

地塞米松对晚期肺癌化疗联合免疫治疗短期疗效及安全性的影响

曾 婷

宜宾市第一人民医院肿瘤科 四川宜宾 644000

【摘要】目的 分析地塞米松对晚期肺癌化疗联合免疫治疗短期疗效及安全性。**方法** 选择的研究对象是 70 例晚期肺癌患者，随机分组法分为两个组别，一组为单独化疗（参照组），另一组为化疗与地塞米松联用（实验组），比较两组患者的治疗有效率、免疫功能指标（CD3+、CD4+、CD8+ 等）、不良反应等情况。**结果** 实验组的治疗有效率数值高于参照组，比较 $P<0.05$ ；实验组免疫功能指标等改善情况优于参照组，比较 $P<0.05$ ；两组的不良反应发生概率对比 $P>0.05$ 。**结论** 地塞米松对晚期肺癌化疗联合免疫治疗能够获得较好的疗效，安全性高，可以很好的改善患者的机体免疫，值得推荐。

【关键词】 地塞米松；晚期肺癌；化疗；有效率；免疫功能

【中图分类号】 R734.2

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 01-007-02

【Abstract】Objective To analyze the short-term efficacy and safety of dexamethasone combined with immunotherapy for advanced lung cancer. **Methods** 70 patients with advanced lung cancer were randomly divided into two groups, one was chemotherapy alone (reference group), and the other was chemotherapy combined with dexamethasone (experimental group). The treatment efficiency, immune function indexes (CD3+, CD4+, CD8+, etc.) and adverse reactions of the two groups were compared. **Results** The effective rate of the experimental group was higher than that of the reference group ($P<0.05$). The improvement of immune function indexes in the experimental group was better than that in the reference group ($P<0.05$). The comparison of the probability of adverse reactions between the two groups was $P>0.05$. **Conclusion** Dexamethasone combined with immunotherapy for advanced lung cancer can achieve good curative effect and high safety, which can improve the immunity of patients and is worth recommending.

【Key words】 Dexamethasone; Advanced lung cancer; Chemotherapy; Efficient; immunologic function

有数据显示，我国恶性肿瘤的发病概率在以每分钟 6 例的速度上升，其中肺癌有很高的发病概率。在肺癌晚期的治疗目的中，其目标并不是要彻底根治癌症，而是要改善器官功能、免疫状态，降低抗肿瘤治疗引起的不良反应，保持病人的日常居家生活能力，提高病人的生活质量，进而达到改善病人预后的效果^[1]。晚期肺癌患者一般以手术治疗为主，但如果到了晚期，往往会有转移，这时候就需要采用化疗，目前临床上使用的主要是顺铂和紫杉醇的化疗方案。研究表明，化疗能够提高晚期肺癌患者的生存率，但其毒副作用比较大，特别是细胞毒作用，在杀死肿瘤细胞的过程中，常常会对患者的免疫系统造成损害^[2]。而随着药理和分子生物学的发展，晚期肺癌的治疗在临床上取得了长足的进步。本研究分析地塞米松对晚期肺癌化疗联合免疫治疗短期疗效及安全性，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择的研究对象是 70 例晚期肺癌患者，随机分组法分为参照组与实验组。参照组：年龄从 27-68 岁不等，平均年龄为 (45.62 ± 2.63) 岁。实验组：年龄从 28-69 岁不等，平均年龄为 (45.49 ± 2.59) 岁。

甄选标准：①预期存活期超过 3 个月；②血液常规、心电图等正常；③肝肾功能显示正常。

排除标准：①有较高的颅内压力；②有精神病史；③存在消化道不良情况；④有恶心、呕吐的症状；④有化疗禁忌症的女性。两组资料比较 $P>0.05$ ，可对比。

1.2 方法

参照组：常规化疗治疗，长春宾瑞（国药字 H20143016，）静脉注射，25 毫克 / 平方米；顺铂（国药字 H20056422）连续 3 天静脉注射，30 毫克 / 平方米；化疗前，静脉灌注恩丹西酮（国药准字 H20051692）或格拉司琼（辅仁

