

好于一般人群,这可能与壮族文化丰富多彩有关。壮族为我国人口最多的少数民族之一,丰富多彩的传统文 化为壮族人民身心健康奠定了良好的基础,传统体育为 少数民族的特色娱乐项目,不论是从心理还是身体上, 从事传统体育人群的生命质量都要好于一般人群。

在现代社会,要拥有这种较好的生命状态,无论是 从个体还是社会的角度出发,健康和生活方式都是密 不可分的。民族传统体育是少数民族特有的文化,是 丰富少数民族生活的一项重要活动。因此,应当大力 倡导少数民族人群多参加传统体育活动,提高健康水 平,从而提高生命质量。

[参考文献]

[1] NILSSON J A, NAHARKABIR M Z. Social capital and quality of life in old age results from a cross-sectional study in rural Bangladesh [J]. *J Age Health* 2006, 18(3): 419-434.
[2] 郝元涛,方积乾,POWER M J,等. WHO 生存质量评估简表的等价性评价 [J]. *中国心理卫生杂志*, 2006, 20(2): 71-75.
[3] 陆晨,赵志强. 民族传统体育在西部民族地区新农村建设中的价值取向 [J]. *沈阳体育学院学报*, 2009, 28(3): 126-128.
[4] 中华人民共和国国家统计局. 2010 年第六次全国人口普查主要数据公报(第 1 号) [J]. *中国计划生育学杂志*, 2011,

19(8): 511-512.
[5] MATSUBAYASHI K, OKUMIYAN K, OSCAJI Y, et al. Quality of life of old people living in the community [J]. *Lancet*, 1997, 350(9090): 1521-1522.
[6] SPIRO A, BOSES R. Relations between health-related quality of life and well-being: the gerontologist's newclothes [J]. *Hum Dev* 2000, 50(4): 29-318.
[7] GAMSIZ B N, MERT E, SEZGIN M. Evaluation of the effects of disabilities due to traffic accidents on the quality of life using SF-36 health survey [J]. *Acta Orthopaedica Et Traumatologica Turcica* 2012, 46(3): 168-173.
[8] 赵学森. 我国毛南族传统体育人群生命质量的实证分析 [J]. *南京体育学院学报: 自然科学版*, 2014, 13(3): 125-128.
[9] 吴永慧,刘志红,李辉. 我国大学生的生命质量与体育锻炼因素的相关性研究 [J]. *中国体育科技*, 2009, 45(2): 88-91.
[10] 彭春政. 传统养生类体育锻炼对老年人生命质量影响的研究 [J]. *搏击武术科学* 2009, 6(6): 71-72.
[11] SU C T, NG H S, YANG A L, et al. Psychometric evaluation of the Short Form 36 Health Survey (SF-36) and the World Health Organization Quality of Life Scale Brief Version (WHOQOL-BREF) for patients with schizophrenia [J]. *Psychol Assess* 2014, 26(3): 980-989.

• 论 著 •

槐耳颗粒对乳腺癌术后化疗患者免疫功能及生活质量的影响

鲁明骞¹, 冯雪松¹, 孔庆志², 夏忠军³, 许新华¹, 李薇¹, 刘洋¹, 徐冰清¹

(1. 三峡大学第一临床医学院 肿瘤防治中心/宜昌市中心人民医院 肿瘤科 湖北 宜昌 443000;

2. 武汉市中心医院/武汉市肿瘤研究所 湖北 武汉 430061; 3. 中山大学 肿瘤防治中心, 广东 广州 510060)

[摘要] 目的: 探讨槐耳颗粒对乳腺癌术后化疗患者外周血细胞免疫功能及生活质量的影响。方法: 将 90 例乳

[收稿日期] 2016-11-20 [修回日期] 2017-04-28

[基金项目] 湖北省自然科学基金面上项目(2014CFB675); 湖北省教育厅重点项目(D20141205); 湖北省卫计委科研基金面上项目(WJ2015MB176)

[作者简介] 鲁明骞(1973-) 男, 湖北宜昌人, 主任医师, 医学博士。E-mail: lumingqian001@163.com

[通信作者] 孔庆志 E-mail: whzlkqz@sina.com

[引文格式] 鲁明骞, 冯雪松, 孔庆志, 等. 槐耳颗粒对乳腺癌术后化疗患者免疫功能及生活质量的影响[J]. *东南大学学报: 医学版* 2017, 36(4): 567-571.

