

世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2019 年 3 月 28 日 第 27 卷 第 6 期 (Volume 27 Number 6)



6/2019

ISSN 1009-3079



《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议、开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。



述评

- 347 NSAIDs相关性小肠黏膜损伤机制及防治研究进展

杨成, 崔梅花

基础研究

- 352 青藤碱通过MALAT1靶向miR-141调控胃癌细胞增殖、侵袭和迁移的机制研究以及临床意义

陈小兰, 苏丽丽

临床研究

- 361 血清肿瘤标志物检测在不同分化程度进展期胃癌中的表达差异及对肿瘤复发的监测意义

郝永顺, 王依明, 黄晶晶, 张云飞, 陈鹏, 闫西忠, 孙建刚, 樊晓金, 韩记, 陈程煊

- 367 益生菌单独用药和联合用药对比安慰剂治疗溃疡性结肠炎的疗效分析

冯丽伟, 赵岳

- 376 XELOX化疗方案联合贝伐单抗靶向对结肠癌患者免疫功能、治疗效果及生存质量的影响探究

刘莹, 毛青青, 郭欣, 王维

文献综述

- 382 miR-200c在胃癌早期诊断中的作用研究现状及展望

张玲倩, 卢宁

- 389 NLRP3炎症小体对炎症性肠病免疫机制影响的研究进展

郑沁薇, 郝微微, 王凯强, 吴清远, 王孟然, 苑致维, 温红珠

- 395 乳腺癌耐药蛋白在消化道肿瘤中的作用研究

邓凤莲, 黎梨, 黄赞松

临床实践

- 402 升血调元颗粒在行同步放化疗白细胞减少的晚期食管癌患者中的应用价值分析

付方俊, 王再红

- 408 乙肝相关慢加急性肝衰竭患者肠道短链脂肪酸的变化研究

蒙丹丽, 梁列新, 陈建红, 宋怀宇

消 息

- 375 《世界华人消化杂志》参考文献要求
381 《世界华人消化杂志》外文字符标准
388 《世界华人消化杂志》正文要求
414 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标

封面故事

王宏, 湖南省长沙医学院附属浏阳医院肝胆外科副主任医师, 副教授, 医学硕士. 浏阳市人民医院首届优秀青年专家, 湖南省抗癌协会胆道肿瘤专业委员会青年委员, 长沙市医学会普外专业委员会委员, 长沙市医学会内镜学专业委员会青年委员, 浏阳市普外专业委员会委员. 在《中华普通外科杂志》、《中华肝胆外科杂志》、《中国实用外科杂志》及SCI期刊*Surgical Endoscopy*、*JAMA Surgery*、*Journal of Gastrointestinal Surgery*等杂志上发表专业论文20余篇, 曾先后获得长沙市自然科学优秀学术奖二等奖四项、三等奖三项. 一直致力于肝胆胰脾外科疾病研究, 擅长复杂型肝胆管结石、各型肝胆胰肿瘤的诊断及手术治疗以及腹腔镜下肝叶切除、脾切除、胆囊切除、肝、胆管切开取石等各型腔镜微创手术治疗.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 崔丽君; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 崔丽君; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(半月刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2019-03-28

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科

王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

<https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjgd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路62号, 远洋国际中心D座903室

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期136.00元 全年24期3264.00元

© 2019 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 27 Number 6 Mar 28, 2019

EDITORIAL

- 347 NSAID-induced small intestinal mucosal injury: Mechanism, prevention and treatment

Yang C, Cui MH

BASIC RESEARCH

- 352 Sinomenine inhibits proliferation, migration, and invasion of gastric cancer cells via MALAT1 to regulate miR-141:

Clinical implications

Chen XL, Su LL

CLINICAL RESEARCH

- 361 Expression of serum tumor markers in gastric cancer with different degrees of differentiation: Significance for monitoring tumor recurrence

Gao YS, Wang YM, Huang JJ, Zhang YF, Chen P, Yan XZ, Sun JG, Fan XJ, Han J, Chen ZL

- 367 Efficacy and safety of probiotics in adults with ulcerative colitis: A meta-analysis of placebo-controlled trials

Feng LW, Zhao Y

- 376 Effect of XELOX chemotherapy combined with bevacizumab on immune function, therapeutic effect and quality of life in patients with colon cancer

Liu Y, Mao QQ, Guo X, Wang W

REVIEW

- 382 Role of miR-200c in early diagnosis of gastric cancer: Current status and prospects

Zhang LQ, Lu N

- 389 Impact of NLRP3 inflammasome on immune modulation mechanism in inflammatory bowel disease

