腹腔热灌注化疗对晚期胃癌患者胃肠道功能和免疫功能的影响

苗妍

西京医院 陕西西安

【摘要】对晚期胃癌的患者予以腹腔热灌注化疗,分析对其免疫功能、胃肠道功能影响探究。方法: 选取我院 2020 年 9 月 1 日至 2022 年 9 月 1 日期间诊治的 40 例患者参与研究,将其分为两组,研究组予以 腹腔热灌注,对照组予以等量生理盐水灌注,每组患者 20 例,比较两组免疫功能、胃肠道反应等。结果: 研究组免疫功能指标改善效果优于对照组,研究组胃肠道功能恢复效果优于对照组,临床对比具备统计学 差异,(P<0.05)。结论:临床救治胃癌患者晚期症状期间予以腹腔热灌注化疗,具有极高的临床应用价值, 能够有效改善患者免疫功能,促进胃肠道功能恢复,减少并发症发生,提高患者生存质量,值得临床推广 使用。

【关键词】免疫功能; 胃肠道功能; 腹腔热灌注化疗

Effect of intraperitoneal thermoperfusion chemotherapy on gastrointestinal function and immune function in patients with advanced gastric cancer

Yan Miao

Xijing Hospital, Xi'an, Shaanxi

[Abstract] to analyze the effect of intraperitoneal hyperthermic perfusion chemotherapy on immune function and gastrointestinal function of patients with advanced symptoms of gastric cancer. Methods: 40 patients diagnosed and treated in our hospital were selected to participate in the study, and they were divided into groups according to chemotherapy methods. The study group received intraperitoneal hyperthermic perfusion chemotherapy, and the control group received normal saline perfusion. There were 20 patients in each group. The immune function, gastrointestinal Road reaction etc.Results:The improvement effect of immune function indicators in the study group was better than that in the control group, and the recovery effect of gastrointestinal function in the study group was better than that in the control group, and the clinical comparison was statistically significant (P<0.05).Conclusion: Intraperitoneal hyperthermic perfusion chemotherapy during the clinical treatment of advanced symptoms of gastric cancer patients has extremely high clinical application value, can effectively improve the immune function of patients, promote the recovery of gastrointestinal function, reduce the occurrence of complications, and improve the quality of life of patients, which is worthy of clinical promotion.

Keywords immune function; Gastrointestinal function; Intraperitoneal thermoperfusion chemotherapy

胃癌早期无明显症状,随肿瘤持续发展,当患者就诊时,往往已发展至中、晚期,预后差、死亡率高^[1]。目前,临床上治疗此类症状主要方式为手术、放化疗等,对于晚期胃癌的治疗效果不显著^[2-3]。腹腔热灌注化疗(HIPC)疗法,随着临床上不断应用、完善、技术变革,该疗法治疗晚期胃癌患者具有显著优势,能够提高患者机体免疫力,抵抗病症侵袭,提高患者肠道功能的恢复,保障机体康复期

间营养成分^[4-5]。本文选取我院 2020 年 9 月 1 日至 2022 年 9 月 1 日期间诊治的 40 例患者参与研究,予以腹腔热灌注化疗,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院诊治患者 40 例,双盲、随机将患者分两组,每组 20 例,研究组男 13 例,女 7 例,年龄 $52\sim73$ 岁,均数年龄(61.89 ± 3.52)岁,对照组男

12 例,女 8 例,年龄 $54\sim72$ 岁,均数年龄 (62.88 ± 3.52) 岁,两组一般资料,差异性无显著统计意义,P>0.05.

1.2 方法

两组患者均予以腹腔镜探查,姑息性手术,术中为患者放置可冲洗、引流腹腔引流管。

研究组予以腹腔热灌注化疗,于术后第二天予以雷替曲塞剂量: 4 (mg) 使用热灌注机从腹腔引流注入,引流管夹闭 0.5h 放开,术后 3d 拔出引流管。

对照组予以腹腔热灌注;使用等量生理盐水,从腹腔引流注入,引流管夹闭 0.5h 放开,术后 3d 拔除引流管。

应用器械、药剂:生产厂家:上海聚慕医疗器械有限公司;器械名称:体腔热灌注治疗机;型号:HGGZ-1O3;国械注准20153091869;雷替曲塞(生产厂家:南京正大天晴制药有限公司;国药准字H20090325);生理盐水(生产单位:北京生物制品研究所有限责任公司;国药准字S10870001)。

