DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2013.24.564

高聚金葡素加顺铂联合化疗治疗恶性胸水的临床分析研究

史冬梅
（中国医科大学辽阳中心医院肿瘤内科，辽宁 辽阳 111000）

【摘要】目的 研究高聚金葡素（HASL）与丝裂霉素＋顺铂（MMC+DDP）治疗恶性胸水的临床疗效。**方法** 对116例恶性胸水患者随机分为2组。**结果** 治疗组有效率83%，对照组64%。且治疗组Kamofsky评分提高，副作用轻微。**结论** HASL能有效控制患者恶性胸水，提高患者生存质量，且副作用轻微，值得推广。

【关键词】 恶性胸水；高聚金葡素；丝裂霉素；顺铂；联合化疗
中图分类号：R561.3 **文献标识码**：B **文章编号**：1671-8194（2013）24-0011-02

Clinical Research of Combination Chemotherapy of Highly Agglutinative Staphylococcin Plus Cisplatin in the Treatment of Malignant Pleural Effusion

SHI Dong-mei
(Department of Oncology, the Central Hospital of Liaoyang, China Medical University, Liaoyang 111000, China)

[Abstract] Objective study the clinical efficiency of highly agglutinative staphylococcinc（HASL） and mitomycin plus cisplatin（MMC+DDP） in the treatment of malignant pleural effusion. **Methods** 116 cases of malignant pleural effusion patients were randomly divided into 2 groups. **Results** the effective rate in treatment group was 83%, control group 64%.and the scores of Kamofsky in therapy group were higher with less side effects. **Conclusion** HASL can effectively control patients' malignant pleural effusion，improve quality of life , less side effects, and is worth spreading.

[Key words] Malignant pleural effusion; Highly agglutinative staphylococcinc; Mitomycin; Cisplatin; Combination chemotherapy

用生物药物治疗恶性肿瘤是近年来发展较快的临床治疗方法。恶性胸水是恶性肿瘤晚期常见的并发症之一，目前临床上多采用胸腔内注射化疗药物治疗恶性胸水，但疗效不肯定，且毒副作用大，患者难以接受。高聚金葡素（HASL）是沈阳协作集团生产的，近年来应用于临床的新型抗肿瘤生物反应调节剂。

1 资料与方法

1.1 一般资料

全部患者均经B超、CT、病理确诊，胸水中找到癌细胞。男76例，女40例，年龄32~77岁，其中肺鳞癌36例，肺腺癌60例，肺小细胞癌20例。按随机化原则分为两组，治疗组60例，对照组56例。

1.2 方法与药物剂量

两组均经胸腔闭式引流排净胸水，治疗组予HASL3000~4000u胸腔内注射；对照组予MMG2mg+DDP20mg注入胸腔内。嘱两组病例在药物注入后6h不断转动体位，每周重复1次，连续1~2周。

1.3 疗效观察

治疗前及治疗后对患者进行Kamofsky评分，胸水量对比，治疗副作用及白细胞变化予以观察和记录。

1.4 疗效评价

按国家1998年制定的恶性胸腹水疗效标准评价。CR：胸水完全消失；PR：胸水减少＞50%；MR：胸水减少＜50%，但＞25%；PD：胸水增加；有效率：CR+PR。

