介入化疗联合高聚金葡素治疗消化系统恶性肿瘤的临床观察

江苏省江阴市第二人民医院（214432） 王 琼 胡燕姣

关键词 高聚金葡素 生物反应调节剂 动脉灌注

生物制剂在介入治疗中已有大量应用，目前已用于临床治疗有IL—2、LAK细胞、干扰素、OK—432等。本文应用中美合资沈阳协合高科技开发有限公司研制、沈阳协合制药厂生产的BM828联合化疗通过介入治疗消化系统恶性肿瘤，现报告如下。

1. 材料与方法

1.1 一般资料 86例均为中晚期消化系统恶性肿瘤病人，临床诊断明确，按随机分配原则，分为对照组和治疗组。对照组共54例，男性35例，女性19例；年龄最大71岁，最小32岁，平均46岁；其中肝癌25例，胃癌16例，胰腺癌5例，直肠癌8例；治疗组32例，男性21例，女性11例；年龄最大69岁，最小30岁，平均47岁；其中肝癌10例，胃癌12例，胰腺癌3例，直肠癌7例。

1.2 治疗方法

1.2.1 全部86例均应用Seldinger技术经皮股动脉介入灌注化疗。在X线电视监视下经股动脉穿刺插管，若为肝癌则置导管头于肝动脉，胃癌送至胃左动脉，胰腺癌送至腹腔动脉。化疗方案：5—Fu1.0—1.25，ADM50—80mg，DDP60mg（或HCTP 6mg），MMC12mg。其中肝癌在灌注化疗药物后予碘化油10—20ml与MMC4mg，ADM20mg混合为乳剂栓塞，有10例加用明胶海绵栓塞。

1.2.2 对照组单纯灌注化疗，治疗组除灌注化疗外，加注BM828 2000u—5000u。每一个月左右重复治疗一次，主要观察免疫指标、生活质量改善及化疗毒副反应情况。

2. 结 果

2.1 免疫测定：测定治疗前后免疫指标，结果见表1。由表1可见，治疗组各项免疫指标无明显变化，经t检验 $P>0.05$，差别无显著意义。而对照组免疫指标明显下降，$P<0.05$，差别有显著意义。

2.2 生活质量改善情况：治疗组食欲增加40.6%，疼痛减轻59.4%，体力增加53.1%，睡眠改善46.8%，与对照组比较 $P<0.05$，差别有显著意义。

2.3 治疗后化疗毒副反应情况：从表3中可见，治疗组在应用BM828后化疗毒副反应明显较对照组减少，其中乏力、白细胞及血小板下降有非常显著的差异，$P<0.01$，食欲下降、恶心、呕吐及血红蛋白下降有显著差异，$P<0.05$。

3. 讨 论

3.1 目前认为Seldinger技术经皮介入灌注化疗术是消化系统恶性肿瘤治疗的主要手段之一，但主要采用的多是单纯化疗药物的灌注，一般认为化疗是按一级动力学原理杀伤癌细胞，难以全部杀灭，且在直接杀伤肿瘤的同时也损伤或破坏了机体的免疫防御系统，特别是细胞免疫功能下降，对骨髓抑制也较明显，而免疫疗法则是按0级动力学杀伤的，我们将“免疫化疗”二者结合可提高患者的免疫功能，减少化疗对免疫功能的损伤，提高疗效。本文所用BM828是从低毒、高效的金葡菌的代谢产物中提取出来的细菌性生物反应调节剂，经动物实验证明，能显著提高正常NK细胞活性及淋巴细胞转化率。本文结果提示了在介入治疗中BM828与化疗合并应用的病人免疫指标无明显变化，而单纯化疗病人的免疫指标明显下降，这说明BM828对病人的免疫功能有保护作用。

3.2 从本研究两组病例中可看出治疗组全身情况改善明显高于对照组，且化疗毒副反应明显减少，表明BM828有抑癌作用并可对抗化疗造成的胃肠道反应及骨髓抑制，迅速恢复减少的白细胞、血小板和血红蛋白，明显减少抗生素、落刺激因子、止呕药的用量，相对减轻了病人的经济负担，深受患者及家属欢迎。

3.3 我们观察治疗组32例患者中，仅一例出现低热，经肛塞消炎痛栓三天后热退，未发现有过敏、肝肾功能及心功能的损害，说明其使用安全，值得进一步推广应用。

鉴于BM828的剂量和疗效的依赖关系及其抗癌机制目前资料较少，有待进一步研究和更多的临床资料验证。

参 考 文 献

1. 朱正中．高聚金葡菌素在肿瘤综合治疗中的作用。肿瘤防治研究，1995，(6)：22
2. 李振、赵润洲．恶性肿瘤的免疫治疗概述，人民卫生出版社，北京，1989.340—353
3. 里野幸德．OK432特にその临床效果と作用机序について．最新医学，1987，2：42

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