

扶正抗癌方联合化疗对中晚期非小细胞肺癌患者外周血 CD4⁺、CD8⁺ 细胞影响的临床研究^{*}

刘追星¹ 杨洋^{1**} 陈光伟² 方瑜²

(1. 西安国际医学中心肿瘤医院, 陕西 西安, 710100; 2. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳, 712000)

摘要: **目的** 以中晚期非小细胞肺癌患者为研究对象, 观察扶正抗癌方联合化疗对其细胞免疫功能 CD4⁺、CD8⁺ 细胞的影响。 **方法** 选取 2016 年 10 月—2018 年 5 月中晚期非小细胞肺癌一线治疗失败 122 例患者进行回顾性分析, 按治疗方法不同分为对照组 59 例: 采用 DC 方案治疗, 治疗组 63 例: 采用扶正抗癌方联合 DC 方案治疗, 治疗 2 周期后, 以两组患者外周血 T 细胞亚群 (CD4⁺、CD8⁺) 数值变化、瘤体变化及临床症状改善情况进行疗效评价。 **结果** 对照组患者治疗 1—2 个疗程后外周血 T 细胞亚群 (CD4⁺、CD8⁺) 数值逐渐下降, 治疗组患者外周血 T 细胞亚群 (CD4⁺、CD8⁺) 数值不断升高, 且治疗组相比对照组同期治疗后外周血 T 细胞亚群数值 (CD4⁺、CD8⁺) 显著高于对照组数值, ($P < 0.01$)。两组疗效比较, 治疗组总体有效率较对照组高, 但差异无统计学意义 ($X^2 = 2.298, P = 0.130$); 其客观缓解率 (ORR) 相比较, 治疗组显著优于对照组, 具有显著性统计学差异 ($X^2 = 4.681, P = 0.030$)。两组患者临床症状改善方面, 治疗组在整体症状改善方面均优于对照组, 其中乏力、纳差症状的改善程度具有显著的统计学意义 ($P < 0.01$)。 **结论** 扶正抗癌方具有增强患者的免疫力, 改善患者的临床症状, 提高患者的生活质量, 有效控制疾病进展, 为防止肿瘤复发和转移的有效方药组成。

关键词: 扶正抗癌方; 化疗; 中晚期; 非小细胞肺癌; 细胞免疫

中图分类号: R734.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2020)05-0076-05

DOI: 10.13424/j.cnki.jscem.2020.05.020

近年来, 随着原发性支气管肺癌的发病率逐年上升, 死亡率居高不下, 是恶性肿瘤中最常见的肿瘤之一^[1], 其中, 非小细胞肺癌 (non-small cell lung cancer, NSCLC) 约占 85%。大多数 NSCLC 患者被确诊时已无法手术、局部晚期或已经发生远处转移, 而其他在早期疾病阶段被诊断的患者亦会复发, 从而导致死亡。尽管在过去的十年中引入了新的化疗药物和几种分子靶向药物^[2,3], 效果仍然很差, 整体治愈率低于 20%^[4], 与此同时, 肺癌的 5 年总体生存率仍然没有明显的变化, 不到 15%^[1,5]。究其原因复发和转移是肺癌死亡以及疗效难以进一步提高的主要原因, 占这些死亡病例的 70% 以上^[6]。然而, 肿瘤的免疫微环境对肺癌的抗肿瘤反应起着至关重要的作用, 并影响肿

瘤的发展、进展和预后^[7], 研究表明, 免疫微环境中 T 细胞是人体参与适应性肿瘤免疫的主要部分, 对肿瘤免疫抑制微环境具有重塑作用, 部分活化的 CD4⁺ T 细胞还具有直接杀伤肿瘤细胞的能力^[8]。因此, 增强 T 细胞抗肿瘤效能是调节肿瘤免疫的关键, 也为肺癌的防治提供了新的治疗策略。

扶正抗癌方是陕西省名老中医陈光伟教授多年的经验方, 认为肿瘤的发病是“因虚发病, 因病致虚”的一种恶性循环过程, 虚证的存在正是正气不足, 难以抵抗外邪, 癌毒不断侵及的根本, 因此, 固护人体正气, 即提高机体免疫力是防治肿瘤复发转移的关键^[9]。对此, 我们运用扶正抗癌方对中晚期非小细胞肺癌患者进行干预治疗, 以探讨

^{*} 基金项目: 陕西省科技厅重点研发计划一般项目 (2018SF-309); 咸阳市科技成果推广计划 (2018KT-23)。

^{**} 通讯作者: 杨洋, 主治医师。E-mail: doctoryang1985@163.com。