2 结 果

见表1~3。

毒副作用：治疗组患者治疗后大部分有不同程度的发热，体温38℃左右，个别患者出现高热39℃，一般不予特殊处理，3d后可缓解。而对照组发热时间相对较长。

表1 治疗前后Kamofsky评分变化（例）

组别	例数	升20分	升10分	不变	下降	升高合计(%)
治疗组	60	16	32	10	2	80%
对照组	56	6	12	24	16	32%

表2 治疗前后胸水量对比（例） $P<0.01$

组别	例数	CR	PR	MR	PD	有效率(%)
治疗组	60	14	36	8	2	83%
对照组	56	16	20	16	4	64%

表3 两组副作用比较及升白细胞作用 $P<0.01$

组别	例数	发热		胃肠道反应	全身不适	白细胞下降例数
		高	低			
治疗组	60	6	24	2	20	0
对照组	56	4	24	40	36	24

3 讨 论

MMC+DDP常用来治疗恶性胸水，但其效果不太明显，易致白细胞下降，毒副作用大，大大限制了其临床应用。HASL是从低毒高效的金葡菌变异株的代谢产物中提取出来的用于恶性肿瘤综合治疗的生物反应调节剂[1-4]，动物实验证明，能显著提高机体免疫机能。如激活NK细胞和LAK细胞，升高T淋巴细胞转化率[5-8]，增强巨噬细胞的吞噬能力，并升高外周血白细胞[9-11]，修复损伤的组织细胞，还能按肿瘤0级动力学原理直接抑制肿瘤细胞的生长，故具有广泛的药理活性。从我院60例恶性胸水观察治疗结果中可看出：①腔内注射HASL总有效率（%）明显超过使用MMC+DDP，$P<0.01$。②腔内HASL可提高患者生存质量，这可从Kornofsky评分中治疗组与对照组比较，$P<0.01$中看出。但HASL与其它生物调节剂一样，必须配合营养、支持、中药扶正，增强机体免疫潜能，免疫潜能极差，而达不到生物调节效应。③腔内注射HASL与化疗药物所致的外周血象变化明显轻于单纯注射化疗药物，$P<0.01$，说明HASL具有升白细胞作用[12-15]。④腔内注射HASL副作用轻微，无须特殊处理，症状可自行缓解，说明HASL使用安全；其注射后出现发热，也说明HASL不完全是局部起作用，还可通过吸收，提高全身免疫功能而起到抗肿瘤作用。

HASL是一种新型的高效低毒的生物反应调节剂，它能提高抗癌

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

IL-23/IL-17炎症轴在实验性自身免疫性肝炎中的作用

李晓妮　邓志华*　贺　静　王　琪
（山西医科大学第二医院消化内科，山西 太原 030001）

【摘要】目的 通过建立实验性自身免疫性肝炎小鼠模型，观察外源性IL-23对实验性自身免疫性肝炎模型小鼠中IL-17的影响，探讨其可能的作用机制。**方法** 以肝抗原S-100免疫C57BL/6小鼠制作自身免疫性肝炎动物模型，提取出脾淋巴细胞，将IL-23加入到抗CD_3抗体活化后的脾淋巴细胞中进行培养，免疫组化观察IL-17在肝细胞中的分布及表达水平，RT-PCR和ELISA检测IL-17在脾淋巴细胞中的表达。**结果** 与对照组相比，模型组肝细胞中IL-17表达升高；IL-23作用于模型组活化的脾淋巴细胞后IL-17的表达水平明显高于对照组。**结论** IL-23/IL-17炎症轴在EAH的病理机制中发挥着重要的作用，IL-23可能通过上调IL-17的表达使AIH模型小鼠症状加重，并为AIH的治疗提供了新的靶点。

【关键词】 实验性自身免疫性肝炎；白细胞介素17；白细胞介素23
中图分类号：R512.6　　**文献标识码**：B　　**文章编号**：1671-8194（2013）24-0012-04

The Role of IL-23/IL-17 in Experimental Autoimmune Hepatitis

LI Xiao-mi, DENG Zhi-hua, HE Jing, WANG Qi*
(Department of Gastroenterology, The Second Hospital of Shanxi Medical University, Taiyuan 030001, China)