腺癌术后患者随机分为治疗组和对照组。治疗组行“FEC”(环磷酰胺 0.6 g · m⁻² ,d1; 表柔比星 100 mg · m⁻² , d1; 氟尿嘧啶 0.6 g · m⁻² ,d1) 方案化疗,同时给予槐耳颗粒口服 20 g · 次⁻¹ 3 次 · d⁻¹ 连续服用 2 个月; 对照组单纯行“FEC”方案化疗。2 周期后对患者生活质量、临床症状及免疫功能进行评价。结果: 两组患者治疗前外周血 NK 细胞、CD3⁺、CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺ 值差异无统计学意义; 2 周期后治疗组各项免疫指标明显优于对照组, 差异具有统计学意义(P < 0.05)。在改善中医症候群和提高生活质量评分中, 治疗组明显高于对照组, 差异具有统计学意义(P < 0.05)。结论: 槐耳颗粒能提高乳腺癌术后化疗患者的免疫功能, 改善临床症状, 提高生活质量, 值得临床进一步研究。

[关键词] 乳腺癌; 槐耳颗粒; 化疗; 免疫功能; 生活质量

[中图分类号] R285.6; R737.9 [文献标识码] A [文章编号] 1671-6264(2017)04-0567-05

doi: 10.3969/j.issn.1671-6264.2017.04.014

Efficacy of Huaier granule on immune function and quality of life in patients with breast cancer after operation and chemotherapy

LU Ming-qian¹, FENG Xue-song¹, KONG Qing-zhi², XIA Zhong-jun³, XU Xin-hua¹, LI Wei¹, LIU Yang¹, XU Bing-qing¹

(1. Cancer Center the First College of Clinical Medical Science, China Three Gorges University/Department of Oncology, Yichang Central People's Hospital, Yichang 443000, China; 2. Wuhan Central People's Hospital/Wuhan City Oncology Institute, Wuhan 430061, China; 3. Cancer Center, Sun Yat-Sen University, Guangzhou 510060, China)

[Abstract] Objective: To study the effect of Huaier Granule on immune function and quality of life in patients with breast cancer after operation and chemotherapy. Methods: A total of 90 patients were confirmed by pathology examination after operation for breast cancer, and were randomly divided into two groups: treatment group receiving chemotherapy of FEC scheme (0.6 g · m⁻² cyclophosphamide, intravenous injection, d1; 100 mg · m⁻² epirubicin, intravenous drip, d1; 0.6 g · m⁻² 5-fluorouracil, intravenous drip, dl), and oral Huaier Granule (20 g each time, 3 times · d⁻¹, 21 days for a cycle), control group was only given chemotherapy of FEC scheme. Peripheral NK cells, CD3⁺, CD4⁺, and CD4⁺/CD8⁺ ratio were determined before and after the chemotherapy. The quality of life, clinical efficacy and immune function were compared between the two groups after 2 cycles. Results: There were no statistically significant differences (P > 0.05) between the treatment group and the control group in peripheral NK cells, CD3⁺, CD4⁺, and CD4⁺/CD8⁺ ratio. After the treatment for 2 weeks, NK cells, CD3⁺, CD4⁺ and CD4⁺/CD8⁺ ratio of the patients were higher in the treatment group than those of the control group (P < 0.05). In terms of improving TCM symptom and the quality of life scores, the treatment group was significantly better than the control group, with a significant difference (P < 0.05). Conclusion: Huaier Granule can enhance the immunity, improve the clinical efficacy and quality of life of the breast cancer patients with postoperative chemotherapy. Therefore, it is worthy of further clinical research.

