

CIK 细胞联合化疗在晚期转移性乳腺癌患者中的疗效分析

杨 丽

(四川省宜宾市第一人民医院血液肿瘤科,四川 宜宾 644000)

摘要:目的 探究 CIK 细胞联合化疗在晚期转移性乳腺癌患者中的临床效果。方法 研究对象为 74 例晚期转移性乳腺癌患者,按照随机原则将其分为对照组与观察组,各 37 例。给予对照组化疗治疗,观察组则在化疗的基础上家用 CIK 细胞。结果 观察组的总有效率为 70.27%,明显高于对照组的 40.54%,且差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 CIK 细胞联合化疗可有效缓解晚期转移性乳腺癌患者的病情。

关键词:CIK 细胞;化疗;晚期;转移性乳腺癌患者

Efficacy of CIK Cells Combined with Chemotherapy in Patients with Advanced Metastatic Breast Cancer YANG Li

(Department of Hematological Oncology, Yibin First People's Hospital, Yibin 644000, Sichuan, China)

Abstract: Objective To explore the clinical effect of CIK cells combined with chemotherapy in patients with advanced metastatic breast cancer patients. Methods Study of 74 patients with advanced metastatic breast cancer, according to randomly divided into control group and observation group, 37 cases each. Chemotherapy treatment administered to the control group, the observation group home CIK cell treatment. Results Observation group total effective rate 70.27%, significantly higher than 40.54%, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion CIK cells combined with chemotherapy for advanced metastatic breast cancer can relieve the patient's condition.

Key words: CIK cells; Chemotherapy; Advanced; Metastatic breast cancer patients

乳腺癌是临床上最常见的一种严重危害女性身体健康的恶性肿瘤疾病,随着人们生活方式以及习惯的改变,导致该疾病的发生率不断上升,且呈现年轻化的趋势^[1]。本文对晚期转移性乳腺癌患者采用 CIK 细胞联合化疗进行治疗取得了良好的效果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 研究对象为我院在 2013 年 9 月~2014 年 9 月收治的 74 例晚期转移性乳腺癌患者,按照随机分配的原则将其分为对照组(37 例)和观察组(37 例)。对照组的年龄为 27~60 岁,平均年龄(44.28±2.17)岁;病程为 1~8 年,平均病程(3.50±1.08)年。观察组的年龄为 28~60 岁,平均年龄(44.67±2.30)岁;病程为 1~9 年,平均病程(3.82±1.15)年。比较两组患者的一般资料,发现无明显差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法 对照组患者仅使用化疗技能性治疗。第 1 d 先对患者静脉滴注表阿霉素 50 g/m²;第 2 d 将多西他赛注射液 75 mg/m²溶于 250 mL 的生理盐水中静脉滴注 3 h;在接受治疗的第 1~3 d,指导患者口服 20 mg 地塞米松于静脉滴注多西他赛前的 6 h 或者 12 h,1 次/d。在化疗期间,要对患者的呼吸、脉搏、血压等指标进行严密监测,对有剧烈呕吐反应的患者采取相应的处理措施。

观察组则使用 CIK 细胞联合化疗进行治疗。化疗方法与对照组一致,另外采集患者的外周血核细胞制备 DC 细胞,取 80 mL 血浆后对单个核细胞进行分离,并离心洗涤、重悬,对细胞的浓度进行调整并将其置于培养箱内,然后进行 4 次的静脉回输。于培养液内重悬单个核细胞进行 CIK 细胞的制备,并将其置于 CO₂ 培养箱内加入白细胞介质和单抗进行培养,最后收集 CIK 细胞,进行离心、洗涤、重悬和静脉回输等步骤。对细胞的质量进行控制以及活性分析后,于静脉回输前后对患者的免疫功能进行测定。在化疗前 2 d,对患者外周血液单个核细胞进行采集,并在第 3 d 回输 CIK 细胞,将其与 DC 细胞溶于 0.9%生理盐水中制成 100 mL 的静脉滴注悬液。采用交替输注的方式,并将滴注时间控制在 1 h 内,输注 8 次。

1.3 疗效判定标准 患者的病灶完全消失,且 4 w 以上无复发为完全缓解;病灶的缩小面积>30%,且维持了 4 w 以上为

部分缓解;病灶的缩小面积<30%,或者面积增加≤30%为稳定;病灶的面积增加>20%为进展^[2]。(完全缓解+部分缓解)/例数×100%=总有效率。

1.4 统计学处理 处理研究数据采用 SPSS 20.0 统计学软件,以 χ^2 对计数资料进行检验,若 $P<0.05$ 则为差异具有统计学意义^[3]。

2 结果

观察组中有 14 例为完全缓解,12 例为部分缓解,8 例为稳定,3 例为进展,总有效率为 70.27%;对照组中有 6 例为完全缓解,9 例为部分缓解,15 例为稳定,7 例为进展,总有效率为 40.54%。观察组的总有效率明显高于对照组,且差异具有统计学意义($P<0.05$, $\chi^2=6.61$)。

3 讨论

乳腺癌是一种具有易转移、易复发等特征的疾病,在确诊的时候大约有 10%的患者已发生转移。临床上治疗该疾病以延长患者的生存时间和提高其生活质量为主。化疗虽然对晚期转移性乳腺癌患者具有不同程度的疗效,但是长期化疗会使其出现耐药性,进而产生不良反应,影响治疗效果^[4]。CIK 细胞是机体主要效应细胞异质细胞群,具有较快的增殖速度和较强的杀瘤活性。而 DC 细胞对肿瘤细胞的逃逸免疫具有抑制作用,与 CIK 细胞联合使用可提高人体的免疫系统,通过对抗原的识别使免疫系统得到激活,令细胞毒性物质得到释放,分泌出具有杀伤肿瘤的因子,达到灭杀肿瘤细胞的作用。

本研究的结果显示,对照组的总有效率低于观察组,且差异具有统计学意义($P<0.05$)。可见,对晚期转移性乳腺癌患者采用 CIK 细胞联合化疗进行治疗可有效提高其治疗效果。

参考文献:

- [1]耿奇.DC-CIK 细胞治疗晚期乳腺癌的临床观察[J].中国伤残医学,2014,22(11):69-70.
- [2]徐赞.CIK 生物治疗乳腺癌合并恶性胸水疗效观察[J].中国现代药物应用,2015,9(05):104-105.
- [3]王苗.异体 CIK 细胞与 TEC 方案序贯治疗转移性乳腺癌的临床研究[J].中国现代医药杂志,2014,16(11):74-75.
- [4]王征.细胞免疫在三阴性乳腺癌治疗中的临床研究[J].重庆医学,2014,43(15):1937-1939.