[Abstract] Objective To investigate the variation of IL-17 in the model mice of experimental autoimmune hepatitis with exogenous IL-23 for its possible pathogenesis. **Methods** The C57BL/6 mice were immunized with S-100 to establish the model of experimental autoimmune hepatitis (EAH), the distribution and the expression levels of cytokines (IL)-17 in the murine liver using immunohistochemical method and lymphocyte from murine spleen were activated with anti-CD_3 antibody and treated with IL-23 in vitro, the cytokines, IL-17 were detected using reverse transcription-polymerase chain reaction (RT-PCR) and ELISA. **Result** The results were compared with those of normal controls, the expression of IL-17 were increased; We demonstrated that there were significantly increased IL-17A+ cells in livers of AIH mice, compared to normal mice using immunohistochemical method, and the expression of IL-17A was significant increase after treatment with IL-23 vs the non-IL-23-treatment control group and the cultured cells both were activated with anti-CD_3 antibody in AIH mice. **Conclusion** Our findings indicate that the IL-23/IL-17 inflammation axis play an important role in the pathogenesis of AIH, IL-23 on EAH may up-regulate the expression of IL-17 to accelerate the progress EAH, and which might be a target for treatment.

[Key words] Experimental autoimmune hepatitis; IL-17; IL-23

自身免疫性肝炎（AIH）是一种慢性进行性肝脏炎症性疾病，以汇管区淋巴细胞、浆细胞浸润，并侵入肝脏实质，形成界面下肝炎的肝脏特异性组织学改变、高免疫球蛋白、循环自身抗体及对免疫抑制剂治疗有所反应为其主要特征[1,2]，主要累及中老年妇女。近年来，国内外对AIH的研究十分活跃，其发病机制还尚未完全阐明。

Th17细胞为近年来新发现的CD_4^+T细胞亚型，它通过分泌IL-17A

*通讯作者：E-mail:ykdzh@yahoo.com.cn

效果，提高患者生存质量，降低化疗药物副作用，尤其有升白细胞作用，且使用安全，值得推广。

参考文献

[1] 朱正中.高聚金葡素在肿瘤综合治疗中的作用[J].肿瘤防治与研究,2008,35(6):335-336.
[2] 孙燕.内科肿瘤学[M].北京:人民卫生出版社,2005:257-259.
[3] 荣阳,刘冰,胡晓丹.空洞性肺结核X线胸片的诊断价值与影像学研究[J].中国当代医药,2011,18(25):78-82.
[4] 蒋国梁.胸腔肿瘤[A].刘泰福. 现代放射肿瘤学[M].上海:复旦大学出版社,上海医科大学出版社, 2004:345-347.
[5] 杨琨,荣阳,荣根满,等.CIK细胞不同培养时间的生物学活性[J].中国医药导报,2013,10(1):12-14.
[6] 林建清.高聚金葡素治疗恶性胸腹水28例临床分析[J].中国肿瘤临床,2009,8(2):30-31.
[7] 曹强,荣阳,荣根满. MVP方案动脉灌注治疗非小细胞肺癌的临床研究[J].中国现代医生,2012,50(3):148-151.
[8] 朱正中.高聚金葡素的免疫增强及抗肿瘤作用[J].中华肿瘤杂志,2009,31(6):477-478.
[9] 黄光.高聚金葡素穴位注射治疗放射性白细胞低下的疗效观察[C].临床应用学术研讨会论文汇编,2007(6):56-58.
[10] 王维奇,荣阳,刘冰.胃肠道肿瘤动脉造影与介入治疗的临床意义[J].中国当代医药,2012,19(9):87-89.
[11] 蒋国梁,仇德惠,谭黎杰.肺癌[A].汤钊猷.现代肿瘤学[M].上海:上海医科大学出版社,2005:858-859.
[12] 李跃学.高聚金葡素加顺铂治疗恶性胸腔积液结果[C].临床应用学术研讨会论文汇编,2007,7(6):33-35.
[13] 侯荣林,荣阳,荣根满,等.肺癌脑转移瘤的CT表现与病理对照研究[J].中国当代医药,2010,35(7):63-64.
[14] 杨焕军,蒋国梁,王丽娟. Ⅰ、Ⅱ期老年非小细胞肺癌放射治疗[J].实用癌症杂志,2006,21(3):300-330.
[15] 周际昌.实用肿瘤内科学[M].北京:人民卫生出版社,2003:251-255.

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net