HENAN JOURNAL OF ONCOLOGY Vol.14 No.5 Oct.2001

高聚金葡素改善晚期肺癌患者生活质量观察

亓久德，刘丽娟，郭本成
（莱芜市人民医院肿瘤科，山东 莱芜 271100）

摘要：目的 观察高聚金葡素(HASL)改善晚期肺癌患者生活质量的疗效。**方法** 41例晚期肺癌患者随机分为治疗组22例，给予高聚金葡素加常规化疗，对照组19例给予常规方案化疗。观察治疗前后患者生活质量变化。**结果** 治疗组中食欲改善率54.5%，体重增加率40.9%，KPS评分增加占59.1%，体质指数及免疫功能检测均优于对照组（$P<0.01$），毒副作用轻微。**结论** 高聚金葡素改善晚期肺癌患者生活质量疗效确切，值得推广应用。

关键词：高聚金葡素；晚期肺癌；生活质量
中图分类号：R734.2　　**文献标识码：**B　　**文章编号：**1003－1464(2001)05－0352－02

提高晚期肺癌患者生活质量是肿瘤临床研究的一个重要方面，作者于1996年2月～1999年12月应用高聚金葡素治疗22例晚期肺癌患者，生活质量提高明显，报告如下。

1 材料与方法

1.1 临床资料　本组选用住院晚期肺癌患者41例，均有病理或(和)细胞学证实，临床分期ⅢB～Ⅳ期，随机分组。治疗组22例，男14例，女8例，中位年龄58岁(33～71岁)，其中鳞癌11例，腺癌7例，小细胞癌3例，大细胞癌1例，KPS评分60(50～90)，对照组19例，男12例，女7例，中位年龄59岁(31～70岁)，其中鳞癌7例，腺癌7例，小细胞癌3例，大细胞癌2例，KPS评分60(50～80)，两组病例条件具可比性。

1.2 研究方法　所有病例均给予EP方案化疗：顺铂40 mg/d静滴、连用3天，Vp－16 0.1/d静滴连用5天。治疗组于化疗同时给予高聚金葡素2000 u/d静滴，给药时间3～4周。对照组化疗期间仅行一般支持、对症处理。两组均观察治疗前后食欲、KPS评分变化、监测体重、体质指数及T细胞亚群变化。

1.3 T细胞亚群测定　在化疗前，给予HASL 3周后各采空腹静脉血用OKT单克隆抗体免疫测定技术检测。

2 结果

2.1 食欲、体重、KPS评分改变　见表1。

表1　食欲、体重、KPS评分变化情况

组别	例数	食欲			体重			KPS评分		
		增加	无变化	下降	增加	无变化	下降	上升	无变化	下降
治疗组	22	12	7	3	9	5	8	13	7	1
对照组	19	4	7	8	1	7	11	3	11	5

注：$P<0.01$

患者食欲增加一般在给予HASL治疗1周后出现，用药3周后，治疗组食欲改善占54.5%(12/22)。体重增加40.9%(9/22)。KPS评分增加占59.1%(13/22)而对照组分别为21.1%(4/19)，5.3%(1/19)，15.8%(3/19)，两组比较有显著的差异（$P<0.01$），其中治疗组KPS评分增加30分1例，增加20分7例。

2.2 体质指数(BMI)变化　见表2。化疗前两组BMI均于二度营养不良范围，治疗后治疗组BMI上升明显，而对照组无明显变化。两组比较有显著差异（$P<0.01$）。

2.3 T细胞亚群测定结果　见表3。

表2　BMI变化情况

组别	例数	疗前	疗后	P
治疗组	22	16.4	17.9	<0.01
对照组	19	16.7	16.3	>0.05

表3　T细胞亚群测定结果（$\bar{x}\pm s$）

组别	例数	CD_4			CD_8			CD_4/CD_8		
		疗前	疗后	P	疗前	疗后	P	疗前	疗后	P
治疗组	22	27.6±6.3	37.9±9.7	<0.01	29.9±8.4	30.6±5.9	>0.05	0.93±0.17	1.28±0.23	<0.01
对照组	19	29.5±8.7	27.7±8.4	>0.05	30.3±7.9	32.3±9.4	>0.05	0.97±0.25	0.86±0.31	>0.05

(C)1994-2024 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

3 讨论

改善晚期恶性肿瘤患者恶病质状况，提高生活质量是肿瘤姑息治疗研究的重要内容之一，有资料表明约 30%～100%的进行性恶性肿瘤患者呈负氮平衡[1]，约 50%以上的晚期癌症患者死于恶病质，作为晚期肿瘤重要治疗手段之一的化疗，由于其胃肠道副反应又影响了营养物质的吸收进一步使食欲下降，降低了病人对化疗的耐受性，使不能规律、全程、全量化疗，最终影响了肿瘤的治疗效果。