[Key words] breast cancer; huaier granule; chemotherapy; immune function; quality of life

乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤之一,在全球范围内新诊断的乳腺癌患者中,中国占 12.2%,乳腺癌死亡率为 9.6%^[1]。乳腺癌的治疗以手术、化疗、放疗和内分泌等治疗为主,大多数乳腺癌经综合治疗后可

以治愈,但手术及术后放化疗易导致患者免疫力低下^[2],产生一定不良反应,影响了部分患者生活质量。如何在有效杀伤癌细胞的基础上能迅速恢复患者免疫功能是术后放化疗所面临的一项重要课题。自中医药

被广泛应用于临床以来,发现其不良反应小,能促进患者免疫功能恢复,改善患者生活质量。槐耳颗粒能提高乳腺癌术后化疗患者外周血免疫细胞功能,改善临床症状,提高生活质量,值得临床进一步观察研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集宜昌市中心人民医院及武汉市中心医院2012年1月至2014年12月均经病理学检查确诊的乳腺癌术后患者90例,年龄30~60岁,中位年龄48.2岁;其中浸润性导管癌82例,浸润性小叶癌8例;I期12例,II期56例,III期18例,IV期4例;化疗前查外周血象基本正常,心、肝、肾功能正常,心电图基本正常,一般状况评分(KPS)≥60分,无怀孕及精神疾病史,既往未接受过任何化疗或免疫治疗或抑制免疫的药物,预计生存时间≥3个月。

1.2 方法

将90例乳腺癌术后患者随机分治疗组和对照组。治疗组:应用“FEC”方案化疗(环磷酰胺 $0.6\text{ g}\cdot\text{m}^{-2}$,静脉推注,d1;表柔比星 $100\text{ mg}\cdot\text{m}^{-2}$,静脉滴注,d1;5-氟尿嘧啶 $0.6\text{ g}\cdot\text{m}^{-2}$,静脉滴注,d1),化疗同时加用槐耳颗粒口服(启东盖天力药业有限公司,国药准字:Z20000109) $20\text{ g}\cdot\text{次}^{-1}$ 3次·d⁻¹ 21d为1个周期。对照组:单纯行“FEC”方案化疗,化疗期间禁止使用其它免疫或抑制免疫的药物。根据中华人民共和国卫生部2002年批准的《中国新药临床研究指导原则》^[3]按症状可分轻、中、重,分别记2、4、6分或1、2、3分。中医症状主要包括神疲乏力、少气懒言、憋气、咳嗽咳痰、面色晄白、胸胀痛、纳谷少馨、胸肋胀满、腕腹胀闷、大便干结或溏泄、膀胱不利等。中医症状疗效(尼莫地平法)参照《中国新药临床研究指导原则》拟定^[4]:疗后积分比疗前降低2/3以上者为显效;疗后积分比疗前降低1/3以上,但不足2/3者为稳定;疗后积分比疗前降低不足1/3,甚至增加者为无效。生活质量采用Karnofsky评分(KPS):治疗后比治疗前增加10分以上者为提高;治疗后比治疗前无变化(10分以内)者为稳定;治疗后比治疗前减少10分以上者为降低。

1.3 观察指标

每个患者于化疗当天及两周期化疗后3周抽取清晨空腹静脉血2ml,肝素钠抗凝,流式细胞仪测定患者外周血NK细胞、CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺及CD4⁺/CD8⁺值等。同时观察化疗后患者临床症状改善和生活质量变化情况。

1.4 随访

患者在治疗后都必须严密随访以尽量获得每位受试者的生活质量和免疫指标等变化信息。随访方式采用门诊随访和电话随访相结合。

1.5 统计学处理

采用SPSS 18.0统计软件进行分析处理,计量数据以均数±标准差表示,组间样本比较采用 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组化疗前免疫指标比较

