肥大细胞膜上的IgE与抗体结合,以阻断过敏反应,减少放射性肺损伤的发生。

本研究结果显示,唯尔本对机体免疫功能的影响,治疗组放疗后IgG、IgA、IgM及CD3、CD4、CD4/CD8均较放疗前显著升高($P<0.05$)。而对照组放疗后IgG、IgA、IgM及CD3、CD4、CD4/CD8均较放疗前显著下降($P<0.01$),显示出唯尔本对提高细胞免疫功能、体液免疫功能的良好优越性。注射唯尔本后胸部肿瘤放疗患者$CD4^+$T细胞显著增加($P<0.01$),通过$CD4^+$T细胞作用于正常肺组织内效应细胞,减轻放射线对正常肺组织的损伤,减少放射性肺炎发生率。

胸部肿瘤放射治疗诱发放射性肺炎的患者由于免疫功能下降,极易合并继发细菌、真菌感染,而患者发生放射性肺炎伴肺部感染不仅对患者的健康状态及生存质量等都造成极大的不利影响,而且严重影响放射性肺炎患者的预后。唯尔本由于提高了放射治疗患者的免疫功能,减少了放射性肺炎患者合并微生物感染机会。本研究结果显示,治疗组5例放射性肺炎患者合并细菌或真菌感染,显著低于对照组($P<0.01$)。在2组发生放射性肺炎并合并继发感染的患者中,治疗组的CPIS评分显著低于对照组($P<0.05$),表明发生放射性肺炎的患者中肺部感染治疗组明显较对照组轻。

综上所述,唯尔本可提高胸部肿瘤患者的免疫功能,降低肺癌放疗患者的放射性肺炎发生率,减轻急性放射性肺损害程度,改善患者生存质量,降低放射性肺炎患者合并感染的危险性,同时患者放疗期间的骨髓抑制、肝功能受损害等反应并未增加。本方法经济、有效,值得临床推广。

参考文献:

[1] 侯如蓉, 郦守国, 林志安, 等. 放射性肺损伤的研究进展[J]. 实用癌症杂志, 2011, 26(5): 531-532.

[2] Borst G R, Ishikawa M, Nijkamp J, *et al*. Radiation pneumonitis after hypofractionated radiotherapy: evaluation of the LQ(L) model and different dose parameters[J]. Int J Radiat Oncol Biol Phys, 2010, 77(5): 1596-1603.

[3] Asakura H, Hashimoto T, Zenda S, *et al*. Analysis of dose-volume histogram parameters for radiation pneumonitis after definitive concurrent chemoradiotherapy for esophageal cancer[J]. Radiother Oncol, 2010, 95(2): 240-244.

[4] 殷蔚伯, 余子豪, 徐国镇, 等. 附录Ⅲ: RTOG急性放射损伤分级标准[M]//殷蔚伯, 余子豪, 徐国镇, 等. 肿瘤放射治疗学. 4版. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2008: 1349-1352.

[5] 李永华, 历为良, 杨玉波. 临床肺部感染评分干预对老年重症肺炎患者的疗效观察[J]. 临床肺科杂志, 2009, 14(3): 305-306.

[6] 周康仕. APACHEⅡ与CPIS评分系统对呼吸机相关肺炎患者预后评估价值的比较[J]. 重庆医科大学学报, 2010, 35(5): 762-764.

[7] 杜纪昌, 武霞, 汪延明. SPECT心肌灌注显像评价胸部肿瘤放射治疗对心脏功能的影响[J]. 中华临床医师杂志: 电子版, 2012, 6(14): 4134-4136.

[8] 佐志刚, 潘东风, 蔡晓军, 等. 替吉奥化疗联合三维适形放射治疗56中晚期食管癌[J]. 第三军医大学学报, 2010, 32(22): 2446-2447.

(**收稿**:2012-12-25;**修回**:2013-03-15)

(编辑 汪勤俭)

上传稿件中图的注意事项

为方便排版处理和达到印刷质量,本刊要求作者在提供修改稿终稿的同时提供EXECL格式的统计图和照片图原图。请作者在上传时注意:

1.统计图

需要作者提供带数据的EXECL原始图,是指生成EXECL图的数据,而不是所有的原始数据;而且要求用提供的数据生成图,而不是复制的图,即可以激活修改的图。

2.照片图

如果一个图由多幅图组成,不要组合在一起,最好也不要裁剪,请作者提供单张JPG或TIFF图片格式原始图片,要求像素在300万以上。

所有图按要求提供后以在稿件中的图序、图题命名,一起压缩后以稿件附件形式上传,并请作者确认是否上传成功。如有问题,请及时与编辑部联系。

本刊编辑部