Zheng QW, Hao WW, Wang KQ, Wu QY, Wang MR, Yuan ZW, Wen HZ

- 395 Role of breast cancer resistance protein in gastrointestinal tumors

Deng FL, Li L, Huang ZS

CLINICAL PRACTICE

- 402 Application value of Shengxue Tiaoyuan granules in patients with advanced esophageal cancer with leucopenia due to concurrent chemoradiotherapy

Fu FJ, Wang ZH

- 408 Changes of intestinal short chain fatty acids in patients with hepatitis-B-related acute-on-chronic liver failure

Meng DL, Liang LX, Chen JH, Song HY

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 27 Number 6 Mar 28, 2019

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Hong Wang, Vice Professor, Bachelor Degree of Hepatobiliary Surgery, Department of Hepatobiliary Surgery, Liuyang City People's Hospital, 119 RenMin Road, LiuYang 410300, Hunan Province, China

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, Scopus, CNKI, CSTJ and Superstar Journals Database.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Li-Jun Cui* Electronic Editor: *Yan-Liang Zhang* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Li-Jun Cui* Proof Editor: *Ya-Juan Ma* Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date March 28, 2019

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Ying-Sheng Cheng, Professor, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Lian-Xin Liu, Professor, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director

World Chinese Journal of Digestology

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China

Telephone: +86-10-85381892

Fax: +86-10-85381893

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 136 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2019 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

XELOX化疗方案联合贝伐单抗靶向对结肠癌患者免疫功能、治疗效果及生存质量的影响探究

刘莹, 毛青青, 郭欣, 王维

刘莹, 郭欣, 王维, 中国人民解放军第903医院肿瘤内科 浙江省杭州市 310000

毛青青, 中国人民解放军第903医院消化科 浙江省杭州市 310000

刘莹, 住院医师, 研究方向为肿瘤内科放化疗及姑息治疗.

通信作者: 毛青青, 住院医师, 310000, 浙江省杭州市西湖区灵隐路14号, 中国人民解放军第903医院消化科. tanqing89669936@163.com

收稿日期: 2018-12-06

修回日期: 2019-01-22

接受日期: 2019-02-24

在线出版日期: 2019-03-28

Effect of XELOX chemotherapy combined with bevacizumab on immune function, therapeutic effect and quality of life in patients with colon cancer

Ying Liu, Qing-Qing Mao, Xin Guo, Wei Wang

Ying Liu, Xin Guo, Wei Wang, Department of Oncology Medicine, 903 Hospital of the Chinese People's Liberation Army, Hangzhou 310000, Zhejiang Province, China

Qing-Qing Mao, Department of Gastroenterology, 903 Hospital of Chinese People's Liberation Army, Hangzhou 310000, Zhejiang Province, China

Corresponding author: Qing-Qing Mao, Resident Physician, Department of Gastroenterology, 903 Hospital of Chinese People's Liberation Army, 14 Lingyin Road, Xihu District, Hangzhou 310000, Zhejiang Province, China. tanqing89669936@163.com

Received: 2018-12-06

Revised: 2019-01-22

Accepted: 2019-02-24

Published online: 2019-03-28

Abstract BACKGROUND

Colon cancer is one of the most common malignant tumors in clinical practice. Surgery and chemotherapy are the main treatments. About 50% of patients with stage III colon cancer still have metastasis and recurrence after radical operation, so the long-term survival rate of patients with colon cancer has been low. Studies have shown that XELOX regimen as a first- or second-line treatment for colon cancer has less clinical efficacy than intravenous drip of 5-FU/FA, but XELOX regimen combined with bevacizumab as a first-line treatment can improve the progression-free survival of patients with metastatic colon cancer undergoing chemotherapy.

AIM

To study the effect of XELOX chemotherapy combined with bevacizumab on immune function, therapeutic effect, and quality of life in patients with colon cancer.

METHODS

Sixty patients undergoing postoperative chemotherapy for colon cancer at our hospital were selected from May 2015 to May 2017. The subjects were divided into either a control group or a study group according to the order of grouping. The patients in the control group were treated with XELOX regimen alone, and the patients in the study group were treated with XELOX regimen plus bevacizumab. The clinical efficacy, quality of life score, and toxicity of the two groups were evaluated and compared. The levels of T lymphocyte subsets (CD^{3+} , CD^{4+} , CD^{8+} , and NK) in peripheral blood were detected before and after treatment.

RESULTS

After treatment, the total effective rate of the observation

group was 90.00%, which was significantly higher than that of the control group (76.67%). The clinical effect of the observation group was significantly better than that of the control group ($P < 0.05$). The levels of CD^{3+} , CD^{4+} , CD^{8+} , NK in the observation group were significantly higher than those in the control group after treatment. The scores of somatic, emotional, social, and cognitive abilities and role function in the observation group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). The total incidence of adverse reactions in the observation group was 13.33%, which was significantly lower than that in the control group (50.00%; $P < 0.05$).