治疗组与对照组在治疗前外周静脉血NK细胞、CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺值,分别为(14.73±5.21)%、(55.24±4.36)%、(35.87±4.29)%、(25.34±4.36)%、(1.14±0.35)%与(14.25±4.88)%、(56.21±4.57)%、(35.58±3.17)%、(24.26±3.16)%、(1.16±0.43)% ,差异均无统计学意义($P>0.05$)。

2.2 两组在治疗后免疫指标比较

两组患者在2周期治疗后NK细胞、CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺值,分别为(22.74±5.09)%、(65.71±3.95)%、(41.95±6.27)%、(23.72±2.47)%、(1.47±0.26)%与(14.94±5.21)%、(55.34±5.43)%、(34.46±3.25)%、(23.83±3.44)%、(1.12±0.37)% ,除CD8⁺值两者差异无统计学意义($P>0.05$)外,余差异均有统计学意义($P<0.0001$)。

2.3 生活质量的影响

在症状改善中,治疗组显效14例(31.11%)、有效18(40.00%)、无效为13例(28.89%),有效率为71.11%;而对照组显效4例(8.89%)、有效12例(26.67%)、无效29例(64.44%),有效率为35.56%。治疗组KPS评分提高22例(48.89%)、稳定20例(44.44%)、下降3例(6.67%),提高率为48.89%;对照组提高7例(15.56%)、稳定33例(73.33%)、下降5例(11.11%),提高率为15.56%。两组临床症状和生活质量差异均有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤之一,每年全球新患乳腺癌约140万人,因此病而死亡约46万人^[5],据美国癌症协会估计,美国每年有12万乳腺癌新发病例,发病率为72.2/10万^[6]。2015年美国癌症统计报告显示,女性最常见的3种恶性肿瘤是乳腺癌、肺癌和

结肠癌,占据了女性所有病例的几乎一半,而仅乳腺癌预期在美国女性新的癌症病例中约占29%^[7]。目前我国乳腺癌发病率呈快速上升趋势,居女性恶性肿瘤中的第2位,而且发病年龄呈逐渐年轻化趋势,近年来已成为发病率增长最快的恶性肿瘤之一,是严重影响女性身心健康甚至危及患者生命的最常见的恶性肿瘤。手术、放疗等治疗易导致患者免疫力低下,使患者生活质量受到影响,并可产生恶心、呕吐、骨髓抑制、脱发等不良反应。因此从中药中寻找具有抗肿瘤作用,而且能提高患者免疫力和生活质量的药物越来越受到广大医务工作者的青睐。

本研究两组乳腺癌患者治疗前CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、NK细胞差异无统计学意义,但在2个周期治疗后除CD8⁺细胞外差异均有统计学意义。单纯化疗组治疗后各项免疫指标低于治疗前,证明化疗使免疫细胞功能受到抑制,而这种抑制状态往往是肿瘤复发或转移的因素。联合治疗组在治疗后NK细胞、CD3⁺、CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺值高于治疗前($P < 0.0001$),提示机体处于免疫活化状态,但CD8⁺治疗前后变化不大($P > 0.05$),证明槐耳颗粒能提高化疗后患者免疫力,与既往研究结果^[8]一致。刘聪等^[9]用槐耳颗粒治疗晚期胃癌患者发现,治疗组CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺值的各项结果均明显优于对照组。槐耳颗粒能促进T淋巴细胞的分裂、繁殖、成熟、分化,进一步调整抑制性与辅助性T细胞的比例,从而产生某些如IL-2等的细胞因子,达到调节免疫功效的作用。冯海华等^[10]研究发现,槐耳颗粒能提高胃癌腹腔热灌注患者NK细胞、CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺值的各项指标,增强其免疫功能,延长无进展生存时间,但对近期总生存率无明显影响。由于肿瘤细胞侵袭,患者机体免疫力下降或肿瘤细胞变异产生免疫逃逸导致恶性肿瘤的发生和发展,而肿瘤的发展又进一步抑制机体免疫功能,如此恶性循环,易引起肿瘤复发及远处转移的发生等。因此,促进恶性肿瘤患者的免疫功能提高,调节其抗肿瘤活性是肿瘤治疗的关键^[11],通过对患者免疫细胞的监测,在一定程度上有助于对恶性肿瘤的发展和预后作出判断。

