

# 中西医结合治疗对晚期卵巢癌患者免疫学指标的影响

孙忠利<sup>1</sup> 常本清<sup>2</sup>

1. 山东省淄博市临淄区妇幼保健院 山东 淄博 255400

2. 淄博市临淄区朱台中心卫生院 山东 淄博 255400

**【摘要】**目的: 为更好改善晚期卵巢癌患者机体免疫功能, 提高机体免疫力, 延长病人的生存时间, 对中西医结合治疗的效果作进一步探究。方法: 以 2020 年 1 月 -2022 年 12 月为研究时间, 并择取期间内在我院诊治的晚期卵巢癌患者中的 80 例作为研究目标, 依照患者治疗时间顺序予以分组, 常规西医治疗的对照组(40 例)、中西医结合治疗的观察组(40 例), 对比临床治疗效果(从临床治疗有效率、T 细胞亚群水平、治疗后 3 年的生存率及死亡率展开研究)。结果: 统计研究表明, 采用中西医结合治疗的观察组 CD3、CD4、CD4/CD8 水平与对照组相比较更高, CD8 水平、治疗后 3 年死亡率观察组数据相比较于对照组更低, 且观察组临床治疗有效率、治疗后 3 年生存率更高, 数据差异明显,  $P < 0.05$ , 存在对比意义。结论: 总结研究得出, 为更好改善晚期卵巢癌患者机体免疫功能, 提高机体免疫力, 延长病人的生存时间, 晚期卵巢癌患者的机体免疫功能可通过中西医结合治疗进行改善和提高, 延长生存期限, 治疗效果显著, 应用价值良好, 建议推广应用此治疗方案。

**【关键词】** 中西医结合治疗; 晚期; 卵巢癌; 免疫学指标; 临床疗效

卵巢癌是一种源于卵巢上皮的恶性肿瘤, 是妇科疾病中的一种, 是女性生殖器常见的三大恶性肿瘤之一, 该疾病的危害非常大, 给女性患者的身体健康及生命安全带来非常大的影响。卵巢癌发病原因不明, 有研究表明卵巢癌可能与体内激素紊乱、周围环境、辐射等因素有关<sup>[1]</sup>。卵巢癌早期阶段的时候没有什么明显的症状, 即使有症状也并非特异性表现, 因此, 早期诊断比较困难, 如果出现腹胀、消化不良等情况, 经消化内科检查无原因的情况下, 建议行妇科相关检查。只有到了中晚期阶段的时候卵巢癌的症状才会表现出来, 患者一旦出现腹胀、腹部肿块及腹水症状, 多属于卵巢癌晚期, 需要高度警惕。卵巢癌如果不能早发现早治疗, 疾病发展到晚期, 会给患者造成很严重的后果。在妇科恶性肿瘤中晚期卵巢癌患者的 5 年死亡率居首位, 是目前威胁女性生命与健康的主要肿瘤疾病<sup>[2-3]</sup>。目前患有卵巢癌的患者非常多, 发现卵巢癌要及时采取有效的治疗措施, 这样卵巢癌疾病才能够得到有效的控制。卵巢癌到了晚期阶段的时候已经非常严重了, 治疗难度也会大大加大, 因此, 有效的治疗对延长晚期卵巢癌患者的生命时间, 改善生活质量十分重要。目前医疗技术非常发达, 卵巢癌的治疗方法也多种多样, 中医治疗是卵巢癌晚期患者常见的治疗方式之一, 中药对治疗卵巢癌有很好的效果, 在卵巢癌晚期的治疗中应用的非常广泛。部分卵巢癌患者通过中药治疗, 抑制癌细胞生长, 可慢慢的提高患者自身免疫力, 增强体质, 提高卵巢癌晚期患者的生存质量, 从而起到延长生命的作用。中医治疗既可以单独治疗, 也可以联合放化疗进行综合治疗, 目前临床卵巢癌晚期患者的治疗多采用中西医结合的治疗方式, 本文对 80 例晚期卵巢癌患者采用中西医结合治疗与常规西医治疗对照研究, 对治疗后患者的 T 细胞亚群水平、治疗后 3 年的生存率及死亡率、临床治疗有效率作进一步对比分析, 具体内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究的病例数为 80 例, 均为 2020 年 1 月 -2022 年 12 月在本院接受治疗的晚期卵巢癌患者, 按患者治疗时间顺序分为对照组和观察组(每组各 40 例)。所有参与研究的患者均自愿参与, 并全部签署了同意书。所有患者均符合晚期卵巢癌的诊断标准, 预测患者生存时间  $> 3$  个月, 排除标准: 先天疾病; 严重心脑血管疾病; 肝、肾等其他严重脏器疾病; 严重神经系统障碍; 认知障碍; 语言沟通障碍; 不愿配合研究。观察组患者年龄区间 33-65 岁, 均值(51.29±5.72)岁; 病程 0.5-3 年, 均值(1.92±0.53)年; 肿瘤分型, 黏液性囊腺癌 13(32.50%)例, 浆液性囊腺癌 9(22.50%)例, 未分化细胞癌 8(20.00%)例, 胚胎癌 5(12.50%)例, 颗粒细胞癌 5(12.50%)例; 临床分期, IIIA 期 20(50.00%)例, IIIB 期 12(30.00%)例, IV 期 8(20.00%)例。对照组患者年龄区间 32-63 岁, 均值(50.37±5.65)岁; 病程 0.5-2.5 年, 均值(1.73±0.61)年; 肿瘤分型, 黏液性囊腺癌 15(37.50%)例, 浆液性囊腺癌 12(30.00%)例, 未分化细胞癌 7(17.50%)例, 胚胎癌 4(10.00%)例, 颗粒细胞癌 2(5.00%)例; 临床分期, IIIA 期 22(55.00%)例, IIIB 期 11(27.50%)例, IV 期 7(17.50%)例。两组数据比较,  $p > 0.05$ , 具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组采用常规西医化疗治疗