CONCLUSION

XELOX chemotherapy combined with bevacizumab has a good effect in colon cancer patients, and can effectively inhibit the proliferation of colon cancer cells, significantly improve the immune system function, reduce the side effects of chemotherapy, and improve the quality of life of patients.

© The Author(s) 2019. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: XELOX chemotherapy; Bevacizumab; Targeted therapy; Colon cancer; Immune function

Liu Y, Mao QQ, Guo X, Wang W. Effect of XELOX chemotherapy combined with bevacizumab on immune function, therapeutic effect and quality of life in patients with colon cancer. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2019; 27(6): 376-381
URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v27/i6/376.htm>
DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v27.i6.376>

摘要

背景

结肠癌为临床常见的恶性肿瘤之一, 对其的治疗以手术和化疗为主. 约有50%以上的III期结肠癌患者, 在根治术后任然出现转移、复发, 因此结肠癌患者的术后远期生存率一直较低. 有研究表明XELOX方案作为结肠癌治疗一线、二线药物, 临床疗效不及静脉滴注5-FU/FA; 但在联合贝伐单抗作为一线治疗药物, 可提高转移性结肠癌化疗患者的无进展生存期. 本研究观察了XELOX化疗方案联合贝伐单抗靶向对结肠癌患者免疫功能及治疗效果、生存质量的影响, 为临床寻求高效低毒的结肠癌治疗方式, 提高结肠癌病人的生存率及生活质量, 提供更多的临床数据.

目的

研究XELOX化疗方案联合贝伐单抗靶向对结肠癌患者免疫功能及治疗效果、生存质量的影响.

方法

本次研究对象共60例, 选取于中国人民解放军第903

医院肿瘤科2015-05/2017-05收治的结肠癌术后化疗患者, 所选研究对象按入组顺序经数字随机表法分为两组. 对照组应用XELOX方案, 观察在此基础上联合贝伐单抗治疗. 对两组患者化疗后的临床疗效、生存质量评分及毒副反应进行评定比较, 并检测治疗前后患者外周血T淋巴细胞亚群[CD^{3+} 、 CD^{4+} 、 CD^{8+} 、自然杀伤细胞(natural killer cell, NK)]细胞水平情况.

结果

两组经治疗后观察组总有效率90.00%明显大于对照组总有效率76.67%, 观察组临床疗效明显优于对照组($P < 0.05$), 观察组治疗后 CD^{3+} 、 CD^{4+} 、 CD^{8+} 、NK水平显著高于对照组; 观察组T淋巴细胞亚群水平显著优于对照组($P < 0.05$), 观察组治疗后躯体、情感、社交、认知、角色功能评分显著高于对照组, 观察组生存治疗显著优于对照组($P < 0.05$), 观察组化疗后不良反应总发生率13.33%明显低于对照组为50.00%, 两组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$).

结论

XELOX化疗方案联合贝伐单抗靶向对结肠癌患者具有良好的疗效, 能有效抑制结肠癌细胞的增值, 能显著改善患者免疫系统功能, 并减少化疗的毒副作用, 提高患者生存质量.

© The Author(s) 2019. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: XELOX化疗方案; 贝伐单抗; 靶向; 结肠癌; 免疫功能

核心提要: XELOX化疗方案联合贝伐单抗靶向对结肠癌患者具有良好的疗效, 能有效抑制结肠癌细胞的增值, 能显著改善患者免疫系统功能, 并减少化疗的毒副作用, 提高患者生存质量.

刘莹, 毛青青, 郭欣, 王维. XELOX化疗方案联合贝伐单抗靶向对结肠癌患者免疫功能、治疗效果及生存质量的影响探究. *世界华人消化杂志* 2019; 27(6): 376-381

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v27/i6/376.htm>
DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v27.i6.376>

0 引言

随着现代人们生活方式和饮食结构的改变, 结肠癌的发病率呈现明显的上升趋势. 结肠癌为临床常见的恶性肿瘤之一, 对其的治疗以手术和化疗为主^[1]. 应用化疗而伴生的毒副作用会使患者出现多种不良反应, 给患者带来极大的痛苦和负担^[2]. 目前临床以结肠癌根治术结合术后化疗对该病进行治疗, 但化疗带来毒副作用会造成消化道反应及骨髓移植等多种不良反应, 临床采取化疗