1.3 评价指标

由科室内工作人员详细统计患者化疗期间各项 机体指标、生命体征等,并对其研究期间各项数据 进行全面记录。

肠道功能: 使用我院自制问卷, 统计患者肠功

能恢复情况,以0分~10分表示,患者得分越高,则表示肠道功能恢复越好。

免疫功能:临床详细记录患者免疫功能情况, 并统计出 CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、WBC、IL-6、PCT、 CRP 等炎症指标,两组数据进行比较。

1.4 统计学分析

统计使用(SPSS25.0)软件分析,统计资料使用($\bar{x} \pm s$)表示,计数使用(%)表示,检测采用 t, γ^2 表示: 当 P<0.05,差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组胃肠功能恢复效果对比

临床治疗前,对照组、研究组患者胃肠道功能评分情况为(3.69 \pm 0.42)、(3.58 \pm 0.59),n=20,t值=0.6792,P值=0.5011,两组差异性无显著统计学意义,(P>0.05)。经临床化疗干预后,患者胃肠功能均存在显著改善,研究组患者胃肠功能恢复效果(6.84 \pm 2.52)优于对照组患者(5.17 \pm 1.85),t值=2.3890,P值=0.0220,对比差异明显(P<0.05),存在统计学意义。

2.2 两组有患者免疫功能对比

研究组患者各项免疫功能指标改善效果优于对 照组,组间对比具备统计学意义,P<0.05。见表 1. 续表 1。

表 1 两组免疫功能对比[($\bar{x} \pm s$), %]

| | n | 免疫功能 | | | | | | | | |
|-----|----|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|-----------------|--|
| 组别 | | $CD3^{+}$ | | $CD4^{+}$ | | $CD8^{+}$ | | $CD4^{+}/CD8^{+}$ | | |
| | | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 | |
| 研究组 | 20 | 41.52 ± 5.24 | 56.42 ± 3.89 | 30.88 ± 4.63 | 48.66 ± 5.24 | 37.69 ± 3.25 | 26.58 ± 3.54 | 0.81 ± 0.12 | 1.55 ± 0.35 | |
| 对照组 | 20 | 41.98 ± 5.33 | 47.36 ± 4.85 | 31.25 ± 4.24 | 40.36 ± 3.59 | 37.51 ± 2.87 | 33.47 ± 3.21 | 0.84 ± 0.14 | 0.97 ± 0.54 | |
| t 值 | | 0.2752 | 6.5169 | 0.2635 | 5.8437 | 0.1856 | 6.4480 | 0.7276 | 4.0307 | |
| P值 | | 0.7846 | 0.0000 | 0.7935 | 0.0000 | 0.8537 | 0.0000 | 0.4713 | 0.0003 | |

续表 1 两组免疫功能对比($\overline{x} \pm s$)

| 组别 | | 免疫功能 | | | | | |
|-----|-----|-------------------------|--------------------|-----------------|-------------------|--|--|
| 组剂 | n - | WBC($10^9 \times /L$) | IL-6 (pg/mL) | PCT (ng/L) | CRP (mg/L) | | |
| 研究组 | 20 | 9.58 ± 2.54 | 39.22 ± 5.51 | 0.33 ± 0.07 | 52.99 ± 10.35 | | |
| 对照组 | 20 | 13.69 ± 3.22 | 108.69 ± 12.52 | 4.24 ± 2.26 | 96.24 ± 10.57 | | |
| t 值 | | 4.4817 | 22.78124 | 7.7334 | 13.0746 | | |
| P值 | | 0.0001 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | | |

3 讨论

晚期胃癌预后差,对患者生命健康造成严重威

胁^[6-7]。随着医疗科技的不断发展,现今临床上治疗晚期转移性胃癌,可联合 HIPC 疗法,该疗法经过

近年来的不断优化、完善,治疗此类症状极为显著 ^[8-10],能够将其药液直接灌注于患者机体内,使其作用到患者恶性肿瘤细胞,提高药物作用成分,保持药液浓度^[11-12],同时能够对其癌细胞进行有效抑制,降低其增殖速度^[13]。通过热灌注显著改善患者肠道功能,防止术后引起的肠粘连、肠梗阻等并发症的产生^[14]。经研究,腹腔热灌注组的患者免疫功能、肠道功能等指标恢复效果高于对照组患者,P<0.05.