给予患者紫杉醇、卡铂+贝伐珠单抗化疗, 治疗 6 个疗程<sup>[4]</sup>。化疗前给予患者口服地塞米松、苯海拉明等药物<sup>[5-6]</sup>。第 1 天静滴紫杉醇 135-175mg/m<sup>2</sup>, 第 2 天顺铂 70-100mg/m<sup>2</sup>; 贝伐珠单抗 7.5mg/kg, 每 3 周 1 次。

#### 1.2.2 观察组采用中西医结合治疗

西医治疗方法同对照组, 中药治疗, 组方: 白术 20g, 茯苓 20g, 党参 20g, 薏苡仁 20g, 白花蛇舌草 15g, 鸡内金 15g, 甘草 15g, 瓜蒌皮 10g, 半枝莲 10g, 八月札 10g, 猫爪草 10g。将以上所有药物混合后加入适量的清水进行煎煮, 煎煮好取药汁服用, 每日一剂, 200mL/次<sup>[7-8]</sup>。连续治疗 6 个月。

### 1.3 观察指标

在本次研究的过程中, 整合分析两组不同治疗方案的效果, 对两组 T 细胞亚群 (CD3、CD4、CD8、CD4/CD8) 水平、治疗后 3 年生存率及死亡率、临床治疗有效率进行对比, 以此作为研究价值体现依据。

### 1.4 统计学方法

利用  $\chi^2$  对计数资料 (n, %) 进行检验; 利用 t 对计量 ( $\bar{x} \pm s$ ) 检验。文中所体现的数据均借用 SPSS23.0 数据包深入处理, 若显示  $P < 0.05$ , 说明有统计学意义, 若无统计学意义则  $P > 0.05$ 。