药物引发的耐药性及化疗药物产生的毒副作用一直是相关学者重点关注的难题^[3,4]。因而寻求高效低毒的结肠癌治疗方式对提高结肠癌病人的生存率及生活质量具有重大意义。本研究观察了XELOX化疗方案联合贝伐单抗靶向对结肠癌患者免疫功能及治疗效果、生存质量的影响,现报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 本次研究对象共60例,选取于中国人民解放军第903医院肿瘤科2015-05/2017-05收治的结肠癌术后化疗患者,所选研究对象按入组顺序经数字随机表法分为两组,观察组和对照组各30例。本研究均在患者知情同意下进行。观察组30例中,男17例,女13例,年龄32-69岁,平均年龄48.37岁 \pm 7.82岁,9例未分化癌、7例腺癌、14例黏液腺癌,TNM病理分期:IIIA期9例,IIIB期15例,IIIC期6例;对照组30例,男16例,女14例,年龄33-72岁,平均年龄49.21岁 \pm 7.73岁,其中8例未分化癌、6例腺癌、16例黏液腺癌,TNM病理分期:IIIA期8例,IIIB期16例,IIIC期6例。两组患者在性别、年龄、病程等临床资料方面无显著统计学差异($P>0.05$),具有可比性。纳入标准:(1)病理学诊断符合结肠癌诊断标准^[5];(2)预计生存期 >3 mo,术后体力状况ECOGPS评分 ≥ 2 分;(3)首次入院进行手术治疗并进行术后化疗,术前未进行其他新辅助治疗;(4)对本研究所用药物不过敏;(5)无肝肾功能及血液系统严重疾病。排除标准:(1)合并心脑血管、肝肾、血液、神经系统等严重原发性疾病;(2)结肠癌复发患者及发生癌症转移者;(3)有化疗禁忌证或已停用化疗药物,对本研究使用药物过敏者;(4)认知功能障碍,伴有其他影响研究疗效及预后疾病的患者。

1.2 方法 两组均接受结肠癌根治手术治疗,术后常规给予抗感染等治疗,于术后8 wk内进行辅助化疗,根据患者实际情况对症给予止吐、升白及纠正贫血等治疗。化疗周期均6 mo,随访2年。对照组应用XELOX方案,观察在此基础上联合贝伐单抗治疗。XELOX方案:奥沙利铂130 mg/m²,静脉滴注,d1,卡培他滨850 mg/m²,口服,每天2次,共14 d,21 d重复。观察组在此基础上加贝伐单抗7.5 mg/kg,静脉滴注,d1。

对两组患者化疗后的临床疗效及毒副反应进行评定比较,并检测治疗前后患者外周血T淋巴细胞亚群[CD³⁺、CD⁴⁺、CD⁸⁺、自然杀伤细胞(natural killer cell, NK)]细胞水平及细胞转移增殖情况。

近期疗效评定按WHO实体瘤客观疗效评价标准^[5],化疗的疗效根据WHO实体瘤疗效评价标准分为完全缓解(complete remission, CR)、部分缓解(partial remission, PR)、病情稳定(stable disease, SD)、病情进

展(progression disease, PD),患者总生存期从开始治疗的第一天至死亡。临床症状改善指标包括疼痛减轻、体重增加、食欲改善以及吞咽困难缓解。不良反应根据WHO抗癌药物毒性反应评价标准,分为0-IV级,分别评价患者血液毒性和胃肠道反应情况。CR:患者所有病灶消失并维持4 wk;PR:病灶缩小50%维持4 wk;SD:非CR、PR、PD患者;PD:病灶增加25%。治疗有效率=(CR+PR)/总例数。于患者术后和化疗后取空腹肘静脉血5 mL,采用酶联免疫吸附法检测外周血T淋巴细胞亚群(CD³⁺、CD⁴⁺、CD⁸⁺、NK),均严格按照试剂盒(南京建成生物工程研究所)说明书进行操作。生活质量评定采用癌症患者生命质量测定量表EORTC QLQ-C30(V3.0)中文版进行评估5个功能领域对患者生活质量进行评估。

统计学处理 本实验选择SPSS 18.0进行数据统计,以mean \pm SD来统计各观察指标,并用 t 检验比较计量资料组内及组间差异;计数资料用率来表示,并用 χ^2 检验进行组间比较;疗效等级评价采取秩和检验法。 $\alpha=0.05$,当 $P<0.05$ 时,差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较 两组经治疗后观察组总有效率90.00%明显大于对照组总有效率76.67%,观察组临床疗效明显优于对照组($P<0.05$),见表1。

2.2 两组治疗前后T淋巴细胞亚群水平比较 观察组治疗后CD³⁺、CD⁴⁺、CD⁸⁺、NK水平显著高于对照组;观察组T淋巴细胞亚群水平显著优于对照组($P<0.05$),见表2。

