萍,黄晓波,等. 顺铂联合香菇多糖局部治疗肺癌恶性胸腔积液的临床研究[J]. 新医学,2013,44(12):840-842.
- [5]安贞兰,章岳山,张叶萍,等. 替吉奥联合腹腔灌注顺铂、香菇多糖及热疗对晚期胃癌合并癌性腹水的疗效观察[J]. 中华临床医师杂志(电子版),2013,7(19):8951-8953.
- [6]Takahara T, Wakabayashi G, Nitta H, et al. Laparoscopic liver resection for hepatocellular carcinoma with cirrhosis in a single institution[J]. Hepatobiliary Surg Nutr, 2015, 4(6):398-405.
- [7]Barry A, Knox JJ, Wei AC, et al. Can Stereotactic Body Radiotherapy Effectively Treat Hepatocellular Carcinoma [J]. J Clin Oncol, 2016, 34(5):404-408.
- [8]杨志新. 己椒蒴黄丸合五苓散治疗胃癌腹水 23 例临床观察[J]. 新中医,2012,44(4):79-81.
- [9]吴学勇,张正华,金重华,等. 热疗联合顺铂与多西他赛化疗治疗晚期胃癌腹水的临床观察 [J]. 中华肿瘤防治杂志,2012,19(1):72-73+75.
- [10]Mnyani CN, Hull JC, Mbakaza MB, et al. Delayed presentation and diagnosis of metastatic hepatocellular carcinoma in pregnancy [J]. S Afr Med J, 2015, 105(10):877.
- [11]王星,刘德良,李梦倩. 几种常用指标在良恶性腹水鉴别诊断中的价值[J]. 江西医药,2013,48(4):372-375.
- [12]李金凤. 腹腔热灌注化疗治疗卵巢癌的临床护理[J]. 中国实用医药,2012,7(15):224-225.
- [13]伊庆亭,张静,田国栋. 香菇多糖在肿瘤患者腹腔积液治疗中的应用[J]. 实用临床医学,2012,13(4):30-31.
- [14]王小华,罗璟,徐道峰,等. 青年原发性肝癌的临床特点分析及其预防手段的探讨[J]. 江西医药,2013,48(7):568-570.

(收稿日期 2016-05-03)