## 2 结果

2.1 两组患者治疗后的 T 细胞亚群水平比较, 见表 1。

表 1 两组 T 细胞亚群水平比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	CD3 (%)	CD4 (%)	CD8 (%)	CD4/CD8
观察组	40	73.23±9.42	32.53±5.07	23.69±6.12	1.47±0.25
对照组	40	66.08±6.56	22.61±4.05	32.11±7.18	1.03±0.42

2.2 两组患者治疗后 3 年的生存率及死亡率比较, 见表 2。

表 2 两组患者治疗后 3 年的生存率及死亡率比较 (n, %)

组别	例数	生存率	死亡率
观察组	40	36 (90.00%)	4 (10.00%)
对照组	40	21 (52.50%)	19 (47.50%)

2.3 两组临床治疗有效率比较, 见表 3。

表 3 两组临床治疗有效率比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	13	20	7	33 (82.50%)
对照组	40	7	15	19	22 (52.50%)

## 3 讨论

卵巢癌不同于其他癌症, 由于卵巢位于盆腔深部, 早期常无明显症状, 病变不易发现。大约 60%-70% 的卵巢癌患者就诊时已发展到晚期, 约 80% 的卵巢癌患者在 3 期末以后才得到确诊, 到了末期产生的症状有腹部发胀、腹水及因卵巢肿块引起的腹部突出等腹部不便感, 晚期卵巢癌患者的治疗效果相对不佳。卵巢癌晚期临床西医采用化疗治疗, 可缓解患者不适症状, 抑制病灶生长, 具有提高患者生存质量的效果。

虽然紫杉醇加含铂类药物化疗是治疗卵巢癌的一线药物, 但是易对患者机体产生耐药, 并且还会引起细胞毒性作用, 导致患者机体免疫力下降, 影响预后, 不利于延长患者生存期<sup>[9]</sup>。中医药治疗可控制晚期卵巢癌患者病情发展, 有效控制疾病, 通过调节患者机体免疫功能, 缓解化疗给患者带来的毒副作用, 预防癌细胞转移和复发, 对提高临床治疗效果起到非常重要的作用<sup>[10-11]</sup>。中医治疗晚期卵巢癌的方法主要是采取祛邪扶正的办法, 就是增加患者的机体免疫力, 抑制癌细胞生长, 有研究显示, 中医药治疗对延长晚期乳腺癌患者的生存期限有一定的效果。治疗晚期卵巢癌的中药具有多种, 其中中药治疗方剂有: 白术、茯苓、党参、薏苡仁、白花蛇舌草、鸡内金、甘草、瓜蒌皮、半枝莲、八月札、猫爪草, 这些中药对治疗晚期卵巢癌都具有很好的作用。药方中茯苓是含有一种为羧甲基多糖的因子, 对于抗肿瘤有很好的作用, 可杀伤肿瘤细胞, 具有败毒抗癌效果, 还有抗炎、增加免疫力等作用<sup>[12]</sup>。半枝莲在抗癌中药里名声显赫, 其突出功效是治各类癌瘤和各种痛症, 具有清热、解毒、定痛作用<sup>[13]</sup>。甘草甘草有抗肿瘤、抗病毒、抗氧化、抗炎等多种作用, 可抑制病灶生长及改善患者免疫功能, 甘草是发挥抗肿瘤药效的重要组成部分, 辨证使用, 运用药物配伍, 效果会更好。薏苡仁味甘、淡, 性微寒, 可健脾、补肺、渗湿、利尿、清热、

排脓, 可增强细胞免疫功能、体液免疫功能, 薏苡仁提取物对肿瘤有一定抑制作用。党参性平, 味甘, 具有抗癌功效, 可以增强人体免疫力, 提高巨噬细胞吞噬功能, 预防癌细胞复发和转移<sup>[14]</sup>。猫爪草是一种药用功效特别出色的中药材, 性味甘、辛、温, 有解毒、散结功效, 猫爪草中含有多种天然抗癌成分, 它的提取物能用于癌症治疗, 能消灭人体内的致癌物质, 并能抑制人体内癌症细胞的活性, 抑菌、杀菌、抗癌, 能防止人体细胞癌变, 降低癌症发病率。八月札甘, 寒, 具有疏肝理气、消除肿块、活血、止痛作用, 还具有调节人体免疫功能, 抗肿瘤血管生成等抗癌药理作用<sup>[15]</sup>。在晚期卵巢癌患者西医化疗的同时联合中医治疗, 可有效缓解化疗对患者机体产生的毒副作用, 对提高患者机体免疫力及延长生存期限, 促进预后有良好的效果。