2.3 两组治疗前后生存治疗情况比较 观察组治疗后躯体、情感、社交、认知、角色功能评分显著高于对照组,观察组生存治疗显著优于对照组($P<0.05$),见表3。

2.4 两组患者化疗毒副反应程度比较 观察组化疗后不良反应总发生率13.33%明显低于对照组为50.00%,两组比较,差异有统计学意义($P<0.05$),见表4。

3 讨论

结肠癌为肿瘤内科常见、多发性疾病,在中老年人群中具有极高的发病率,在中国,数据显示结肠癌的发病率呈明显上升趋势^[6,7]。结肠癌发病较为隐匿,早期症状不具备明显的症状,因此往往出现漏诊、误诊,患者在确诊时,多已处于中晚期,及其不利于临床后续的治疗^[8]。数据指出,约有50%以上的III期结肠癌患者,在根治术后仍然出现转移、复发,因此结肠癌患者的术后远期生存率一直较低^[9]。对行结肠癌根治术后的患者,经历手术的创伤性操作会损伤患者免疫功能,同时患者肿瘤细胞本身会直接损伤自身机体免疫功能,因此患者对肿瘤的

表 1 两组治疗效果比较($n = 30, n (\%)$)

分组	CR	PR	SD	PD	有效率
观察组	18 (60.00)	9 (30.00)	3 (10.00)	0 (0.00)	27 (90.00)
对照组	12 (40.00)	11 (36.67)	6 (20.00)	1 (3.33)	23 (76.67)
χ^2 值					5.4545
P 值					0.0195

CR: 完全缓解; PR: 部分缓解; SD: 病情稳定; PD: 病情进展.

表 2 两组治疗前后T淋巴细胞亚群水平比较($n = 30, \text{mean} \pm \text{SD}, \%$)

分组	CD3+		CD4+		CD8+		NK	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	48.71 \pm 4.42	52.72 \pm 4.30	33.15 \pm 2.93	34.21 \pm 2.75	19.31 \pm 2.14	25.17 \pm 2.05	19.78 \pm 1.97	21.61 \pm 1.12
对照组	48.68 \pm 4.49	47.29 \pm 4.37	33.21 \pm 2.95	31.82 \pm 2.82	19.39 \pm 2.17	20.22 \pm 2.12	19.76 \pm 1.98	18.72 \pm 1.15
t 值	0.0261	4.8511	0.0790	3.3234	0.1438	9.1936	0.0392	9.8607
P 值	0.9793	0.0000	0.9373	0.0015	0.8862	0.0000	0.9688	0.0000

NK: 自然杀伤细胞.

表 3 两组治疗前后生存质量情况比较($n = 30, \text{mean} \pm \text{SD}, \text{分}$)

分组	躯体功能		情感功能		社交功能		认知功能		角色功能	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	61.32 \pm 5.87	75.07 \pm 5.71	59.76 \pm 5.91	64.73 \pm 6.24	50.95 \pm 4.31	57.25 \pm 4.31	68.53 \pm 6.23	77.91 \pm 5.27	55.28 \pm 5.71	64.61 \pm 4.15
对照组	61.18 \pm 5.94	62.12 \pm 6.17	58.97 \pm 5.95	59.46 \pm 5.77	51.09 \pm 4.37	52.22 \pm 4.55	68.51 \pm 6.35	70.15 \pm 5.26	55.62 \pm 5.48	60.12 \pm 4.21
t 值	0.0918	8.4373	0.5160	3.3963	0.1249	4.4886	0.0123	5.7083	0.2353	4.1601
P 值	0.9272	0.0000	0.6078	0.0012	0.9010	0.0000	0.9902	0.0000	0.8148	0.0001

表 4 两组患者不良反应发生情况比较($n = 30, n (\%)$)

分组	胃肠道反应	骨髓抑制	口腔溃疡	白细胞减少	总计
观察组	2 (6.67)	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)	4 (13.33)
对照组	6 (20.00)	3 (10.00)	1 (3.33)	5 (16.67)	15 (50.00)
χ^2					9.3196
P 值					0.0023

抵抗作用受到多种因素的影响, 其化疗耐受性也会大大降低^[10,11]. 结肠癌患者肿瘤复发转移的主要途径即为血行转移, 通过化疗可对血行转移起到较好的抑制作用. 因此近年来, 临床对结肠癌术后辅助化疗应用日趋广泛^[12]. 前期研究结果显示, 辅助化疗不仅可以有效改善结肠癌根治术的治疗效果, 提高患者总生存率; 研究中也未出现毒副反应发生率的增加, 对生存质量也无显著不良影响. 本研究针对XELOX方案联合贝伐单抗靶向化疗方案对结肠癌患者治疗效果、生存质量及免疫功能的影响进行了探究.