因恶性肿瘤大多数无法治愈,常常伴随有各种症状,因此在临床中改善患者症状尤其显得重要。FDA认为改善症状是当前癌症治疗有价值的目标之一^[12]。目前各种治疗对患者生活质量或多或少地产生影响,患者生活质量的下降对人生和治疗产生绝望或消极态度,进一步导致生存质量的降低和治疗效果的不理想。莫斌等^[13]用槐耳颗粒治疗肝癌移植术后患者发现,槐

耳颗粒能提高患者的无瘤生存时间和总生存时间,明显改善患者生存状态。王红梅等^[14]研究发现,槐耳颗粒联合多西他赛治疗老年晚期非小细胞肺癌患者,能改善患者生活质量及免疫状态,提高疗效,降低患者对化疗的不良反应。槐耳颗粒能延长晚期乳腺癌患者的生存时间,改善患者生活质量^[15-17],而且能减少乳腺癌手术、放疗和化疗后的不良反应,增强治疗效果^[18-20]。吴飞雪等^[21]研究发现,槐耳颗粒联合培美曲塞和顺铂治疗复发晚期非小细胞肺癌不仅能协调增效减毒,还可减少多药耐药性的发生。

综上所述,槐耳颗粒作为我国一类抗肿瘤中成药,能增强乳腺癌术后化疗患者的免疫功能,改善患者中医症候群和生活质量,值得临床进一步研究证实。

[参考文献]

[1] JEMAL A, BRAY F, CENTER M M, et al. Global cancer statistics [J]. CA Cancer J Clin 2011, 61(11): 69-90.

[2] 毛思颖, 曹海明, 陈前军. 槐耳颗粒治疗乳腺癌的研究进展 [J]. 中成药 2016, 38(6): 1363-1367.

[3] 郑筱萸. 中国新药临床研究指导原则 [M]. 北京: 中国医药科技出版社 2002: 250-383.

[4] SCHREIBER R D, OLD L J, SMYTH M J. Cancer immunoediting: integrating immunity's roles in cancer suppression and promotion [J]. Science 2011, 331(6024): 1565-1570.

[5] 刘敏, 王明武. 解毒破淤法抑制三阴性乳腺癌复发与转移的临床研究 [J]. 南京中医药大学学报, 2016, 32(2): 111-113.

[6] DeSANTIS C, SIEGEL R, BANDI P, et al. Breast cancer statistics 2011 [J]. CA Cancer J Clin 2011, 61(6): 409-418.

[7] SIEGEL R L, MILLER K D, JEMAL A. Cancer Statistics 2015 [J]. CA Cancer J Clin 2015, 65(1): 5-29.

[8] 代佑果, 寸英丽. 槐耳颗粒联合化疗对乳腺癌患者细胞免疫功能的影响 [J]. 现代肿瘤医学, 2007, 15(10): 1438-1439.

[9] 刘聪, 孙秀华. 槐耳颗粒对30例晚期胃癌患者T细胞亚群的影响 [J]. 医学综述 2013, 19(7): 1292-1293.

[10] 冯海华, 尤振宇, 刘宝红. 槐耳颗粒辅助腹腔热灌注化疗联合高频热疗对胃肠肿瘤术后患者免疫功能与生存的影响 [J]. 肿瘤药学 2013, 3(1): 51-55, 80.

[11] 张超, 冯秀芳, 王秀云, 等. 小金丸联合多西他赛、表柔比星、环磷酰胺治疗Ⅲ期乳腺癌的疗效及对患者免疫功能的影响 [J]. 中国药房 2016, 27(15): 2059-2061.

