

沙参麦冬汤对晚期非小细胞肺癌患者免疫功能的影响分析

周五金

龙岩市第二人民医院

【摘要】目的 探讨并分析沙参麦冬汤对晚期非小细胞肺癌患者免疫功能的影响。**方法** 本次研究对象为被确诊的晚期非小细胞肺癌患者,共60例,其均为2018年2月至2020年2月在我院接受治疗,将本组患者随机分为观察组和对照组,每组有患者30例,分别对其实施沙参麦冬汤联合TP方案治疗和TP方案治疗,在治疗结束后,对两组患者的免疫指标($CD4^+$ 、 $CD8^+$ 、 $CD4^+/CD8^+$ 、NK)进行检测,并进行组间比较。**结果** 以各项免疫指标为评价标准,与对照组相比较,观察组 $CD4^+$ 、 $CD4^+/CD8^+$ 、NK均升高, $CD8^+$ 降低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对晚期非小细胞肺癌患者实施基础治疗的同时,联合应用沙参麦冬汤治疗,能够有效改善患者的免疫功能,有较高的推广价值。

【关键词】 沙参麦冬汤;晚期非小细胞肺癌;免疫功能;TP方案

【中图分类号】 R734.2

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2020) 12-075-02

非小细胞癌(Non-small cell carcinoma, NSCLC)在临床上比较常见,其属于肺癌中的重要组成部分。患者发病后主要表现为咳嗽、发热、胸部胀痛、痰中带血等症状,NSCLC的发生对患者的呼吸系统及循环系统造成了不同程度的累及损伤。晚期NSCLC患者大都出现了病灶组织的转移,极大的威胁着患者的生命安全。临床上对于晚期NSCLC患者的治疗主要以化疗治疗为主,通过化疗缓解患者的临床症状,控制病情的发展,从而延长患者的生存时间。但是经过大量的研究发现,化疗治疗极易导致患者出现药物毒副作用,从而对免疫细胞的活性造成了较大的影响,导致患者的免疫功能降低^[1]。近年来,本院采用了沙参麦冬汤对晚期NSCLC患者实施治疗后,取得了不错的效果。下面就对此进行了详细的分析。具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为被确诊的晚期NSCLC患者,共60例,其均为2018年2月至2020年2月在我院接受治疗,纳入标准:(1)晚期NSCLC的诊断标准^[2],且被确诊;(2)患者及家属均自愿参与本次研究;排除标准:(1)合并其他严重的心、肝、肾等器官功能障碍;(2)合并其他恶性肿瘤;(3)对本次研究中所用药物有过敏史。将本组患者分为对照组和观察组,各30例。对照组中男性患者与女性患者分别为18例和12例,患者最小年龄33岁,最大年龄71岁,平均年龄(52.54 ± 2.28)岁,最短病程3个月,最长病程4年,平均病程(2.11 ± 0.30)年,TNM分期III期20例、IV期10例;观察组中男性患者与女性患者分别有19例和11例,患者最小年龄34岁,最大年龄72岁,平均年龄(53.01 ± 2.59)岁,最短病程4个月,最长病程4年,平均病程(2.26 ± 0.42)年,TNM分期III期21例、IV期9例。本人及时上报了本院伦理委员会,在经过批准进行了本次研究。观察组与对照组年龄、病程差异无统计学意义($P > 0.05$),可继续比较。

1.2 方法

对照组:TP方案治疗。治疗人员取紫杉醇、顺铂进行化疗治疗,在化疗前的6小时和12小时分别给患者口服20mg地塞米松,然后在化疗首日按照 $135\text{mg}/\text{m}^2$ 的剂量取紫杉醇,给患者静脉滴注,然后在每个治疗周期的第1~3天,按照 $25\text{mg}/\text{m}^2$ 的剂量取顺铂给患者静脉滴注,三周为一个治疗周期,给本组患者治疗6周。

观察组:沙参麦冬汤联合TP方案治疗。TP治疗方案与对照组相同,在此基础上再取沙参麦冬汤,主要成分包括:生甘草5g,天花粉、玉竹、扁豆、桑叶各10g,沙参、鱼腥草、麦冬、白花蛇舌草、金荞麦各15g,如患者为痰凝湿阻证型,则再加入贝母3g,半夏5g,夏枯草、瓜蒌、生薏苡仁各10g,如患者为气阴两虚型,则再加入人参、白术、党参各10g,黄芪、太子参各15g,如患者为阴虚热毒型,则再加入山豆根、龙葵各10g。将以上药物加入清水中浸泡30分钟,大火烧开,小火煎熬,取汤汁300mL,1剂/d,分早晚两次口服,一周为1个疗程,连续治疗6个疗程。