综上所述, 临床针对晚期卵巢癌患者采用中西医结合治疗的效果显著, 有效改善患者机体免疫功能, 延长患者的生存期限, 疗效显著, 临床价值、可行性较高。故值得推广。

### 参考文献:

- [1] 于晓宇, 贾英杰. 中晚期卵巢癌中医证候特征研究 [J]. 北京中医药, 2019, 38(8): 819- 821. DOI: 10.16025/j.1674-1307.2019.08.025.
- [2] 叶锦珠. 分析免疫细胞治疗联合化疗治疗晚期卵巢癌患者的疗效及对细胞免疫的改善情况 [J]. 东方药膳, 2021(13): 56.
- [3] 王小毛, 黄晶, 石峰, 等. 中药联合化疗治疗晚期初诊卵巢癌患者的临床疗效及对生存期的影响 [J]. 光明中医, 2019, 34(24): 3798-3800.
- [4] 刘继娟. 紫杉醇联合顺铂治疗晚期卵巢癌的临床应用有效率评价 [J]. 健康女性, 2021(18): 62.
- [5] 陈志梅. 中药组方联合紫杉醇与卡铂治疗晚期卵巢癌的疗效及对肿瘤标记物的影响 [J]. 医学临床研

究,2021,38(7):998-1001.

[6] 赵娜. 紫杉醇化疗方案在晚期卵巢癌患者治疗中的临床疗效分析 [J]. 健康女性, 2021(16):129.

[7] 王铭, 张晓粉, 卢慧民. 扶正祛积汤治疗晚期卵巢癌 30 例 [J]. 河南中医, 2022,42(4):575-578. DOI:10.16367/j.issn.1003-5028.2022.04.0125.

[8] 谢辉, 陈四明, 刘仁椎, 等. 健脾解毒消癌方治疗晚期卵巢癌 30 例临床观察 [J]. 湖南中医杂志, 2022,38(6):12-15.

[9] 叶锦珠. 紫杉醇注射液联合卡铂注射液治疗晚期卵巢癌的临床研究 [J]. 婚育与健康, 2022,28(15):37-40.

[10] 孙彤, 邹永辉. 卵巢癌的中医证治思路和优势 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020,20 (34): 205,207.

[11] 唐爽, 田卫卫, 吴皓, 等. 基于“脏腑风湿”学说论

治卵巢癌 [J]. 北京中医药, 2019,38(3):252-255. DOI:10.16025/j.1674-1307.2019.03.016.

[12] 李勇, 林菜梅, 宋迪梨, 等. 益气健脾养血汤联合多西紫杉醇与顺铂治疗晚期卵巢癌临床疗效分析 [J]. 北方药学, 2020,17(9):89-90.

[13] 李成斐, 朱萍, 于佳, 等. 益气活血解毒方联合化疗治疗晚期卵巢癌疗效及对患者免疫通路相关靶基因的影响 [J]. 陕西中医, 2021,42(8):1072-1075,1079.

[14] 黎卓涵, 王艳萍, 蔡娱飞. 中医药治疗卵巢癌及并发症的优势分析 [J]. 吉林中医药, 2022,42(12):1469-1472. DOI:10.13463/j.cnki.jlzyy.2022.12.026.

[15] 刘晔舒. 中药汤剂联合化疗治疗中晚期卵巢癌临床疗效的 Meta 分析 [D]. 黑龙江: 黑龙江中医药大学, 2021.