

结直肠癌患者中医证型和细胞免疫功能的相关性分析*

杨洋¹ 惠阳¹ 王战争² 马艳侠^{2**}

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:目的 探讨结直肠癌(CRC)患者中医虚实证型与细胞免疫功能之间的关系,明确中药联合化疗治疗对CRC患者免疫功能的影响。方法 收集2017年1月~2017年12月陕西中医药大学附属医院肿瘤科95例CRC住院患者,将其辨证分型分为实证(热毒蕴结证)、虚实错杂证(气滞血瘀证)和虚证(气阴两虚证)。检测T细胞亚群(CD3⁺、CD3⁺CD4⁺、CD3⁺CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺)、B细胞、NK细胞百分比细胞免疫功能指标,分析CRC患者中医证型与免疫功能指标之间的关系。经过半年中药联合化疗治疗后,观察CRC患者免疫功能指标的变化。结果 95例CRC患者外周血CD3⁺T细胞百分比实证组>虚证组,差别具有统计学意义($P < 0.05$)。外周血CD3⁺CD4⁺T细胞百分比实证组>虚证组、虚实错杂组>虚证组,差别具有统计学意义($P < 0.05$)。患者外周血CD4⁺/CD8⁺细胞比值虚实错杂组>实证组,虚实错杂组>虚证组,差别具有统计学意义($P < 0.05$)。患者外周血NK细胞百分比虚证组>实证组,差别具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,气阴两虚证(虚证)患者CD3⁺T细胞($t = -4.740, P = 0.000$)、CD3⁺CD4⁺T细胞($t = -3.084, P = 0.006$)明显上升,有统计学意义。结论 虚证CRC患者的免疫细胞功能被显著抑制,中药联合化疗治疗可显著提高CRC患者的细胞免疫功能。

关键词:CRC; 中医证型; 回顾性分析; 免疫细胞功能

中图分类号:R735 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2019)02-0102-06

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.03.027

结直肠癌(CRC)是全世界最常见的肿瘤之一,其发病率在男性癌症发病率中位居第三、女性中位居第二。根据最新美国癌症统计学调查发现CRC的患病率以及死亡率依旧位于前三^[1]。手术、放化疗等治疗方式是近年来治疗CRC治疗的常规方法,但是高转移肿瘤在一定程度上限制了治疗实施,以至于影响化疗结果。而且,化疗在提高了癌症复发性病变患者存活率的同时^[2-3],也带来了一系列严重的副作用,不仅降低了它抗肿瘤的效果^[2,4],还严重影响了患者的生存质量。

CRC在古代文献中并无确切病名,近代中医将其归属于“肠覃”“锁肛痔”“积聚”“脏毒”等范畴。《素问·生气通天论》“内外调和,邪不能害。”《素问·通评虚实论》“邪气盛则实,精气夺则虚。”《素问·评热病论》“邪之所凑,其气必虚。”这些都

是对内外因素相互作用而发病后,正邪交争所形成的某一阶段表现及机体的反应状态等现象的概括^[5]。中医学正气的作用与免疫系统的防御功能及监视功能有类似之处。因此,本次研究试图通过分析外周血中T细胞亚群、B细胞和NK细胞百分比在临床不同证型的CRC患者中的含量以及在中药联合化疗后产生的变化,来探讨不同的中医证型与免疫细胞功能是否存在相关性,进而为中医证型客观化和临床中医药治疗等提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集2017年1月~2017年12月陕西中医药大学附属医院经组织学确诊的CRC住院患者共计97例,排除不符合纳入标准患者2例,剩余共95例。其中男性患者53例(55.8%),

* 基金项目:陕西省社会发展科技攻关项目(2016SF-177)

** 通讯作者:马艳侠,主任医师。E-mail:13991038586@163.com