1.3 观察指标

在治疗结束后,采用免疫组织化学染色法对两组患者的免疫指标($CD4^+$ 、 $CD8^+$ 、 $CD4^+/CD8^+$ 、NK)进行检测,并进行组间比较。

1.4 数据处理

使用SPSS19.0版本统计学软件包对研究过程中得到的符合高斯分布的研究数据进行处理分析, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义,用($\bar{x} \pm s$)和t表示和检验计量资料,用(n,%)表示和检验计数资料。

2 结果

以各项免疫指标为评价标准,与对照组相比较,观察组 $CD4^+$ 、 $CD4^+/CD8^+$ 、NK均升高, $CD8^+$ 降低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1: $CD4^+$ 、 $CD8^+$ 、 $CD4^+/CD8^+$ 、NK

表1: 两组免疫指标比较

组别	$CD4^+$ (%)	$CD8^+$ (%)	$CD4^+/CD8^+$ (%)	NK (%)
观察组 (n=30)	45.13 ± 4.26	31.11 ± 2.02	1.41 ± 0.18	33.26 ± 6.19
对照组 (n=30)	33.37 ± 3.17	43.31 ± 4.07	0.76 ± 0.12	23.15 ± 4.06
t	6.384	6.298	2.644	5.006
P	0.019	0.020	0.045	0.028

3 讨论

晚期NSCLC是临床上比较常见的恶性肿瘤之一,对患者

的生命健康造成了极大的威胁。目前临床上对此类患者的治疗主要以化疗为主,虽然此种方式也能够有效的杀灭肿瘤细胞,

但是与此同时,也对患者机体内正常细胞的活性及功能造成了极大的损害,导致患者的免疫功能降低。有研究人员认为,肿瘤患者其病情的发展均与机体的免疫功能密切相关,并且肿瘤患者其病情程度越严重,机体的免疫功能越差^[3]。所以,建议临床治疗人员在对肿瘤患者进行治疗时,同时应加强对其免疫功能的改善。

近年来,随着临床研究的逐步深入,有研究人员发现,对晚期 NSCLC 患者实施治疗时,在化疗治疗的基础上联合中药治疗方案,能够有效改善患者的免疫功能。本院近年来采用了沙参麦冬汤对晚期 NSCLC 患者实施了治疗,汤药中的生甘草具有补脾益气、清热解毒、祛痰止咳的功效;天花粉具有清热生津、清肺润燥的功效;玉竹具有养阴润燥、生津止渴的功效;扁豆具有健脾化湿、消暑、补五脏功效;桑叶具有疏风散热、清肺润燥、平抑肝阳、清肝明目的功效;沙参具有养阴、清肺、益胃、生生精的功效;鱼腥草能够有效增强机体免疫力,帮助白细胞增强其吞噬能力,还有较好的抗菌消炎功效;麦冬具有养阴生津的功效;白花蛇舌草具有较强的解毒功效;金荞麦主要用于对咳嗽、支气管炎等患者的治疗。以上药物合用。起到了较好的润燥生津、清养肺胃之

效果^[4]。本次研究中,中医治疗人员根据患者的具体证型实施了沙参麦冬汤加减治疗。结果显示,以各项免疫指标为评价标准,与对照组相比较,观察组 CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺、NK 均升高,CD8⁺降低,差异有统计学意义(P<0.05)。进一步证实了沙参麦冬汤治疗晚期 NSCLC 患者的优势。

综上所述,对晚期非小细胞肺癌患者实施基础治疗的同时,联合应用沙参麦冬汤治疗,能够有效改善患者的免疫功能,建议推广使用。

参考文献

- [1] 王定辉.沙参麦冬汤对晚期非小细胞肺癌患者生活质量和免疫功能的影响[J].河南医学研究,2020,29(22):4161-4163.
- [2] 张茂臣,朱瑞,胡晓华.沙参麦冬汤加减联合化疗治疗中晚期非小细胞肺癌患者的临床效果研究[J].健康之友,2020,(17):42.
- [3] 陆青媛,武国生.四君子汤合沙参麦冬汤加减对中晚期 NSCLC 的临床观察[J].光明中医,2020,35(10):1513-1516.
- [4] 李廷振.加减沙参麦冬汤结合 TP 方案在Ⅲ、Ⅳ期 NSCLC 化疗患者中的应用价值[J].临床研究,2020,28(6):126-128.