综上所述,在治疗晚期胃癌患者期间,予以腹腔热灌注化疗,具有较高的临床应用价值,能够显著提高患者机体恢复效果,减少并发症发生,改善患者免疫功能,促进胃肠功能恢复,延长患者存生时间,值得临床广泛推荐使用。

参考文献

- [1] 张涛,李雁,廖成功,刘晓晨,李鑫宝,杨雪,李唯,刘理礼.三种不同置管方式腹腔热灌注化疗的流速和温度比较的动物实验[J].现代肿瘤医学,2022,30(15):2680-2684.
- [2] 闵涛,刘丽华,李鑫月,张思奇.顺铂腹腔热灌注联合静脉化 疗治疗胃癌疗效及对血清 IGF-1 VEGF EGFR 水平的影 响[J].河北医学,2022,28(03):451-456.
- [3] 王学博,符攀峰,任红娟,李松,陈芳,渣盈冰,杨冉.紫杉醇、顺 铂方案联合腹腔热灌注化疗对晚期卵巢癌病人免疫功能 及生存质量的影响[J].安徽医药,2022,26(04):791-795.
- [4] 林曜,沈楚,郭熙恺,李源,王点石,陈鑫,王征,吴轲,陶凯雄,吴川清.腹腔热灌注化疗预防局部进展期胃癌患者根治术切除后腹膜转移的安全性评价[J].中华胃肠外科杂志,2022,25(01):48-55.
- [5] 柏巍松,申力,唐纪全,王志伟,王守立,赵立志,申志成.术中腹腔热灌注化疗联合全腹腔镜下胃癌 D2 根治术治疗胃癌的临床分析[J].肿瘤研究与临床,2021,33(11):834-839.
- [6] 孔宪诚,黄建平,阎良,汤雪峰.腹腔热灌注化疗治疗不同 Bo rrmann 分型进展期胃癌的临床效果及对肿瘤标志物的影响[J].中国肿瘤外科杂志,2021,13(04):372-376.
- [7] 丁平安,杨沛刚,田园,郭洪海,刘洋,郑涛,檀碧波,张志栋,王 冬,李勇,赵群.腹腔热灌注化疗在胃癌治疗规范化实施中 的经验分享[J].肿瘤综合治疗电子杂志,2021,7(03):51-54.
- [8] 李小华,王玉汶,陈育忠,许志恒,陈镇瑶.针刺联合隔姜灸治

- 疗胃癌根治术后腹腔热灌注化疗患者临床疗效观察[J].广州中医药大学学报,2021,38(07):1384-1390.
- [9] Leigh N, Solomon D, Pletcher E, Labow DM, Magge DR, Sarpel U, Golas BJ. The importance of primary tu mor origin in gastrointestinal malignancies undergoing c ytoreductive surgery and hyperthermic intraperitoneal che motherapy. World J Surg Oncol. 2020 Jul 23;18(1):182-189.
- [10] 汪舸,王胜斌,居霞,胡胜红,徐四七,余析桐,疏腾.利多卡因复合右美托咪定对胃癌根治联合术中腹腔热灌注化疗患者的影响[J].医学信息,2021,34(10):83-87.
- [11] 杨肖军,熊斌.腹腔热灌注化疗在胃肠道恶性肿瘤腹膜转移中的应用[J].临床外科杂志,2019,27(05):443-446.
- [12] 周志林,梅勇,戴军,杨旭辉,赵志辉.胃癌根治术后腹腔热灌注化疗对患者血清 CEA、CA19-9 水平及免疫功能的影响 [J].现代生物医学进展,2019,19(03):477-481.
- [13] Mielko J, Rawicz-Pruszyński K, Sędłak K, Gęca K, K wietniewska M, Polkowski WP. Cytoreductive Surgery a nd Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy for Perito neal Surface Malignancies: Learning Curve Based on Su rgical and Oncological Outcomes. Cancers (Basel). 2020 Aug 23;12(9):2387-2394.
- [14] 李宗圜,王晓盈,蒋华.腹腔热灌注化疗治疗胃癌的研究现状[J].大连医科大学学报,2022,44(01):75-79.

收稿日期: 2022 年 9 月 16 日

出刊日期: 2022年10月20日

引用本文: 苗妍,腹腔热灌注化疗对晚期胃癌患者胃肠道功能和免疫功能的影响[J],国际医学与数据杂志 2022,6(5):95-97.

DOI: 10.12208/j. ijmd.20220212

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/



OPEN ACCESS