医药公司），并肌注灭吐灵、苯海拉明，每一个疗程 3 周。

实验组在此基础上增加地塞米松（福瑞堂药业，批准文号：H41021269）辅助治疗，患者从化疗开始连续 8d 在服用化疗药物前 30min 给予静脉冲入 100ml 地塞米松稀释液，稀释液由 5mg 地塞米松经 0.9% 生理盐水稀释制成。静脉冲入频率为 1 次 / d^[5]。

1.3 观察指标

1.3.1 疗效判定

患者经治疗后，所有的肿瘤都消失了；PR：病人的肿瘤在经过治疗后缩小了 $>51\%$ ，并且无新的病变出现；SD：未见新发病变，肿瘤体积缩小 25% 至 $<51\%$ ；PD 指的是经过治疗后，肿瘤增大超过 25%，或是出现了新的病灶。治疗有效率为 CR+PR。

1.3.2 免疫功能指标

收集病人的空腹静脉血，并将血清分包装好后储存于 -75°C 的环境中，用美国生产的流式细胞术检测免疫功能指标，包括 CD3+、CD4+、CD8+ 等。

1.3.3 不良反应

包括心肌炎、甲状腺功能减退、免疫相关肺炎。

1.4 统计分析

采用 SPSS20.0.0 软件对数据进行分析。资料用 t 、 χ^2 检验，以 $P<0.05$ 表示数据比较有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者近期疗效对比

表 1：两组患者近期疗效对比 [n, %]

组别	PR	SD	PD	治疗有效率
参照组 (n=35)	9	13	13	22 (62.86)
实验组 (n=35)	16	16	3	32 (91.42)
χ^2	-	-	-	5.9634
P 值	-	-	-	0.0004

实验组的治疗有效率数值高于参照组，比较 $P<0.05$ ，见表 1。

2.2 免疫功能指标比较

治疗后，实验组免疫功能指标等改善情况优于参照组，比较 $P<0.05$ ，见表 2。

表 2：相关指标比较 ($\bar{x}\pm s$, %)

组别	CD3+	CD4+	CD8+
参照组 (n=35)	60.3 $\pm$ 2.68	32.63 $\pm$ 2.53	24.63 $\pm$ 2.89
实验组 (n=35)	67.53 $\pm$ 3.65	37.53 $\pm$ 3.59	21.63 $\pm$ 2.52
t 值	6.5365	5.9965	5.6219
P 值	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 不良反应比较

两组的不良反应发生概率对比 $P>0.05$ ，见表 3。

表 3：不良反应比较 [n, %]

组别	心肌炎	甲状腺 功能减退	免疫相 关肺炎	不良反应 发生概率
参照组 (n=35)	3	3	3	9 (25.71)
实验组 (n=35)	2	2	3	7 (20.00)
χ^2	-	-	-	1.5246
P 值	-	-	-	0.8536

3 讨论

统计数据表明，在临床上，肺癌的发生率正呈上升趋势，大多数晚期患者不能通过外科手术来治疗的。因而，化学疗法在该病的治疗中得到了广泛的应用。HIF-1 α 与 VEGF 在肿瘤发生、发展中起着关键作用。免疫功能是人体最重要的一环，不管是在动物试验中，还是在临床试验中，T 细胞的免疫功能都是人体最重要的一环，它与肿瘤的发生密切相关，如果免疫系统的异常或缺陷，就会引起人体的免疫功能障碍^[3]。肺癌的治疗方式中，化疗在杀灭癌细胞的过程中，也会损伤病人的免疫功能，所以在制定化疗方案的时候，需要对病人的免疫功能有一个全面的认识，这样才能更好的判断化疗的疗效及时机。在 T 淋巴细胞群中，CD4+ 和 CD8+ 是 CD3+ 的两个

重要亚群，CD4+ 属于辅助性细胞，CD8+ 属于效应细胞，它们的主要作用就是对肿瘤细胞展开杀伤。而在肿瘤生成过程中，会有免疫抑制因子产生分泌，从而对免疫功能产生抑制作用，这也是肺癌患者之所以出现免疫功能低下的原因^[4]。而地塞米松具有较好的免疫调节作用，地塞米松有较高的抗炎活性，较低的钠潴留。有关研究显示，在小鼠模型上观察到地塞米松能抑制肺癌的生长及微血管新生，其机制可能与抑制缺氧诱导因子 α ，VEGF 的表达有关^[5]。