(上接第72页)

毒性疗效观察[J].山东中医杂志,2015,34(3):176-178.

[7] 沈婕,何胜利,孙贤俊,等.加味黄芪桂枝五物汤外洗治疗奥沙利铂致周围神经病变临床研究[J].中国中医药信息杂志,2015,22(11):13-15.

[8] 杨兵,梁翠微,杜均祥,等.补阳还五汤加味防治奥

沙利铂外周神经毒性19例疗效观察[J].新中医,2007,39(6):81-83.

[9] 李萍.补阳还五汤临床举隅[J].中国民族民间医药,2012,21(10):54,59.

[10] 张弛,段小英,杨志伟.补阳还五汤临床应用探微[J].中国全科医学,2013,16(6A):1918-1919,1926.

(上接第73页)

98.18%,对照组治疗有效率为83.64%,观察组高于对照组(P<0.05);将两组患者临床症状缓解时间进行对比,观察组均短于对照组(P<0.05)。结果说明对流行性感冒患者采用莲花清瘟颗粒治疗是有效的,可以快速改善患者的临床症状,提高临床治疗的有效率。另外,观察组不良反应发生率为1.82%,明显低于对照组的12.73%(P<0.05)。说明莲花清瘟颗粒对于流行性感冒患者来说效果确切,有助于改善患者症状,同时不良反应发生风险较低,可作为主要选择。

综上所述,对流行性感冒患者采用莲花清瘟颗粒治疗,效果好,具有十分重要的临床应用价值,值得推荐患者选用。

参考文献

- [1] 化莉,刘双.莲花清瘟颗粒联合磷酸奥司他韦胶囊治疗流行性感冒的临床效果研究[J].中国医药,2019,14(8):1155-1158.
- [2] 易薇,李国平.磷酸奥司他韦胶囊联合莲花清瘟颗

粒治疗甲型流行性感冒的疗效分析[J].中国现代药物应用,2020,14(14):186-187.

[3] 刘紫凝,卢海伟,曾佳媚等.莲花清瘟颗粒联合磷酸奥司他韦治疗小儿甲型流行性感冒[J].内蒙古中医药,2020,39(1):6-8.

[4] 李生贤,陈钰霜.磷酸奥司他韦联合莲花清瘟颗粒治疗甲型流行性感冒疗效观察[J].海峡药学,2018,30(5):134-135.

[5] 蔡林利,蒋红丽,樊涛等.莲花清瘟胶囊治疗流行性感冒疗效和安全性的系统评价[J].中国循证医学杂志,2012,12(11):1396-1403.

[6] 郑伟伟.莲花清瘟胶囊治疗儿童流行性感冒的临床疗效[J].中国继续医学教育,2018,10(33):157-159.

[7] 崔兰凤,徐红日,李富增等.中药治疗流行性感冒有效性和安全性的系统评价[J].环球中医药,2019,12(9):1449-1454.

[8] 田艳平.莲花清瘟胶囊治疗流行性感冒疗效和安全影响[J].心理月刊,2019,14(8):160.

(上接第74页)

者效果显著,有效改善患者临床症状。

综上所述,对老年原发性骨质疏松症患者进行密盖息与自拟健骨汤联合治疗,能有效提高治疗效果,缓解患者疼痛感,提高患者生活质量。

参考文献

- [1] 李忠常.自拟骨愈汤联合电针穴位刺激治疗老年性骨质疏松症继发疼痛临床研究[J].四川中医,2016(11):117-119.

[2] 霍钻云,朱干,吴声振.中西药联用治疗原发性骨质疏松症效果分析[J].现代医药卫生,2014(16):2438-2439.

[3] 李桂锦,姚新苗,吕一,等.益骨汤联合经皮穴位电刺激(TEAS)治疗老年性骨质疏松症疼痛临床研究[J].中国中医急症,2014,23(12):2184-2186.

[4] 应建伟,李桂锦,姚新苗.中药益骨汤联合密盖息治疗骨质疏松性疼痛临床观察[J].浙江中西医结合杂志,2015,25(11):1027-1028.