作为目前临床常用的标准化疗方案, FOLFOX和XELOX方案已在临床取得了较好的应用效果^[13]. 其中FOLFOX方案具有更加明显的毒副反应, XELOX方案选择氟尿嘧啶甲氨酸酯剂-卡培他滨, 具有选择特异性靶向化疗作用, 该药物通过肠道黏膜吸收, 针对性作用于结肠肿瘤病变部位, 经胸苷磷酸化酶降解后起到5-氟尿嘧啶类药物的作用^[14]. 而奥沙利铂是通过抑制DNA的表达, 提高TP酶活性, 而发挥肿瘤抑制作用, 同时该药物还解决了顺铂类药物交叉耐药的不利因素^[15,16]. 且从经济学角度而言, XELOX相比FOLFOX4方案, 更加

经济实惠,能相对减轻患者的经济负担^[17]。目前国内对于XELOX方案与贝伐单抗联合化疗已有一定的应用,研究表明,卡培他滨联合奥沙利铂,作为一线、二线药物联合贝伐单抗治疗转移性结肠癌可显著提高转移性结肠癌化疗患者的无进展生存期^[18]。贝伐单抗属于重组的人类单克隆IgG1抗体,能通过抑制人类血管内皮生长因子的生物学活性,阻止血管内皮生长因子与其受体结合,发挥肿瘤生长抑制作用^[19]。

NK细胞可以通过分泌细胞毒因子,直接杀伤肿瘤靶细胞,患者的CD⁴⁺水平降低,则γ干扰素及白细胞介素-2的合成也会受到影响,NK细胞的活性进一步受到影响,直接造成患者肿瘤免疫效应的降低^[20,21]。化疗会抑制机体的免疫功能,从而使其对肿瘤的抑制作用降低,T、B淋巴细胞亚群在抗肿瘤免疫功能中有着重要作用^[22]。本研究中,两组经治疗后观察组总有效率90.00%明显大于对照组总有效率76.67%,观察组临床疗效明显优于对照组($P<0.05$),观察组治疗后CD³⁺、CD⁴⁺、CD⁸⁺、NK水平显著高于对照组;观察组T淋巴细胞亚群水平显著优于对照组($P<0.05$),观察组治疗后躯体、情感、社交、认知、角色功能评分显著高于对照组,观察组生存治疗显著优于对照组($P<0.05$),观察组化疗后不良反应总发生率13.33%明显低于对照组为50.00%,两组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。提示XELOX化疗方案联合贝伐单抗靶向对结肠癌患者具有良好的疗效,能有效抑制结肠癌细胞的增值,能显著改善患者免疫系统功能,并减少化疗的毒副作用,提高患者生存质量。

文章亮点

实验背景

结肠癌为临床常见的恶性肿瘤之一,对其的治疗以手术和化疗为主。约有50%以上的III期结肠癌患者,在根治术后任然出现转移、复发,因此结肠癌患者的术后远期生存率一直较低。有研究表明XELOX方案作为结肠癌治疗一线、二线药物,临床疗效不及静脉滴注5-FU/FA;但在联合贝伐单抗作为一线治疗药物,可提高转移性结肠癌化疗患者的无进展生存期。

实验动机

本研究拟为临床寻求高效低毒的结肠癌治疗方式,提高结肠癌病人的生存率及生活质量,提供更多的临床数据。

实验目标

本文观察XELOX化疗方案联合贝伐单抗靶向对结肠癌

患者免疫功能及治疗效果、生存质量的影响,希望分析XELOX化疗方案联合贝伐单抗靶向是否能够对结肠癌患者免疫功能指标在治疗后产生积极影响,并同时提供患者的治疗效果、生存质量。

实验方法

本文对近期疗效评定按WHO实体瘤客观疗效评价标准^[5]进行评定,不良反应根据WHO抗癌药物毒性反应评价标准。采用酶联免疫吸附法检测外周血T淋巴细胞亚群[CD³⁺、CD⁴⁺、CD⁸⁺、自然杀伤细胞(natural killer cell, NK)]指标水平。生活质量评定采用癌症患者生活质量测定量表EORTC QLQ-C30(V3.0)中文版进行评估5个功能领域对患者生活质量进行评估。本实验选择SPSS18.0进行数据统计,以mean±SD来统计各观察指标,并用 t 检验比较计量资料组内及组间差异;计数资料用率来表示,并用 χ^2 检验进行组间比较。