[12] O'SHAUGHNESSY J A, WITTES R E, BURKE G, et al. Commentary concerning demonstration of safety and efficacy of investigational anticancer agents in clinical trials [J]. J Clin Oncol, 1991, 9(12): 2225-2232.

- [13] 莫斌, 杨家印, 严律南, 等. 槐耳颗粒用于肝癌移植术后的临床观察[J]. 四川大学学报: 医学版, 2011, 42(5): 739-741.
- [14] 王红梅, 刘士欣, 廖国清, 等. 槐耳颗粒联合多西他赛治疗老年肺小细胞肺癌的临床研究[J]. 中国医院医药评价与分析, 2011, 11(4): 356-358.
- [15] 鲁明骞, 孔庆志. 槐耳制剂治疗乳腺癌的作用及机理研究[J]. 湖北中医药大学学报, 2015, 17(5): 101-103.
- [16] 殷星, 候永超, 王梅云, 等. 观察槐耳颗粒治疗老年乳腺癌的临床疗效[J]. 中医中药, 2013, 11(20): 280-281.
- [17] 钟少文, 江慧玲, 刘鑫, 等. 金克槐耳颗粒治疗IV期乳腺癌[J]. 中国肿瘤, 2003, 12(12): 754-755.
- [18] 鲁明骞, 卢宏达, 孔庆志. 槐耳治疗恶性肿瘤的研究进展[J]. 中国中医基础医学杂志, 2015, 21(12): 1607-1609.
- [19] 木妮热·木沙江, 陈惠, 司马义力·买买提尼牙孜, 等. 槐耳颗粒在乳腺癌放疗中的应用[J]. 肿瘤学杂志, 2005, 11(6): 461-462.
- [20] 付美兰, 郭丽英, 玛伊努尔, 等. 槐耳颗粒对43例晚期乳腺癌化疗患者造血及免疫功能影响[J]. 肿瘤学杂志, 2005, 11(4): 318-318.
- [21] 吴飞雪, 宇明慧, 许晓洲. 槐耳颗粒联合化疗治疗复发晚期非小细胞肺癌的临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2013, 10(6): 17-19.

• 论 著 •

食管癌患者围术期不同营养支持方式的临床观察研究

曹彬, 何晓峰

(南京鼓楼医院 胸心外科, 江苏 南京 210008)

[摘要] 目的: 探讨食管癌围术期联合肠内肠外营养和单纯肠内营养支持的应用疗效。方法: 将80例食管癌患者随机分为联合肠内肠外营养组(A组, 40例)和单纯肠内营养组(B组, 40例), 比较两组患者营养指标、血清指标及术后并发症等。结果: A组患者在体质量(BW)、血清白蛋白(ALB)、血清前白蛋白(PA)、转铁蛋白(TF)、三酰甘油(TG)、免疫球蛋白(IgA、IgG)以及肠道功能恢复时间等均好于B组($P < 0.05$)。结论: 食管癌患者术后联合肠内肠外营养较单纯肠内营养能更好地改善营养状态, 促进胃肠功能, 提高机体免疫功能。

[关键词] 肠内营养; 肠外营养; 食管癌

[中图分类号] R735.1 [文献标识码] A [文章编号] 1671-6264(2017)04-0571-03

doi: 10.3969/j.issn.1671-6264.2017.04.015

Clinical study of different nutrition support for patients with perioperative esophageal cancer

CAO Bin, HE Xiao-feng

(Department of Thoracic-Cardio Surgery, Nanjing Drum Tower Hospital, Nanjing 210008, China)

[收稿日期] 2017-02-05 [修回日期] 2017-05-25

[基金项目] 南京市卫生科技发展基金项目(81070684)

[作者简介] 曹彬(1961-) 男, 河北东光人, 主任医师。E-mail: 651714165@qq.com

[引文格式] 曹彬, 何晓峰. 食管癌患者围术期不同营养支持方式的临床观察研究[J]. 东南大学学报: 医学版, 2017, 36(4): 571-573.