

胸腺素联合介入化疗治疗恶性肿瘤疗效观察

诸锦春（杭州肿瘤康复专科医院，杭州 310011）

我院从 1994 年来采用胸腺素联合动脉插管介入化疗（简称介入化疗）治疗中晚期恶性肿瘤，疗效较化疗满意，今报告如下：

方 法

一般资料：本组共 26 例，男 19 例，女 7 例。年龄最小 33y，最大 74y，平均 53y。其中肺癌 13 例，肝癌 5 例，胃癌 5 例，大肠癌 3 例。对照组 28 例，均为同期癌症病例。男女患病比例，癌种，年龄等均接近于联合组。

治疗经过：将动脉导管经股动脉插至肿瘤供血动脉，注入化疗药物：顺 40MG，丝裂霉素 25MG，5—Fu 1500MG（肝 Cu 用表阿霉素）。5 天后配合胸腺素治疗，一般加注 2ML，2/W，病情重或玫瑰花结形成试验 <25% 者，隔日或每日加注 1 次，每个病例均完成 4 个疗程。对照组只单纯用介入化疗。

疗 效

根据 WHO 的癌症治疗客观疗效标准，两组治疗效果如表 1。

1 联合介化组与对照组疗效对比

组别：	C R	P R	N C	P O	有效率
联合组：	9	12	4	1	81%
对照组：	6	11	7	4	60%

两组对比，联合组明显优于对照组。临床观察症状，体征的改善，提高生活质量，两组对比联合组也

明显优于对照组（见表 2）

2 两组治疗的临床对比观察

	治疗组	对照组	P 值
食欲改善	84% (22/26)	46.6% (13/28)	<0.01
乏力改善	77% (20/26)	39.3% (11/28)	<0.01
疼痛减轻	84.6 (22/26)	50% (14/28)	<0.01
体重增加	65.4% (17/26)	25% (7/28)	<0.01

讨 论

胸腺素是用生物科学方法从动物（牛、猪）和人的胸腺中提取精制的无毒副作用的多肽炎生物活性制剂。美国的 A·GOLDSTEIN 曾对胸腺的活力与年龄，疾病间的关系作过深入研究表明，从体步入 40y 后，胸腺逐步消退并为 脂肪及结缔组织代替，免疫功能随之下降，机体抵抗疾病因子的能力也下降，以致一些疾病如恶性肿瘤等的发生率在 40y 后大大增加。体外实验进一步表明：胸腺 原发性或继发性免疫缺陷病如肿瘤患者的外周 淋巴细胞一起孵育，可使 T 细胞的数量、功能呈现有意义的增加。T 细胞对恶性肿瘤细胞有明显的杀伤作用。此外也可增加患者的 E—玫瑰花环的绝对值和百分比。癌症患者中一种占健康人 T 细胞约 26% 的 ARFC（自身花环形成细胞）明显减少，大大削弱了机体自身对癌细胞的防衡杀伤作用。这就是胸腺素发挥独特的抗癌作用的依据。同时胸腺素还可使外周 的白细胞，白介素和干扰素等多种抗癌因子的水平提高，大大强化了机体自身的抗癌能力。

临床观察表明，合理使用胸腺素配合介化，还可

第13卷 增刊

现代应用药学

1996年10月

明显地改善临床症状及体征，减轻疼痛和化疗后的副反应，提高化疗疗效和晚期病人的生存期和生活

质量，值得进一步研究应用。

收稿日期：1996—08—10