本研究结果显示，实验组的治疗有效率数值高于参照组，比较 $P<0.05$ ；实验组免疫功能指标等改善情况优于参照组，比较 $P<0.05$ ；两组的不良反应发生概率对比 $P>0.05$ 。可见地塞米松能够有效改善患者的机体免疫功能，改善癌症症状，且不会引起太大的副作用，安全性好。

综上，地塞米松可以有效的减轻癌症患者的症状，让晚期癌症患者获得更高的生存质量，值得推荐。

参考文献

[1] 王永兵, 李苗, 古骄阳, 等. 地塞米松对晚期肺癌化疗联合免疫治疗短期疗效及安全性的影响 [J]. 中国医药科学, 2023, 13(2):140-143.

[2] 王琳, 徐旭. 地塞米松与甲地孕酮治疗晚期肺癌对患者癌因性疲乏的影响 [J]. 当代医药论丛, 2022, 20(10):113-116.

[3] 李日明, 廖湘晖, 吴丽娟, 等. 氟哌噻吨美利曲辛片联合托烷司琼预防晚期非鳞肺癌化疗期间呕吐的效果及可行性分析 [J]. 吉林医学, 2021, 42(11):2600-2602.

[4] 丁婷婷, 芮晓艳, 范洪峰, 等. 阿帕替尼联合多西他赛对多线治疗晚期非小细胞肺癌患者血清肿瘤标志物、免疫功能及生活质量的影响 [J]. 现代生物医学进展, 2021, 21(6):1160-1164.

[5] 孙鸣, 张建春. 同步推量调强放疗联合地塞米松治疗老年晚期肺癌患者的效果及对血清细胞角蛋白 19 片段抗原 21-1 的影响 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2019, 26(2):152-155.

(上接第 6 页)

Advances 2016:Annual Report on Progress Against Cancer From the American Society of Clinical Oncology[J]. J Clin Oncol,2016,34(9):987-1011.

[4] Stupp R,Taillibert S,Kanner A,et al.Effect of tumor-treating fields plus maintenance temozolomide vs maintenance temozolomide alone on survival in patients with glioblastoma: A randomized clinical trial[J]. JAMA,2017,318(23): 2306-2316.

[5] 中国抗癌协会脑胶质瘤专业委员会. 胶质母细胞瘤肿瘤电场治疗头皮护理专家共识 [J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(21):2801-2807.

[6] 陆红, 刘翠珍, 刘忠荣. 整体护理干预在乳腺癌化疗期间胃肠道反应的效果分析 [J]. 国际护理学杂志, 2020, 39 (15):2836-2840.

[7] 穆琪.PDCA 循环护理对脑胶质瘤病人术后替莫唑胺同步放化疗的不良反应及生活质量的影响 [J]. 当代护士 (下旬), 2018, 25(12):94-96.

[8] 代静静, 陈志鹏, 彭玉玲, 等. 5 例胶质母细胞瘤

患者接受电场治疗的皮肤护理 [J]. 中华护理杂志, 2021, 56(4):593-595.

[9] 言雷, 江拥军, 唐妍妍. 替莫唑胺联合放疗治疗神经胶质瘤术后患者的临床疗效及安全性评估 [J]. 蛇志, 2022, 34 (2): 212-218.

[10] 赵丽丹. 胶质瘤放疗联合替莫唑胺化疗的护理现状 [J]. 当代护士 (中旬刊):2016, (6):13-15.

[11] 中国抗癌协会脑胶质瘤专业委员会. 胶质母细胞瘤的肿瘤电场治疗专家共识 [J]. 中华神经外科杂志, 2021, 37(11):1081-1089.

[12] Lacouture ME,Davis ME,Elzinga G,et al.Characterization and management of dermatologic events with the NovoTTF-100A system,a novel anti-mitotic electric field device for the treatment of reeu/TeDt glioblastoma[J].Semin Oncol,2014,41(4):1-14.

[13] Miller R, Song A, Ali A, et al. CTNI-21. Scalp sparing radiation with concurrent temozolomide and tumor treatment fields (spare) for patients with newly diagnosed glioblastoma[J]. Neuro-Oncol, 22, ii46-ii47.