实验结果

本研究中,两组经治疗后观察组总有效率90.00%明显大于对照组总有效率76.67%,观察组临床疗效明显优于对照组($P<0.05$),观察组治疗后CD³⁺、CD⁴⁺、CD⁸⁺、NK水平显著高于对照组;观察组T淋巴细胞亚群水平显著优于对照组($P<0.05$),观察组治疗后躯体、情感、社交、认知、角色功能评分显著高于对照组,观察组生存治疗显著优于对照组($P<0.05$),观察组化疗后不良反应总发生率13.33%明显低于对照组为50.00%,两组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

实验结论

XELOX化疗方案联合贝伐单抗靶向对结肠癌患者具有良好的疗效,能有效抑制结肠癌细胞的增值,能显著改善患者免疫系统功能,并减少化疗的毒副作用,提高患者生存质量。

展望前景

就临床疗效及生存质量,可在今后的研究过程中,补充对研究对象的随访,记录观察远期疗效及生存情况;就安全性方面,可除了主要不良反应外,增加患者所出现的所有不良反应,进行记录分析。针对XELOX化疗方案联合贝伐单抗靶向在结肠癌治疗中的应用,提供更多可靠的研究数据。

4 参考文献

- 1 刘倩. 斑蝥酸钠维生素B6注射液联合XELOX方案治疗晚期结肠癌的临床效果. 中国药物经济学 2018; 13: 66-68 [DOI: 10.12010/j.issn.1673-5846.2018.12.019]
- 2 毛英, 刘黎, 张匠, 骆雯, 董华琼. 辅助化疗XELOX方案与

- FOLFOX方案在Ⅱ~Ⅲ期结肠癌中的应用比较. 实用医院临床杂志 2018; 15: 48-52
- 3 雷雨, 于娇, 何莉, 段宝军, 白俊. 沙利度胺联合XELOX方案治疗转移性结肠癌的预后效果及影响因素. 解放军医药杂志 2018; 30: 23-26 [DOI: 10.3969/j.issn.2095-140X.2018.10.006]
- 4 杨崧, 梁志峰, 余国湛. XELOX及mFOLFOX6化疗方案对结肠癌术后患者毒副反应的影响. 中国实用医药 2018; 13: 105-107 [DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2018.18.060]
- 5 石磊, 孙新增, 宝宝山, 白建平. Ⅱ、Ⅲ期结肠癌患者辅助化疗XELOX方案、FOLFOX方案的临床疗效、不良反应及生活质量对比. 医学信息 2018; 31: 68-72 [DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2018.13.020]
- 6 余峰彬, 王光华. 西妥昔单抗联合Xelox方案对结肠癌术后肝转移的影响及机制. 山东医药 2018; 58: 82-84 [DOI: 10.3969/j.issn.1002-266X.2018.20.028]
- 7 李响, 刘一丹, 王若雨, 赵彤, 吴忠, 刘莹. 奥沙利铂联合替吉奥方案与XELOX方案在晚期结直肠癌治疗中的副作用对比. 中国现代药物应用 2018; 12: 87-88 [DOI: 10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2018.13.048]
- 8 刘金鹏, 江静, 魏辉, 贾奇, 罗璐. 华蟾素联合XELOX方案治疗晚期结肠癌的临床疗效观察. 西部医学 2017; 29: 1560-1563 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-3511.2017.11.018]
- 9 刘冬梅. XELOX和OLF化疗方案治疗老年晚期结肠癌的疗效及安全性. 医药前沿 2017; 7: 227-228 [DOI: 10.3969/j.issn.2095-1752.2017.31.198]
- 10 孙颖川. 术后应用XELOX方案与FOLFOX4方案治疗结肠癌的安全性及远期疗效比较. 齐齐哈尔医学院学报 2017; 38: 2408-2409
- 11 黄通. mFOLFOX6方案和XELOX方案辅助化疗对结肠癌根治术后患者生活质量的影响. 饮食保健 2017; 4: 38-39 [DOI: 10.3969/j.issn.2095-8439.2017.18.042]
- 12 王景艳, 胡妮, 吴永文, 乐亮. XELOX方案与FOLFOX方案治疗晚期结肠癌的药物经济学对比研究. 中国当代医药 2017; 24: 72-74
- 13 张世尚. XELOX和OLF化疗方案治疗老年晚期结肠癌的疗效及安全性. 心理医生 2017; 23: 94-95
- 14 郭志峰. mFOLFOX6方案和XELOX方案辅助化疗对结肠癌根治术后患者生活质量的影响. 中国继续医学教育 2017; 9: 168-169 [DOI: 10.3969/j.issn.1674-9308.2017.22.089]
- 15 封燕燕. XELOX和OLF化疗方案治疗老年晚期结肠癌的疗效及安全性. 中西医结合心血管病电子杂志 2017; 5: 186-187 [DOI: 10.3969/j.issn.2095-6681.2017.20.140]
- 16 黄涛金. mFOLFOX6方案和XELOX方案辅助化疗对结肠癌根治术后患者生活质量的影响. 大家健康(上旬版) 2017; 11: 12
- 17 姜丹凤, 朱孟秀, 李江秋, 高晓冬. 养正消积胶囊联合XELOX方案治疗晚期结肠的癌临床研究. 航空航天医学杂志 2017; 28: 1157-1160 [DOI: 10.3969/j.issn.2095-1434.2017.10.002]
- 18 王亚丽. XELOX和OLF化疗方案治疗老年晚期结肠癌的疗效及安全性. 临床医药文献电子杂志 2017; 4: 6200
- 19 孙晨. 贝伐珠单抗联合化疗在转移性结肠癌治疗中的疗效及安全性研究. 海峡药学 2018; 30: 188-189
- 20 李晓旭, 荣斌, 张金迪, 郭尚敬. 贝伐珠单抗联合化疗在结直肠癌中的研究概况. 中西医结合心血管病电子杂志 2018; 6: 31-32; 35
- 21 贾建宾, 聂双发, 李磊, 费建东. 贝伐珠单抗联合FOLFOX-6化疗方案对晚期结肠癌患者细胞凋亡及相关蛋白表达的影响. 中国医药 2018; 13: 1518-1521 [DOI: 10.3760/j.issn.1673-4777.2018.10.020]
- 22 罗文杰, 刘明华, 罗小莉, 宋博. 贝伐珠单抗注射液治疗晚期结肠癌的临床研究. 中国临床药理学杂志 2018; 34: 1407-1409; 1419 [DOI: 10.13699/j.cnki.1001-6821.2018.12.005]