HASL 作为一种以超级抗原金黄色葡萄球菌肠毒素 C 为主要成分的抗癌生物制剂，不仅具有明显增强机体免疫功能、抑制肿瘤生长及减低化放疗毒性作用[2]，且有抗恶病质作用[3]，陆建国等[4]用 HASL 高剂量静滴配合介入治疗原发性肝癌，在食欲、体重等生活质量方面改善明显。我们观察了 HASL 配合化疗对晚期肺癌患者生活质量改善作用，显示：食欲增加 54.5%，体重增加 40.9%，KPS 评分值增加 59.1%的较高效果，明显优于对照组。体质指数是反映蛋白、热量营养不良的可靠指数，是相对较灵敏的营养状态指标[5]，治疗前两组 BMI 无差异，经 HASL 治疗后治疗组升高明显，而对照组无明显变化，说明 HASL 明显改善了患者蛋白、热量营养不良状况。CD_4/CD_8 是反映人体免疫系统是否稳定的一个重要指标。结果表明化疗使 CD_4 数量减少，CD_8 数量增加，细胞免疫功能下降，加用 HASL 后，虽然 CD_8 无明显变化，但 CD_4 及 CD_4/CD_8 比值明显增加，提示用 HASL 后，患者免疫功能增强。两组比较差异显著（$P<0.01$），副反应轻微，仅见发热(1/22)、静脉炎(1/22)。综上所述，HASL 能明显改善晚期恶性肿瘤患者生活质量，安全可行，值得临床进一步研究应用。

参考文献：

[1] 张天泽，徐光炜．肿瘤学[M]．天津：天津科技出版社，1996.2636.

[2] 王蓝田．世界上第一个超抗原抗癌生物制剂——高聚金葡素的临床效果[J]．中国肿瘤临床，1978,25(6)：454.

[3] 李同度，李从铸．肿瘤坏死因子抗体和高聚金葡素对抗癌症恶病质的初步探讨[J]．中华肿瘤杂志，1997,19(3)：188.

[4] 陆建国，韦照永．高聚金葡素配合介入治疗原发性肝癌临床观察[J]．中国肿瘤临床，1999,26(9)：716.

[5] 何志谦．疾病营养学[M]．北京：人民卫生出版社，1997.79－91.

特殊性鼻腔恶性肉芽肿误诊一例

沈会星

（武钢第二职工医院耳鼻喉科，湖北 武汉 430085）

中图分类号：R739.62　　**文献标识码**：D　　**文章编号**：1003－1464(2001)05－0353－01

患者，男，56 岁，1993 年初开始左鼻腔通气不畅，逐渐加重，无流脓涕、头昏、头痛，亦无听力障碍。曾多次在当地医院就诊，均诊断为“鼻息肉”，建议其手术治疗，由于患者惧怕手术而仅口服“鼻炎片、藿胆丸”等药。于 1996 年左鼻腔阻塞明显加重。1997 年 7 月开始，左鼻腔经常出血，但能自止，并伴左侧头胀痛，半月后，左鼻腔突然流血不止，出血量约 1000 ml，始来我院就诊。查体：生命体征正常，意识清楚，精神萎靡，贫血貌。颈软，颈部浅表淋巴结无肿大，心肺(－)，腹部(－)。鼻腔用 1%麻黄素棉片收缩后血止，见左鼻腔被红色新生物塞满，表面光滑，触之软，易出血，中隔被推向右侧。右侧鼻腔粘膜光滑，总鼻道狭窄，无肿物。入院后，取鼻腔新生物活检为“鼻腔恶性肉芽肿”。在全麻下行鼻侧切开术。术中见左鼻腔充满淡红色新生物，质软、脆，左鼻腔中、下甲，上颌窦内侧壁，中隔中部均被肿物侵蚀，但左上颌窦内未见肿物。术中将肿物全部切除，并将标本送省肿瘤医院会诊，报告为“鼻腔恶性肉芽肿”。出院后在省肿瘤医院作放射性治疗。1999 年 6 月出现左下颌角淋巴结肿大，淋巴结活检为“恶性淋巴瘤”。经用 COPP 方案化疗及放疗，肿块消失，但出现脑转移征象，不久即死亡。

讨论：鼻腔恶性肉芽肿常发生在鼻中隔或鼻前庭近中线部分，初为肉芽样组织坏死，继而形成溃疡，发展迅速，终至面容毁损，预后极差，病检只显示非特异性肉芽肿病变，很容易误诊。本例病史 5 年，病情进展较慢，多次诊断为鼻息肉。复习文献，未见有鼻息肉恶变的报道。如果患者每次就诊，医师能将鼻腔粘膜用麻黄素收缩仔细检查，肯定会发现粘膜病变而重视。患者到后期发展较快，从手术中亦看到左鼻腔中隔，中、下鼻甲均不同程度的破坏，说明其局部表现为增生浸润型。即使到这时，从肉眼亦不能判断为鼻腔恶性肉芽肿，只能通过病理检查才能诊断。所以对“鼻息肉”患者不能轻视，要注意鉴别。术后应将切除组织作病检，以避免误诊。

(C)1994-2024 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net