编辑: 崔丽君 电编: 张砚梁



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2019 Baishideng Publishing Group Inc.
All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》外文字符标准

本刊讯 本刊论文出现的外文字符应注意大小写、正斜体与上下角标。静脉注射iv, 肌肉注射im, 腹腔注射ip, 皮下注射sc, 脑室注射icv, 动脉注射ia, 口服po, 灌胃ig. s(秒)不能写成S, kg不能写成Kg, mL不能写成ML, lcpm(应写为1/min)÷E%(仪器效率)÷60=Bq, pH不能写PH或P^H, *H. pylori*不能写成HP, T_{1/2}不能写成tl/2或T_{1/2}, V_{max}不能写成Vmax, μ不写为英文u. 需排斜体的外文字, 用斜体表示. 如生物学中拉丁学名的属名与种名, 包括亚属、亚种、变种. 如幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, *H. pylori*), *Ilex pubescens* Hook, et Arn. var. *glaber* Chang(命名者勿划横线); 常数*K*; 一些统计学符号(如样本数*n*, 均数mean, 标准差SD, *F*检验, *t*检验和概率*P*, 相关系数*r*); 化学中标明取代位的元素、旋光性和构型符号(如*N*, *O*, *P*, *S*, *d*, *l*)如*n*-(normal, 正), *N*-(nitrogen, 氮), *o*-(ortho, 邻), *O*-(oxygen, 氧, 习惯不译), *d*-(dextro, 右旋), *p*-(para, 对), 例如*n*-butyl acetate(醋酸正丁酯), *N*-methylaniline(对氨基乙酰苯胺), *o*-cresol(邻甲酚), 3-*O*-methyl-adrenaline(3-*O*-甲基肾上腺素), *d*-amphetamine(右旋苯丙胺), *l*-dopa(左旋多巴), *p*-aminosalicylic acid(对氨基水杨酸). 拉丁字及缩写*in vitro*, *in vivo*, *in situ*; *Ibid*, *et al*, *po*, *vs*; 用外文字母代表的物理量, 如*m*(质量), *V*(体积), *F*(力), *p*(压力), *W*(功), *v*(速度), *Q*(热量), *E*(电场强度), *S*(面积), *t*(时间), *z*(酶活性, kat), *t*(摄氏温度, °C), *D*(吸收剂量, Gy), *A*(放射性活度, Bq), *ρ*(密度, 体积质量, g/L), *c*(浓度, mol/L), *φ*(体积分数, mL/L), *w*(质量分数, mg/g), *b*(质量摩尔浓度, mol/g), *l*(长度), *b*(宽度), *h*(高度), *d*(厚度), *R*(半径), *D*(直径), *T*_{max}, *C*_{max}, *V*_d, *T*_{1/2} *CI*等. 基因符号通常用小写斜体, 如*ras*, *c-myc*; 基因产物用大写正体, 如P16蛋白.



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<https://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

